FUTURO AGROPECUARIO Y AMBIENTAL DE COLOMBIA EN NUESTRAS MANOS SAS – F U T U R A G R O P E C.

INFORME DE ACTVIDADES JORNADA DE ESTERILIZACION EN CANINOS Y FELINOS

MARIPÍ BOYACÁ MARZO DE 2026

Implementación del programa de bienestar animal, mediante la realización de procedimientos quirúrgicos en especies mayores y menores, incluyendo cirugías menores, ovario histerectomías y orquiectomías, con el propósito de garantizar el control reproductivo en caninos y felinos. Las jornadas de esterilización se desarrollan de manera progresiva, con el objetivo de alcanzar cobertura en la totalidad de las veredas y sectores del municipio de Maripí.

La jornada de esterilización tiene como objetivo principal prevenir la reproducción no controlada, contribuyendo al manejo de la sobrepoblación de caninos y felinos, y reduciendo el número de animales abandonados o sacrificados. Adicionalmente, esta intervención previene la reproducción no deseada, disminuyendo la presencia de animales en situación de calle y en refugios, y contribuye a la prevención de enfermedades reproductivas, tales como tumores mamarios, infecciones uterinas y tumores testiculares.

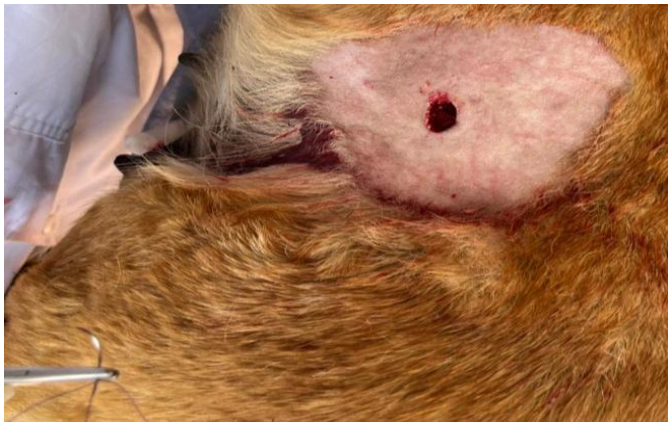
De manera complementaria, la jornada fomenta la tenencia responsable de mascotas y fortalece la salud pública mediante la reducción del riesgo de transmisión de enfermedades zoonóticas

Se realizaron 31 procedimientos quirúrgicos en caninos y felinos, tanto callejeros como domésticos, incluyendo ovariohisterectomías (OVH) y orquiectomías, ejecutados bajo protocolos de manejo quirúrgico adecuados y con consentimiento informado, debidamente firmado por los propietarios de los animales.

CANTIDAD # ANIMALES ESTERILIZADOS MES MARZO	ESPECIE
16	CANINO HEMBRA
4	CANINO MACHO
7	FELINO HEMBRA
4	FELINO MACHO
31	Total

Registro fotográfico:

























se realiza anexo de formato de asistencia a la jornada de esterilización:

LEONARDO ANTONIO MILLAN ROMERO
REPRESENTANTELEGAL
FUTURAGROPEC SAS

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	30-03/026	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	01/04/025-Boyacá	Municipio	MARIPI.
Vereda o Sector	Portachuelo-Residencia-Centro urbano Jornada.		
Nombre Usuario	Jose Salma		
Identificación	40658414	Celular	3108545563
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece						
	Mujer Rural		Adulto Mayor	X	Otro	
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?	
	Asociación u Organización		Cuál?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Canino hembra quirurgica OVH Ovariohisterectomia

Peso 11Kg

Recomendaciones Se realiza OVH con premedicación a anestesia Ketamina 1.2 ml IM, Tramadol 1 ml IV - Propofol 4 ml IV - M 2 ml IV Duplicalma 1 ml SC, Ketodol 0.2 ml SC

TTC Post quirúrgico → Ketodol 0.2 ml SC Dieta Fraccionada - Limpieza y desinfección de la herida, mantener temperatura

