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 JUNIO-JULIO 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

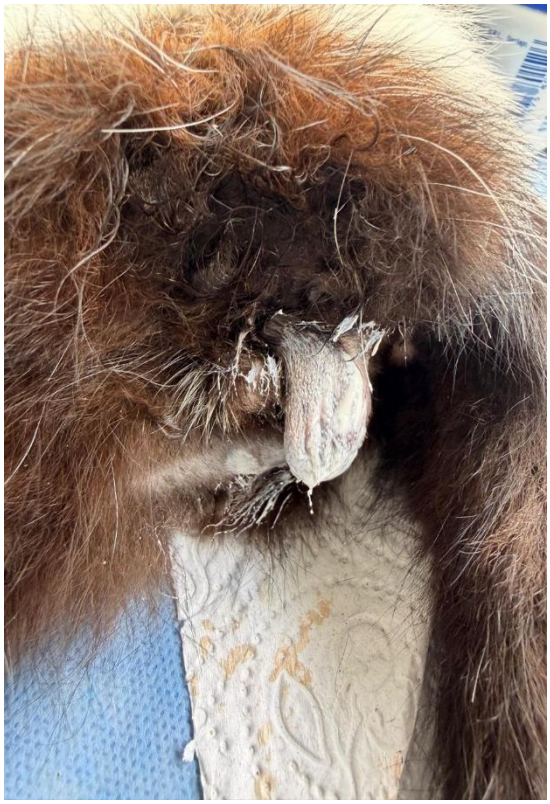
Se realizaron 56 procedimientos quirúrgicos en caninos y felinos, tanto callejeros como domésticos, incluyendo ovariohisterectomías (OVH) y orquiectomías, ejecutados bajo protocolos de manejo quirúrgico adecuados y con consentimiento informado, debidamente firmado por los propietarios de los animales.

Registro fotográfico:

CANTIDAD # ANIMALES ESTERILIZADOS MES JUNIO-JULIO	ESPECIE
17	CANINO HEMBRA
10	CANINO MACHO
15	FELINO HEMBRA
14	FELINO MACHO
56	TOTAL









