

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: 26/05/2019 VEREDA: Santa Rosa CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN FINCA:

CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO X HORA INICIO: 8:00 HORA FINAL: 09:15
GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD: LONGITUD:
USUARIO: Hector Aguilar Tosta de Cota C. B. W. DOCUMENTO: 1124316343

2. TIPO DE ESPECIE
BOVINO EQUINO CAPRINO OVINO PORCICOLA CUNICOLA APICOLA PISCICOLA AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA: CCA 10

MOTIVO DE VISITA
PRIMERA VEZ SEGUIMIENTO FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Recombitack aslu.

Febendazole P.O.



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

- ① Mickela : hembra - 8 años cndlo - tricolor entero
- ② Ardilla : hembra - 8 m - cndlo - negro-tanillo extra
- ③ Bonny : hembra 7 m Pitbull negra-blaca extra

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

- ④ Abuelo : macho 8 años cndlo negro puro entero

Se realiza charla de bienestar animal, tenencia responsable y cronograma de esterilización 5 Abr!

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Alexander Garm mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 1124316343 de Paul o 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 post 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 Roldo</u> Número T.P.: <u>31307</u>	Firma Profesional:
No. de Cédula	Firma del Operario de Campo	Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)

