

FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO

1. Datos Generales

FECHA: 26/03/2024 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN  
VEREDA: Las Sepas FINCA: Dos quebrado  
CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO ☒ HORA INICIO: HORA FINAL:  
GEOREFERENCIACIÓN LATITUD LONGITUD:  
USUARIO: Ana Robayo DOCUMENTO: 53130848

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO ☐ PORCICOLA ☐ AVICOLA ☐  
EQUINO ☐ CUNICOLA ☐ ORDENAMIENTO FINCA  
CAPRINO ☐ APICOLA ☐ canino  
OVINO ☐ PISCICOLA ☐  
PRIMERA VEZ ☒ MOTIVO DE VISITA  
SEGUIMIENTO ☐ FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

NO cuenta con vacunación ni desparasitación  
se realiza jamaca de salud animal  
Febendol P.O 1ml

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Caso animal: ① Chocolate: Macho entero 1 año color café mestizo  
② Xlun: Macho castrado 2 años color café blanco ③ Tamara: hembra entera  
negra amarilla; mestiza bm ④ Coraet: Macho entero, mestizo negro dorado 2a  
⑤ Gitana: Hembra canchistizada blanco tamara zana

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

- se realizó capacitación a bienestar animal y tenencia responsable de mascotas.  
- se realiza sensibilización frente al cuidado básico de animales de compañía y granja

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo ANA ROBAYO mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 53130848 de 28/03/2024 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:	Firma Profesional:
No. de Cédula		Número T.P:	
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

