

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: 29/02/2018 VEREDA: Loquintas CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN  
FINCA: el puerro  
CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☒ RÍO BLANCO ☐ HORA INICIO: 8:30 HORA FINAL: 9:30  
GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD: LONGITUD: USUARIO: Alvaro García DOCUMENTO: 79218606

3208525591

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO		PORCICOLA		AVICOLA	
EQUINO		CUNICOLA		ORDENAMIENTO FINCA	
CAPRINO		APICOLA		CANINO	
OVINO		PISCICOLA			

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ ☐ SEGUIMIENTO ☐ FECHA DE VISITA ANTERIOR ☐

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Vacunación Recombitek. c6/cv  
Vacunación Rac 257 fr 9/26



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Tony: Macho entero, negro/amarillo - 20 meses canino mestizo  
Caizer: Macho entero, negro/amarillo - 2 años canino mestizo

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

se realiza capacitación a tenencia responsable y bienestar animal

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo, Alvaro García mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 79218606 de Sogamoso 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 D. Sio</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula		Número T.P.: <u>31367</u>	
Firma del Operario de Campo		<u>Alvaro García</u>	
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella ( en caso de no saber escribir)



ALCALDÍA LOCAL  
DE SUMAPAZ

BOGOTÁ