Compromisos próxima visita: En 15 días Control Retiro de Sutura externa

Nombre del Extensionista		Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933921	CC.	40658414
Firma del Extensionista			Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	31/04/2026	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyacá	Municipio	MACANAL
Vereda o Sector	Portachuelo 01 - Vereda Centro Urbano Lugar jornada		
Nombre Usuario	Mercedes Gomez		
Identificación	21056772	Celular	3203373516
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Víctima del Conflicto Armado	Cuál?
	Asociación u Organización	Cuál?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas:

1 Felino hembra quirurgica OVH

Cuerpo histerectomy

Peso → 2.9KG

Recomendaciones: Se realiza OVH con Previo analgesia y anestesia - Xylocaina 0.3ml vía IM. Propofol Inducción 1.5ml vía IV - Propofol 0.7 ml vía IV. Tramadol 0.3ml vía IM Dipirona 0.3 ml vía SC - Retadd 0.02 ml vía SC

Tx post quirurgico → mantener Temperatura - Nada Inusual - limpieza y desinfección de la herida.

Compromisos próxima visita:

- Retadd 0.02 ml vía SC.
Control en 10 días retiro Sutura externa

Nombre del Extensionista	Yeidelen Parra	Firma del Usuario	Mercedes Gomez
Identificación del Extensionista	1121933821	CC.	27056772
Firma del Extensionista			Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	01/04/026.	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyacá	Municipio	Marupi.
Vereda o Sector	Portachuelo Residencia - Centro urbano Jornada formanda Patato.		
Nombre Usuario			
Identificación	23376742	Celular	3114650963
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Víctima del Conflicto Armado	Cuál?
	Asociación u Organización	Cuál?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada de esterilizacion

Actividades Realizadas:

2 Caninos hembras quirurgica ovh + Ovariohisterectomia

Peso ① 6kg
Peso ② 12.5kg

Recomendaciones - Se realiza ovh con Meloxicam analgesia y antibiotico Ceftriaxona 0.6ml via IM - Tramadol 0.5ml via SC - Propofol 2.5ml via IM Induccion - mantenimiento 1.3ml via IV - Diclofenaco 0.5ml via SC - Ketodol 0.1ml via SC -
Ttto Post Quirurgico → Dieta Humeda - mantener Temperatura - limpieza y desinfeccion de la herida Ketodol 0.1ml via SC - 0.2ml via SC

Compromisos próxima visita:

En 15 dias Control Retiro de Sutura externa

Nombre del Extensionista	Geraldin Pena C.
Identificación del Extensionista	1121933121.
Firma del Extensionista	
Firma del Usuario	Hermida
CC.	23376742

Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	01/04/026.	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyacá	Municipio	MARIPI
Vereda o Sector	Sabaneta Residencia – Centro urbano Jornada		
Nombre Usuario	María vitalia.		
Identificación	23375770.	Celular	320 213 4353
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?	
	Asociación u Organización		Cuál?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas: 2 Caninos quirurgicos OVH Ovariohisterectomia

Peso ① 16Kg
② 6Kg

Recomendaciones: Se realiza OVH con Analgesia y anestesia.- Xilacaina 1.1mg/Kg via IM, Propofol 4x10Kg via IV – Mantenimiento 1/2 dosis Inicial, Tramadol 4 mg/Kg – Ketodol. 0.2 ml via SC – Duplacilina 1.5ml via SC. TTO Post quirurgico – Mantener Temperatura Nido Irritante – Limpieza y desinfeccion de ley herida –.

Compromisos próxima visita: Ketodol 0.2 ml x 2 dia via IM SC.
En 15 dias Control para retiro de Sutura externa.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Reyes C	Firma del Usuario	María Vitalia Castillo
Identificación del Extensionista	1121433421	CC.	23375750
Firma del Extensionista		Huella	

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	04/04/2026.	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyacá	Municipio	MARIPI
Vereda o Sector	Sabaneta. Pesbaera – Mano: Centro Jamado		
Nombre Usuario	Angie Garzon		
Identificación	1046047294	Celular	3132803029
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?	
	Asociación u Organización		Cuál?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas:
- 1 Felina. hembra quirurgica ovh. Ovariohisterectomia.

Recomendaciones Se realiza ovh con previa analgesia. y anestesia con previa analgesia - Xilacina 0,3ml via IM Tramadol 0,3ml, propofol Inducción 1,5ml via IV ml. c/2ml via IV Dipirona 0,3 ml via SC - Ketodol 0,02 ml via SC.
Tto post quirurgico → Mantener temperatura. limpieza a desinfectar de herida - Nada Tratante.

