

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 2019 02 2019 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VEREDA La Guineá FINCA: El Posa
CUENCA RÍO SUMAPAZ ☒ RÍO BLANCO ☐ HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN LATITUD: LONGITUD:
USUARIO Jairo Torres DOCUMENTO 81740262

3124931009

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO	<input type="checkbox"/>	PORCICOLA	<input type="checkbox"/>	AVICOLA	<input type="checkbox"/>
EQUINO	<input type="checkbox"/>	CUNICOLA	<input type="checkbox"/>	ORDENAMIENTO FINCA	<input type="checkbox"/>
CAPRINO	<input type="checkbox"/>	APICOLA	<input type="checkbox"/>	<u>Canino</u>	<input type="checkbox"/>
OVINO	<input type="checkbox"/>	PISCICOLA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

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

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Vacunación
Pabica Pac 250 09126
Recombitek 661cu



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Rocky: Canino Macho entera 1.5 año negro - Dorado
Shakira: Canino hembra entera 6m - Dorado - Dorado

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Se realiza capacitación de bienestar animal y tenencia responsable de mascotas

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Jairo Torres mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 81740262 de Pusacayunga 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>Lina P. Echirre</u> Número T.P.: <u>3136738576</u>	Firma Profesional:
No. de Cédula		<u>Jairo Torres</u> <u>81740262</u>	<u>Jairo A Torres G.</u>
Firma del Operario de Campo			
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)

