

4.482836  
- 74.173755



EVIDENCIA DE REUNIÓN  
(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Código: (CI)-GPD-F029  
Versión: 07  
Vigencia: 25 de septiembre de 2025  
Caso HOLA: 188520

|                    |                                  |   |                                |      |      |                      |                     |   |  |  |   |            |                |        |       |             |          |           |       |            |      |          |     |          |              |      |          |
|--------------------|----------------------------------|---|--------------------------------|------|------|----------------------|---------------------|---|--|--|---|------------|----------------|--------|-------|-------------|----------|-----------|-------|------------|------|----------|-----|----------|--------------|------|----------|
| Tipo de la reunión |                                  | EXTENSION RURAL - ATENCION URGENCIA VETERINARIA         |                                |      |      |                      |                     |   |  |  |   |            |                |        |       |             |          |           |       |            |      |          |     |          |              |      |          |
| As:                | 19-Mayo-2025                     |   | Hora de inicio: 11:00 AM       |      |      |                      |                     |   |  |  |   |            |                |        |       |             |          |           |       |            |      |          |     |          |              |      |          |
| As:                | D. Victoria - Quibe AITs         |   | Hora de finalización: 11:45 AM |      |      |                      |                     |   |  |  |   |            |                |        |       |             |          |           |       |            |      |          |     |          |              |      |          |
| Endencia:          | ULAIA                            | Nombre del responsable: CHRISTIAN RICO Y VANESSA ROMERO |                                |      |      |                      |                     |   |  |  |   |            |                |        |       |             |          |           |       |            |      |          |     |          |              |      |          |
| Identidad          | Número de documento de identidad | Nombres y Apellidos (Jurídico o legal)                  | Nombre Identificado            | Edad | Sexo | Identidad de género* | Orientación Sexual* | ¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autoreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos? | ¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad? | ¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO) | Correo electrónico - Teléfono de contacto | Firma      |                |        |       |             |          |           |       |            |      |          |     |          |              |      |          |
|                    |                                  |   |                                |      |      |                      |                     |   |  |  |   |            | Años cumplidos | Hombre | Mujer | Intersexual | Femenina | Masculina | Trans | No binaria | Otra | Lesbiana | Gay | Bisexual | Heterosexual | Otra | Indígena |
| 2C                 | 53041498                         | VANESSA ROMERO  | -                              | 39   | X    | X                    |                     | X   |  | X  | NO  | 3125727010 |                |        |       |             |          |           |       |            |      |          |     |          |              |      |          |
| 2C                 | 102451148                        | CHRISTIAN RICO  | -                              | 35   | X    | X                    |                     | X   |  | X  | NO  | 3008874400 |                |        |       |             |          |           |       |            |      |          |     |          |              |      |          |
| CC                 | 100119019                        | Jana Kar Morales  | -                              | 22   | X    | X                    |                     | X   |  | X  | NO  | 8125161485 |                |        |       |             |          |           |       |            |      |          |     |          |              |      |          |

\* Español para la persona responder esta lista, con categorías de autoreconocimiento étnicas y personas usuarias de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso está exclusivamente para fines estadísticos.



**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

|   |                           |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
|---|---------------------------|-------------------------------|-----------|-------|-----------|----------|-----------------|---------|---|
| ESPECIE:  | Bovino                    | SEXO:                         | Placido   | RAZA: | Normentel | EDAD:    | 1 año 1/2       | NOMBRE: | — |
| COLOR:  | Hanco/rojo                | FUNCION ZOOTECNICA:           | Re de gna |       |           |          |                 |         |   |
| FRECUENCIA CARDIACA/ MIN:   | Normal                    | FRECUENCIA RESPIRATORIA/ MIN: | Normal    | TLLC: | Normal    | MUCOSAS: | Rosadas Palidas |         |   |
| MOTIVO DE CONSULTA:   | Decaimiento e inapetencia |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| SISTEMA NERVIOSO:   | Normal                    |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| SISTEMA DIGESTIVO:  | Anormal                   |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| SISTEMA CIRCULATORIO:   | Anormal                   |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| SISTEMA RESPIRATORIO:   | Normal                    |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| SISTEMA URINARIO:   | Normal                    |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| SISTEMA ENDOCRINO:  | Normal                    |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| SISTEMA TEGUMENTARIO:   | Anormal                   |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| SISTEMA REPRODUCTIVO:   | Normal                    |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| SISTEMA MÚCULO ESQUELÉTICO:   | Normal                    |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| ORGANOS DE LOS SENTIDOS:  | Anormal                   |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| GLANDULA MAMARIA:   | N/A                       |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| DX:   | Mal de altura             |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
|   |                           |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| TRATAMIENTO: Se le recomienda al productor descarte del animal ya que no tiene tratamiento para mejora del animal |                           |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
|   |                           |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
| INSUMOS ALCALDIA: No se utilizaron insumos  |                           |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
|   |                           |                               |           |       |           |          |                 |         |   |
|   |                           |                               |           |       |           |          |                 |         |   |

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:**

| No. | ACTIVIDAD           | RESPONSABLE      | FECHA DE ENTREGA |
|-----|---------------------|------------------|------------------|
| 1   | Descarte del animal | Jonathan Morales | 17/05/2026       |
|     |                     |                  |                  |
|     |                     |                  |                  |
|     |                     |                  |                  |
|     |                     |                  |                  |
|     |                     |                  |                  |

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.



martes, 19 de mayo de 2026, 11:25 a.m.  
+4.482836,-74.173755

Bogotá  
Colombia  
Quiba Alto

Mapas





martes, 19 de mayo de 2026, 11:25 a.m.  
+4.482827,-74.173731

Mapas

Bogotá  
Colombia  
Quiba Alto