Compromisos próxima visita: Control en 15 dias para retiro. Ketodol 0,02 ml via SC (x2 dias)

Nombre del Extensionista	Yocelin Perez C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121833021	CC.	1016047294
Firma del Extensionista			Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	30/03/2025	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyacá	Municipio	Maripí
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Marcela Rodriguez		
Identificación	39403443	Celular	3208395301
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Víctima del Conflicto Armado	Cuál?
	Asociación u Organización	Cuál?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas:

1 Canino quirurgica OVH Ovariohisterectomia.
1 felino quirurgico ovh Ovariohisterectomia

Paso -

Recomendaciones: Se realiza OVH con Previa analgesia y anestesia → Xylacina 1.1mg/Kg - Propofol 4mg/Kg Inducción de mantenimiento 2mg/Kg Tramadol 2mg/Kg - Ketedol 4mg/Kg - Dipirona 0.8ml ua SC - TTO Post quirurgico - Mantener Temperatura - Nodel Infante - limpieza y desinfección

Compromisos próxima visita: Ketedol 0.02ml ua SC
En 15 dias control, para retirar Sutura externa.

Nombre del Extensionista	Geraldin Parra C	Firma del Usuario	Marcela Rodriguez
Identificación del Extensionista	1121483421	CC.	
Firma del Extensionista			Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	30 los los 25	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyaca	Municipio	MARIPI.
Vereda o Sector	Centro.		
Nombre Usuario	Lucia Castiblanco.		
Identificación	23443320	Celular	3118041695
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?	
	Asociación u Organización		Cuál?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion

Actividades Realizadas:

2 Felino Macho Quirurgico orquiectomia

Peso (1) 3.5kg
(2) 2.5kg

Recomendaciones

Se realiza orquiectomia con Previa analgesia y anestesia Xilacina 1.1 mg/kg - Tramadol 2 mg/kg - Ketadol 0.2 ml/kg SC - Diplacina 0.3 ml/kg SC, TTC Post quirurgico. Mantener Temperatura, Abrigo

Compromisos próxima visita: Limpieza y desinfeccion de la herida,
- Ketadol 0.2 ml/kg SC.

Nombre del Extensionista	Yoselin Pinilla C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021.		
Firma del Extensionista		CC. 23443320.	Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	30/03/2025.	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyaca	Municipio	MARIPI
Vereda o Sector	MARIPI - Centro		
Nombre Usuario	Neila Yasmin Murcia		
Identificación	1053334065	Celular	3102517398
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?
	Asociación u Organización		Cuál?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilizacion

Actividades Realizadas:

1 Felino quirurgica OVH

Ovariohisterectomia

Peso → 2.5 Kg.

Recomendaciones: Se realiza OVH con Buena analgesia y anestesia.
Xilacina 0,2 ml vía IM - Propofol 1 ml vía IV Inducción, Propofol mantenimiento 0,5 ml vía IV, Tramadol 0,2 vía IV Diprazina 1 ml vía SC - dipirona 0,2 ml vía SC
TC Post quirurgico - mantener, Temperatura - Nada Irritante - limpieza y desinfección de la herida

Compromisos próxima visita: Azinebax vía oral c/24 horas x 3 días

Nombre del Extensionista	Yordan Rivera C	Firma del Usuario
Identificación del Extensionista	1121833821	CC. 1053334065
Firma del Extensionista		Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	30/03/2025.	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyacá	Municipio	Maripí.
Vereda o Sector	Centro Urbano		
Nombre Usuario	Adriana Coca		
Identificación	40665283	Celular	311 344 4480
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?
	Asociación u Organización		Cuál?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilizacion

Actividades Realizadas:

1 Felino hembra quirurgico cutt

1 Canino hembra Quirurgico (ovariohisterectomia)

Peso → 2.5Kg

Recomendaciones

- Se realiza cutt con previa analgesia y antiestesia Quirurgico → Azimelox x 3 dias cada 24 horas
- No Restringir Temperatura con estanogallenc
- Mantener limpieza y desinfeccion de la herida
- Nada Intante.

