

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ  
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: 20/06/2018 VEREDA: San Juan CORREGIMIENTO: USTA HERMOSA FINCA: USTA HERMOSA

CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO HORA INICIO: 2:30 HORA FINAL: 3:30  
GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD LONGITUD: DOCUMENTO: 162292-7489

USUARIO: Rodrigo Peraltora  
TEL: 32452693  
2. TIPO DE ESPECIE  
BOVINO ☐ PORCICOLA ☐ AVICOLA ☐  
EQUINO ☐ CUNICOLA ☐ ORDENAMIENTO FINCA: CA  
CAPRINO ☐ APICOLA ☐  
OVINO ☐ PISCICOLA ☐

MOTIVO DE VISITA  
PRIMERA VEZ ☐ SEGUIMIENTO ☐ FECHA DE VISITA ANTERIOR:

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Recambiar CG/KV



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Tormenta: canino hembra extra collar blanco negro 3m

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Manejo de la zona de aplicación mano  
Reportar cualquier eventualidad.

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo, Rodrigo Peraltora, mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 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 por 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: Ingrid 3361	Firma Profesional:
No. de Cédula		Número T.P.: Rodrigo Peraltora	
Firma del Operario de Campo			
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)



ALCALDÍA LOCAL  
DE SUMAPAZ