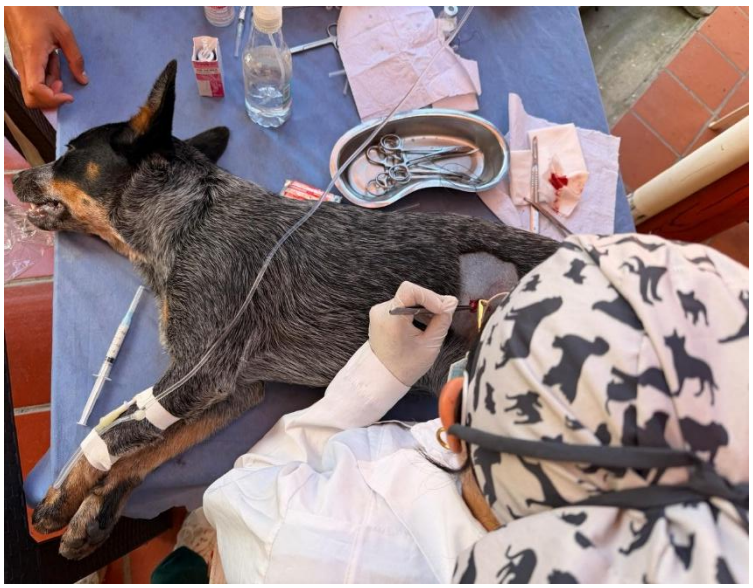




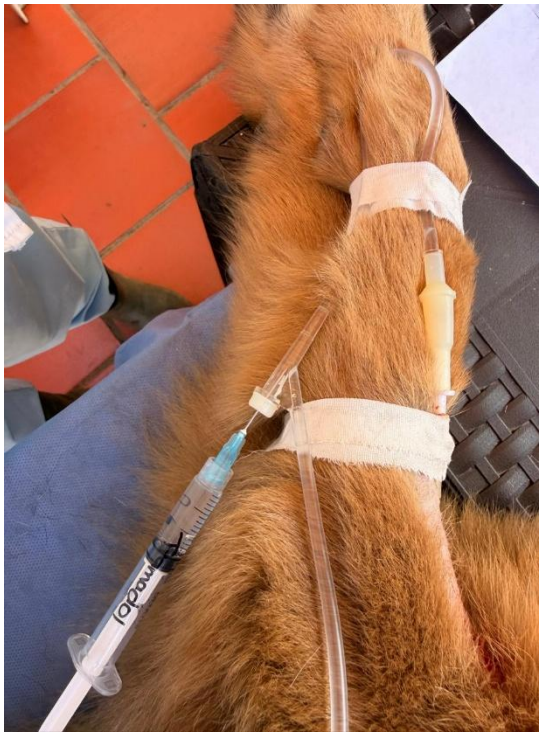
















se realiza anexo de formato de asistencia a la jornada de esterilización:

LEONARDO ANTONIO MILLAN ROMERO
REPRESENTANTELEGAL
FUTURAGROPEC SAS

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS
Futuro Agropecuario y Ambiental de Colombia en Nuestras Manos

Fecha	01/Enero/26	Consecutivo VAT	1
Departamento	Boyaca.	Municipio	Manipi.
Vereda o Sector	Zulica - Centro Urbano		
Nombre Usuario	Jose alonso Ortiz Gamez		
Identificación	9149862C1	Celular	3214296787
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas: 1 Canino quirurgica ovh Ovariohisterectomia.
Peso 10Kg.

Recomendaciones Se realiza ovh con premedicación y anestesia
Xilacina → 1.2 ml via IM - Tramadol 0.4 ml via IV Inducción
→ Propofol 4 ml via IV Mantenimiento → propofol 2 ml via IV -
Enrofloxacina 1 ml via SC - Dipirona 0.4 ml via SC.

Compromisos próxima visita: No post quirurgico Mantener temperatura limpieza y desinfección de herida. Alcohol Isopropilico. Azimelox via oral

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121930021.		
Celular del Extensionista	3102294527		
Firma del Extensionista		CC. 9149862C1	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS ... REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS
Futuro Agropecuario y Ambiental de Colombia en Nuestras Manos

Fecha	01 JUNIO 2026	Consecutivo VAT	2
Departamento	BOYACA	Municipio	MANTA
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Kevin Rincon		
Identificación	1002623879	Celular	3 NO TIENE
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita:

Actividades Realizadas:

1 felino macho orquectomia

Recomendaciones Se realiza Previa analgesia y anestesia
Xilacina 1,1mg/kg via IM
Tramadol 4mg/kg via IV
Propofol 4mg/kg via IV inducción.
Propofol 2mg/kg via IV mantenimiento
Kenogan 0.1 mg/kg via IM

Compromisos próxima visita: Duplocilina 0,7mg/kg via SC
+to post qururgico. mantenor temperatura limpieza y desinfección de la herida
Azimelox 2 dias Oral.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Rivera C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933421.		
Celular del Extensionista	310 826 4527		
Firma del Extensionista		CC. 1002623879	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	01 junio 026.	Consecutivo VAT	3
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	santa Rosa		
Nombre Usuario	luis paez		
Identificación	8734536	Celular	3203203028
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita:

Actividades Realizadas:

1 Felino hembra Ovariohisterectomia quirurgico ovh

Recomendaciones se realiza Previo ovh con previa analgesia y anestesia
xilacina 1.1 mg/kg via IM
tramadol 4mg/kg via IV
Propofol inducción 4mg/kg via IV, Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
Ketogan 0.04 ml via SC
Duplocilina 0.7 kg/kg via SC

Compromisos próxima visita:

