

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

1. Datos Generales

FECHA: DD MM AAAA CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN  
VEREDA: La Sopa FINCA: La Esperanza (Dona Irene)  
CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☒ RÍO BLANCO ☐ HORA INICIO: 5:20 HORA FINAL: 6:30  
GEOREFERENCIACIÓN LATITUD LONGITUD  
USUARIO: Nelsa Pultrone DOCUMENTO: 79519366

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO  
EQUINO  
CAPRINO  
OVINO

PORCICOLA  
CUNICOLA  
APICOLA  
PISCICOLA

AVICOLA  
ORDENAMIENTO FINCA  
Cano

PRIMERA VEZ ☐

SEGUIMIENTO ☐

MOTIVO DE VISITA

FECHA DE VISITA ANTERIOR ☐

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

entrega bulto 25kg alimento para perro chunky

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Administración de vacinas

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

sensibilización sobre bienestar animal y buena práctica de tenencia responsable

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Nelson Pultrone mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 79519366 de Bogotá 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

BOGOTÁ