Compromisos próxima visita: En 15 dias Control para Retiro de Sutura Externa

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933921,	CC.	40665283
Firma del Extensionista			Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	30/03/26.	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyaca	Municipio	MARIPI
Vereda o Sector	Centro Urbano		
Nombre Usuario	Ana Emilce Reyes		
Identificación	33620013.	Celular	3123823470
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?	
	Asociación u Organización		Cuál?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Estabilizacion

Actividades Realizadas:

1 Cirugia Quirurgica con Ovariohisterectomia

Peso 10Kg

Recomendaciones: Se realiza CVH con prema analgesia y anestesia. Xilacina - Trimadol 1ml vo SC. Ketamina 4ml vo IM. Diazepan 2ml vo SC. Propofol 4ml vo IV - Propofol 2ml vo IV mantenimiento. TTC post Quirurgico → Mantener Temperatura Nada Inmediato - limpieza y desinfeccion de herida.

Compromisos próxima visita: En 15 dias Control Retirar Fijacion externa

Nombre del Extensionista	Yeraldin Ramirez	Firma del Usuario	Emilce Reyes.
Identificación del Extensionista	1121933921	CC.	33620013.
Firma del Extensionista			Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	30-03/026.		Consecutivo V.A.T.		
Departamento	Boyaca		Municipio	MARIPI	
Vereda o Sector	Centro urbano				
Nombre Usuario	Jairo Buitrago				
Identificación	19343042.		Celular	3212962018	
Nombre del Predio					
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD		LONGITUD		
Inscrito RUEA	SÍ		NO		
Nombre del proyecto					
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)			Número de plantas		
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?
	Asociación u Organización		Cuál?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada de esterilización

Actividades Realizadas:

1 Canino quirurgica ovariohisterectomia CUTT.

Peso → 18 Kg

Recomendaciones: Se realiza cutt con pinza cartagena y anestesia - Xilacina 1.8ml via IM - propofol 4 cm via IV Inducción - mantenimiento 4 cm via IV - Tramadol 1.7ml via IV - Diprocal 4ml via SC

Rto post → mantener temperatura Nada Evidente limpieza y desinfección de la herida

Compromisos próxima visita: En 15 dias Control para Retiro de Sutura catgut.

Nombre del Extensionista: Yesid Ferreira C	Firma del Usuario: JAIRO BUITRAGO
Identificación del Extensionista: 1121933921	CC. 19343042
Firma del Extensionista:	Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	30/03/026.	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyacá	Municipio	Maripí.
Vereda o Sector	Centro urbano		
Nombre Usuario	Estefany Aguas		
Identificación	1103094809	Celular	3228487016.
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?
	Asociación u Organización		Cuál?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas:

1 Canino Quirurgica OVH ovariohisterectomy

Peso → 5Kg.

Recomendaciones - Se realiza OVH con previa analgesia y anestesia → Tramadol 0,4 ml vaIV - Dipirona 1 ml vaSC Propofol 2 ml vaIV - mantenimiento 1 ml vaIV Bupivacaina. 0,5 ml vaSC.

Post Quirurgico → Azimelox. vía oral c/ 12 horas x 3 dias

Mantener temperatura, Nada Inmante. limpieza y desinfeccion de la herida.

Compromisos próxima visita:

Control en 15 dias para Retiro Sutura Externa.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pinzon C.
Identificación del Extensionista	1124338021
Firma del Extensionista	
Firma del Usuario	Estefany Aguas P. CC. 1103094809
Huella	

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	30/03/026		Consecutivo V.A.T.		
Departamento	Boyaca.		Municipio	MARIPI	
Vereda o Sector	Centro Urbano				
Nombre Usuario	Venus Yardel Rodriguez				
Identificación	1002522006.		Celular	3166026512	
Nombre del Predio					
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD		LONGITUD		
Inscrito RUEA	SÍ		NO		
Nombre del proyecto					
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)			Número de plantas		
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?
	Asociación u Organización		Cuál?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización.

Actividades Realizadas:

2 Caninos Quirurgicos Orquectomia. (Calleferos.)

Peso ① 10,5 kg - ② 9 kg

Recomendaciones Se realiza orquectomia con previa analgesia y anestesia - Xilacina 1ml via IM - Ketamina sangley Tramadol 2mg/kg - Diprirona 2-5 ml via SC - Dipirona 1ml via SC. - NPO pre quirurgico Hidratante Mantener Temperatura - limpieza y desinfeccion de la herida.