+to post quirurgico mantener temperatura
limpieza y desinfección de herido
Azinelox x2 dias oral

Nombre del Extensionista	Yeraldin Perez C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121433427		
Celular del Extensionista	3208264527		
Firma del Extensionista		cc. 8734536	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	01 junio 026.	Consecutivo VAT	4
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Daniela Forero		
Identificación	1053331362	Celular	3115849581
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece						
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?	
	Asociacón u Organización		Cual?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas:

4 Canino hembra ovh quirurgico
ovariohisterectomia.

Recomendaciones Se realiza previa analgesia y anestesia

xilacina 1.1mg/kg via IM
tramadol 4mg/kg via IV
Propofol 4mg/kg via IV - inducción
Propofol 2mg/kg via IV - mantenimiento
Diprona 1 a 2 mg via SC
Duplocilina 0,7 mg/kg via SC

Compromisos próxima visita:

tto Post quirurgico limpieza y desinfección de la herida

Azimelox x 2 dias oral

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933921	Daniela Forero	
Celular del Extensionista	3208294527	CC. 1053331362	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	01 Junio 26.	Consecutivo VAT	5
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Nubia Ines Amesquita		
Identificación	51962994	Celular	3 NO TIENE
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Canino hembra ovh quirurgico Ovariohisterectomia.

Recomendaciones Se realiza Previa analgesia y anestesia xilacina 1,1 mg/kg via IM, tramadol 4mg/kg via IV Propofol inducción 4mg/kg via IV, Propofol mantenimiento 2mg/kg, Dipirona 1 a 2 via SC, Duplocilina 0,7 ml/kg SC

Compromisos próxima visita:

#to post quirurgico limpieza y desinfección de herida

Azimelox x 2 dias oral

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933921	Nubia Ines A	
Celular del Extensionista	3208294827	CC. 1962994	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	01 junio 026	Consecutivo VAT	6
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Angi montañez		
Identificación	1013683238	Celular	
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: jornada esterilizacion

Actividades Realizadas:

1 felino hembra ovh quirurgico
ovariohisterectomia

Recomendaciones Se realiza previa analgesia y anestesia xilacina 1,1mg/kg via IM, tramadol 4mg/kg via IV, Propofol inducción 4mg/kg via IV. Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV Dipirona 1 a 2 ml via SC Duplocilina 0,7ml, kg via sc

Compromisos próxima visita:

tto Post quirurgico limpieza y desinfeccion de la herida

Azimelox x 2 dias oral

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pinilla C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1117433021.		
Celular del Extensionista	3208261527.	Angi Montañez	
Firma del Extensionista		CC. 1013683238	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	01 Junio 1626	Consecutivo VAT	7
Departamento	Boyaca	Municipio	Maria
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Antonio Rincon		
Identificación	9625035	Celular	NO tiene
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 felino hembra ovh quirurgico Ovariohisterectomia

Recomendaciones Se realiza ovh con previa analgesia y anestesia

xilacina 1,1mg/kg via IM
tramadol 4mg/kg via IV
Propofol induccion 4mg/kg via IV
Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
Benagan. 0.01 ml via IM
Duplocilina 0.7 kg via SC

Compromisos próxima visita:

tto Post quirurgico Mantener temperatura limpieza y desifeccion de la herida
Azimelox oral x 2 dias.

Nombre del Extensionista	Geraldin Rivera	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121833021	9625035	
Celular del Extensionista	3208264527	CC. Antonio Rincon	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	04 JUNIO 1026	Consecutivo VAT	8
Departamento	Boyaca	Municipio	Nuevo
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Dixy Olivos		
Identificación	1006532219	Celular	3213541809
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion

Actividades Realizadas:

1 Canino hembra ovh quirurgico ovariohisterectomia.

Recomendaciones Se realiza ovh con previa analgesia y anestesia.
xilacina 1.1mg/kg via IM
tramadol 4mg/kg via IV
Propofol 4mg/kg via IV induccion.
Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
kenogan 0.07 ml via sc
Duplocilina 0.7 ml via sc

