

ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL
UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA
FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO

1. Datos Generales
FECHA: 09/01/2018 VEREDA: Amajá CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
FINCA: La Esperanza
CUECA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO HORA INICIO: 4:00 HORA FINAL: 5:00
GEOREFERENCIACIÓN: 41660 LONGITUD: 347363
USUARIO: Adelaida Ibáñez DOCUMENTO: 52442565

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO
EQUINO
CAPRINO
OVINO

PORCICOLA
CUNICOLA
APICOLA
PISCICOLA

AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA

Felino

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ ☐

SEGUIMIENTO ☐

FECHA DE VISITA ANTERIOR ☐

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

- Pachu
① Felino: macho: negro: c/colb: enter G. no se vacuna - presenta
lesión por absceso en miembros anteriores
② canino. presenta lesión dematitis a lopeurs

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

- ① Se administra 0.5 ml amoxicilina s.c.
② Bravecto. PO

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Se realiza chequeo por bienestar animal y tenencia responsable.

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Adelaida Ibáñez mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 52442565 de Bogotá habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido claras las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo post intervención, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.

7. Firmas

Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional: <u>Lina Vdc</u> Número T.P.: <u>31367</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula		<u>Adelaida Ibáñez</u> <u>52442565</u>	<u>Adelaida Ibáñez</u>
Firma del Operario de Campo		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)

ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ

BOGOTÁ