Compromisos próxima visita: En 15 dias (Mantener Tem) Control para Retiro de Sutura externa

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	Venus Rodriguez.
Identificación del Extensionista	1121833271	CC.	1002522006
Firma del Extensionista			Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	30/03/025.			Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyaca		Municipio	MARIPI	
Vereda o Sector	Centro urbano				
Nombre Usuario	Lucy Hernandez				
Identificación	52308620		Celular	3102009217	
Nombre del Predio					
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD		LONGITUD		
Inscrito RUEA	SÍ		NO		
Nombre del proyecto					
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)			Número de plantas		
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?
	Asociación u Organización		Cuál?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada de esterilizacion

Actividades Realizadas: Canino hembra Quirurgica CUH

Ovariohisterectomia

Recomendaciones

Se realiza CUH con previo analgesia y anestesia

MX post quirurgico → Azimedox. via oral cizuhaos x2dias

limpieza y desinfeccion de la herida

Nada Inusitante. - Mantener temperatura

Compromisos próxima visita:

- En 15 dias control Para Retiro Sutura Interna

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pena C	Firma del Usuario
Identificación del Extensionista	1121433021.	Lucy Hernandez
Firma del Extensionista		CC. 52308620

Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	26-03/2026	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Aurelino Pachon		
Identificación	4157129	Celular	3114566379
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?	
	Asociación u Organización		Cuál?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas: 1 Felino hembra - Quirurgico - Ovariohisterectomia
- Peso 2kg
- Estado corporal 3/5

Recomendaciones: Se realiza ovariohisterectomia con Previa analgesia y anestesia
terapia antibiotica Doploxidina
Analgesia tramadol - Dipirona

Compromisos próxima visita: Post Quirurgico - Nada irritante mantener temperatura - limpieza y desinfección de herida
- Azimelax via oral x3 dias

Nombre del Extensionista: Yeraldin Reyes	Firma del Usuario: Aurelio Pachon
Identificación del Extensionista: 1117933921	CC. 4157129
Firma del Extensionista	Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	26/03/025.	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	lourdes Sanchez		
Identificación	23730466	Celular	23730466
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?	
	Asociación u Organización		Cuál?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas: - 4 Canino hembra - Quirurgico ovariohistoma
Peso 18kg
Estado corporal → 3/5

Recomendaciones Se realiza ovariohysteroctomia con previa analgesia y anestesia
terapia - antibiotico Duplocilina
analgesia - tramadol - DiPirona

Compromisos próxima visita: Post Quirurgico - Nada irritante mantener temperatura limpieza y desinfección de herida Azimelax via oral x 3 dias Amoxicilina media capsula cada 24 hr x 8 dias

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pena C	Firma del Usuario	Lourdes Sanchez.
Identificación del Extensionista	1121933921	CC.	23730466
Firma del Extensionista		Huella	

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	26/03/26			Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyaca		Municipio	Maripi	
Vereda o Sector	Centro				
Nombre Usuario	Helen Umasco				
Identificación	1116448496		Celular	3146079648	
Nombre del Predio					
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD		LONGITUD		
Inscrito RUEA	SÍ		NO		
Nombre del proyecto					
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)			Número de plantas		
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?
	Asociación u Organización		Cuál?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas: 1 canino hembra - Quirurgico ovariohisterectomia
Peso → 12 kg
Estado Corporal → 3/5

Recomendaciones: Se realiza ovariohiterectomia con previo Analgesia y anestesia
terapia antibiotico Duplocilina
Analgesia tramadol - Dipirona
- Cotamicol spray 3 veces al dia en herida

Compromisos próxima visita: Past Quirurgico - Nada irritante
Mantener temperatura - limpieza y desinfección de la herida - Azimelax via oral x 3 dias
- Meloxicon gotas 24 Gotas x 3 dias

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pava C.	Firma del Usuario	Helen Umasco
Identificación del Extensionista	1121933921	CC.	1116448496
Firma del Extensionista			

Cel: 3208264527

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	26/03/25.	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Herlinda Albarnoz		
Identificación	23730541	Celular	3134543636
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?	
	Asociación u Organización		Cuál?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas: 1 Canino hembra - Quirurgica - ovariohisterectomia
1 Felino hembra - Quirurgica - ovariohisterectomia
Peso: Canino: 6kg Felino: 3kg
Estado corporal 3/5
2 Felino Macho Adulto Quirurgico
Orquiectomia.