Compromisos próxima visita:

tto post quirurgico mantener temperatura
limpieza y desinfeccion de la herida

Azimelox oral x 2 dias

Nombre del Extensionista	Geraldin Rojas C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021		
Celular del Extensionista	3108264527	Dixy Olivos	
Firma del Extensionista		cc. 1006532219	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	04 JUNIO 026.	Consecutivo VAT	9
Departamento	Boyaca	Municipio	Manipi
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Javier Rodriguez		
Identificación	7278558	Celular	3153078931
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece						
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?	
	Asociacón u Organización		Cual?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion

Actividades Realizadas:

1 canino hembra ovh quirurgico Ovariohisterectomia

Recomendaciones Se realiza previa analgesia y anestesia
xilacina 7,7mg/kg via IM
tramado 4mg/kg via IV
Propofol 4mg/kg via IV induccion
Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
Fenogan 0.07ml via SC
Duplocilina 0.7ml via SC

Compromisos próxima visita:

tto Post quirurgico mantener temperatura
limpieza y desinfeccion de herida
Azimelox oral x 2 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933121.		
Celular del Extensionista	3208264527.	Javier Rodriguez CC. 7278558	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	01 Junio 1026.	Consecutivo VAT	10
Departamento	Boyaca	Municipio	Nariño
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Dayana Suarez		
Identificación	1027000399	Celular	3226203861
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural / Adulto Mayor / Otro		
	Discapacidad / Victima del Conflicto Armado / Cual?		
	Asociacón u Organización / Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion

Actividades Realizadas:

1 Canino hembra ovh quirurgico ovariohisterectomia

Recomendaciones Se realiza ovh con previa analgesia y anestesia,

Xilacina 1.1mg/kg via IM
tramadol 4mg/kg via IM
Propofol Inducción 4mg/kg via IV
Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
Lenogar 0.07ml via SC
Duplocilina 07ml via SC

Compromisos próxima visita:

tto Post quirurgico mantener temperatura limpieza y desinfección.

Azimelox oral x 2 dias

Nombre del Extensionista	Yeraldin Rueda C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933921		
Celular del Extensionista	320 826 4527		
Firma del Extensionista		CC. 1002700399	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	09/Junio/2026.	Consecutivo VAT	11
Departamento	Boyacá.	Municipio	Moniquirá.
Vereda o Sector	Carrera		
Nombre Usuario	Luz Hermida Murcia		
Identificación	23.730.614	Celular	3147270286
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Canino Macho adulto quirurgico. 3 años.

Orquiectomia.

Recomendaciones

Se realiza orquiectomia con previa analgesia y anestesia

Xilacina	= 0.7	via	Intramuscular
Ganalgina	= 0.5	via	subcutanea
Duplocilina	= 0.5	via	subcutanea
Tramadol	= 0.5	via	subcutanea

Compromisos próxima visita: No Post quirurgico Mantener temperatura y Nada Irritante - limpieza desinfección de la herida Alameda cral x 3 días).

Nombre del Extensionista	Yoraldin Parra C.	Firma del Usuario	Huella
Identificación del Extensionista	1421033921.	Luz Hermida Murcia	
Celular del Extensionista	3208264627	CC. 23730614.	
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	10 JUNIO 026.	Consecutivo VAT	12
Departamento	BOYACA	Municipio	MAIPI
Vereda o Sector	Centro urbano		
Nombre Usuario	OLGA CELEDON		
Identificación	49691705	Celular	3222470520
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita:	Jornada Esterilizacion.

