

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

FECHA 2022 08 25 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VEREDA Santo Domingo FINCA _____
CUENCA RÍO SUMAPAZ ☒ RÍO BLANCO ☐ HORA INICIO: _____ HORA FINAL: _____
GEOREFERENCIACIÓN LATITUD _____ LONGITUD: _____
USUARIO Bngida Moreno DOCUMENTO 20816718

TEL 311 9589437 TIPO DE ESPECIE

BOVINO
EQUINO
CAPRINO
OVINO

PORCICOLA
CUNICOLA
APICOLA
PISCICOLA

AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA

correa foto

PRIMERA VEZ ☒

MOTIVO DE VISITA

SEGUIMIENTO ☐

FECHA DE VISITA ANTERIOR _____

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Recombitek + rabia
c61cv Rx 258

RM2320R2

1ml

1

RM2319R2

1ml

1

1ml

1ml

Feligen 1

96NK 06/25 05/25

10/06

81284501

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Laila: Canino - hembra - entera cocolo negro + amarillo 3 añ.
Una: Felno - hembra - entera - cocolo negro a meses

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Se realiza charla de bienestar animal y tenencia responsable de mascotas

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Bngida Moreno mayor de edad, identificado/a con C.C. Nº 20816718 de Cabrera 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 pos 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>[Firma]</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula <u>[Firma]</u>	Firma del Operario de Campo	Nombre del Usuario y No. de Cédula <u>Bngida Moreno</u>	Firma o Huella (en caso de no saber escribir) <u>Bngida Moreno P</u>
No. de Cédula <u>[Firma]</u>			



ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ

BOGOTÁ