Recomendaciones: Se Realiza ovariohisterectomia con Previa analgesia y anestesia y orquiectomia terapia antibiotica Duplocilina
Analgesia tramadol - Dipirona

Compromisos próxima visita: Post Quirurgico - Nada irritante
Mantener T° - limpieza y desinfección de la herida - Azimelax via oral x 3 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.
Identificación del Extensionista	1121933921.
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario
CC. 23730541

Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	26/03/25.		Consecutivo V.A.T.		
Departamento	Boyacá		Municipio	Manup	
Vereda o Sector	Centro				
Nombre Usuario	Valentin Zapata				
Identificación	2898270		Celular	3213084450	
Nombre del Predio					
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD		LONGITUD		
Inscrito RUEA	SÍ		NO		
Nombre del proyecto					
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)			Número de plantas		
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?
	Asociación u Organización		Cuál?		

Nombre del componente objeto de la visita: Canada Esterilizacion

Actividades Realizadas:

1 Canino Macho Quirurgico → orquiectomia

Peso → 15 Kg

Estado Corporal 3/5

Recomendaciones

Se realiza orquiectomia con previa analgesia y anestesia

Terapia antibiotica Duplocalvi.

Analgesia Tramadol - Diprona!

Compromisos próxima visita: Post Quirurgico - Nada Internte. Mantener T° - Limpieza y desinfeccion de la herida - Azumelax via oral x3 dias

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pura C.	Firma del Usuario
Identificación del Extensionista	1121833821	
Firma del Extensionista		CC. 2898270. Huella

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	01/04/26.	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyaca	Municipio	Madrid
Vereda o Sector	Centro Sector Mano de palmas		
Nombre Usuario	Paula Andrea Cortes Lopez		
Identificación	1053341978.	Celular	3134406210
Nombre del Predio	San Salvador.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5°32'35"	LONGITUD: 73°59'10"	
Inscrito RUEA	SI	NO	
Nombre del proyecto	MSNM 1730.		
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)	4 Fanegadas	Número de plantas	3 Bananeros

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural	X	Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?
	Asociación u Organización		Cuál?		

Nombre del componente objeto de la visita: Orquiectomia - Canada Esterilizacion

Actividades Realizadas:

1 Canino Macho adulto Quirurgico Orquiectomia

- Examen Clinico - No presenta anormalidades

Recomendaciones:

Se realiza Orquiectomia con previa analgesia y anestesia - Terapia antibiotica Dipirona 1ml ua SC - Analgesica. Dipirona 3ml ua SC.

Compromisos próxima visita:

Tto post quirurgico - Ubrevet FQACO
Dipirona 2 ml ua SC
Amoxalina 1/4 ua oral c/24 horas x 5 dias

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.
Identificación del Extensionista	1121933921.
Firma del Extensionista	
Firma del Usuario	
CC.	1.053.341.978
Huella	

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	01/09/26.	Consecutivo V.A.T.	
Departamento	Boyacá.	Municipio	MARIPI.
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Yerson Castiblanco		
Identificación	1051184136	Celular	311 834 4611.
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Víctima del Conflicto Armado		Cuál?	
	Asociación u Organización		Cuál?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada de esterilización.

Actividades Realizadas: 2 caninos hembras quirurgico: Ovariohisterectomia.

1 2.5 kg
2 3.5 kg.

Xilacina. 1.1mg/kg vía IM - Propofol 2.5 mg/kg Inducción - mantenimiento

Recomendaciones: Se realiza ovariohisterectomia con Previa analgesia y anestesia - terapia antibiotica Duplocilina. 0.3 ml vía sb Quetodol 0.2 ml vía sb Hopots quirurgico mantener temperatura nada irritante. limpieza y desinfección.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeralden Daira Castellanos	Firma del Usuario	Yerson Castiblanco
Identificación del Extensionista	1127933921		CC. 1051184136.
Firma del Extensionista			Huella