Actividades Realizadas:

1 Canino hembra ovh quirurgico Ovariohisterectomia

Recomendaciones se realiza previa anestesia y analgesia

Xilacina 0.3 ml vía IM
tramadol 0.3ml vía SC
Propofol inducion 1ml vía IV
Propofol mantenimiento 0.3 ml vía IV
Ketoga 0.07 vía SC
Duplocilino 0.3ml vía SC

Compromisos próxima visita:

+48 Post quirurgico mantener temperatura
Nada irritante
limpieza y desinfección de herida
Azimelox oral x 2 días

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933921		
Celular del Extensionista	3208264527	OLGA CELEDON	
Firma del Extensionista	Yeraldin Parra	cc.49691705	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	10 Junio 2026.	Consecutivo VAT	13
Departamento	Boyaca	Municipio	MARIPI.
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Yohana Paez		
Identificación	1072671320	Celular	3209204337
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion.

Actividades Realizadas:

1 Canino Macho adulto, Raza Cocker Spanis
Vacunas al dia y desparacitacion
Peso 27 aproximadamente.

Recomendaciones Paciente Quirurgico Orquiectomia
Se realiza orquiectomia con Previa analgesia y anestesia.
Tramadol = 2 ml X10 Kg/ml
Banalgina = 2 ml via subcutanea
Terapia Antibiotica 27 via subcutanea vespertina en 4 dias.

Compromisos próxima visita: Nisilam = 250 ml via oral cada 24 horas x10 dias.
Azmelox = 200 mg un medio via oral cada 24 horas x 3 dias.
cutamicon = 3 veces al dia
clorexidina = 3 veces al dia
Dieta blanda, Nada Irritante. Glicopan Tutamina via oral x8 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Zapata	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121938021.		
Celular del Extensionista	3208264527	cc. 1072671320	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES

Fecha	10 JUNIO 1026	Consecutivo VAT	14
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Blanca Irene Bravo		
Nombre Usuario	Vereda Centro		
Identificación	52690784	Celular	3216982650
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural / Adulto Mayor / Otro		
	Discapacidad / Victima del Conflicto Armado / Cual?		
	Asociacón u Organización / Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada de Esterilizacion

Actividades Realizadas:

1 Felino hembra ovh quirurgico Ovariohisterectomia
1 felino macho quirurgico Orquiectomia.
1 Canino macho Orquiectomia

Recomendaciones Se realiza previa anestesia y analgesia felino hembra
Vilacina 1.1mg/kg vo IM- Propofol Induccion 4mg/kg vo IV- Propofol Mantenimiento 2 mg/kg vo IV. Tramadol 2 mg/kg, Duplocaina 0.2 ml x 6kg vo SC. Analgina 1-2 ml Posterior

Compromisos próxima visita: HC Post Mantener Temperatura, limpieza y desinfeccion de la herida zona Inguinal.
Meloxicam oral x 3 dias
En 15 dias control para retiro de Sutura externa.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933971	Blanca Irene Bravo Pedraza CC. 52690784.	
Celular del Extensionista	3208269527		Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	10 JUN 2026	Consecutivo VAT | ID	
Departamento	BOYACA	Municipio	MARIPI
Vereda o Sector	Vereda Centro		
Nombre Usuario	Ariana soria zapata		
Identificación	1011086513	Celular	3133268421
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada de Esterilizacion

Actividades Realizadas:

1 Felino hembra cub quirurgico ovariohisterectomia
1 Canino hembra cub quirurgico ovariohisterectomia

Recomendaciones se realiza previa anestesia y analgesia
canino
xila 1ml via IM
Propofol 1.5ml via IV
Propofol mantenimiento 0.5ml via IV
tramadol 0.3ml via SC
Duplocilina 0.7ml via SC
Lenogan 0.7ml via IM

Compromisos próxima visita: Ver post quirurgico mantener temperatura, limpieza y desinfeccion de la herida
No da lamete.
Calcidil B12 2.5ml via SC c/24 horas x 2 dias.
Renegan 0.2 ml via SC 1/3 via oral c/24 x 8 dias
Antiralina 500 mg

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121833121.	Ariana	
Celular del Extensionista	3208764527	cc. 1011086513	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	12/junio/026.	Consecutivo VAT	16
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Portachuela		
Nombre Usuario	Dina Alexandra zapata		
Identificación	1053337639	Celular	3229698856
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Felino macho Orquiectomia

Recomendaciones Se realiza previo anestesia y analgesia
xilacina 1,1mg/kg vía IM
tramadol 4mg/kg vía IM
Duplocilina 0.7mg/kg vía SC
Kenogan 0.05mg vía SC

Compromisos próxima visita:

tto post quirurgico mantener temperatura
limpieza y desinfección de herida
nada irritante
Azimelox x 2 días oral

Nombre del Extensionista	Yerikdin Ramirez	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1126233021		
Celular del Extensionista	3208264527		
Firma del Extensionista		cc. 1053337639	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	12 junio 026.	Consecutivo VAT	17
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Portachuelo		
Nombre Usuario	Karen Natalia Zapata		
Identificación	1053323705	Celular	3206358863
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Felino macho orquiectomia

Recomendaciones Se realiza Previa anestesia y analgesia

xilacina 1,1mg/kg	vía	IM
tramadol 4mg/kg	vía	IM
Duplocilina 0.2mg	vía	SC
kenogan 0.05mg	vía	SC

Compromisos próxima visita:

Ttto Post quirurgico mantener temperatura
Nada irritante, limpieza y desinfección de la herida
Azmelox oral x 2 dias

Nombre del Extensionista	Geraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121433121	Karen Sanchez U	
Celular del Extensionista	3208261527	CC. 1053 323 705	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	15 Junio 2026.	Consecutivo VAT	18
Departamento	Boyacá.	Municipio	Mampi.
Vereda o Sector	Zulica		
Nombre Usuario	Claudia Cacá.		
Identificación	23495145	Celular	3112376637.
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Canino quirurgico orquiectomia.

Peso 12.5kg

Recomendaciones Se realiza orquiectomia con pinza Allgower y crestesia

Xilacina 1.5ml via IM. - Propofol dosis total 4.5ml via IV.

Tramadol 1.2ml via IV - Ganalgina 1.2ml via SC.

Duplicalina 1.2ml via SC.

Compromisos próxima visita:

tto post quirurgico se recomida Azimelox oral x 2 dias, Nada irritante, limpieza y desinfección de herida.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Rueda C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933121		
Celular del Extensionista	310 826 4527.	Claudia Cacá.	
Firma del Extensionista		CC. 23495145	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	15 - Junio 2026	Consecutivo VAT	19
Departamento	Boyaca	Municipio	Moniquirá
Vereda o Sector	Zulia		
Nombre Usuario	Enrique Aldana		
Identificación	6.910.310	Celular	3104517693
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece						
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?	
	Asociacón u Organización		Cual?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 felino hembra ovh ovariohisterectomia

Recomendaciones se realiza prevla anestesia y analgesia
Xilacino 0,2 via IM
tramadol 0.1 via sc
Propofol 0.1 via EV inducción
mantenimiento 0.1 via EV
Duplo 0.1 via sc

Compromisos próxima visita: Ganalgino 0.1 via sc
tto post se recomienda limpieza y desinfección de herida, Nada irritante azimelox x 2 dias

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021		
Celular del Extensionista	3208264527	Enrique Aldana	
Firma del Extensionista		cc. 6910310	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	15 Enero 26	Consecutivo VAT	20
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Zulia		
Nombre Usuario	Domingo Gonzales		
Identificación	6911116	Celular	3112262461
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural / Adulto Mayor / Otro		
	Discapacidad / Victima del Conflicto Armado / Cual?		
	Asociacón u Organización / Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 canino hembra ovh quirurgico ovariohisterectomia 5kg

1 felino hembra ovh quirurgico ovariohisterectomia 3kg

Recomendaciones se realiza premedicación anestesia y analgesia

xilacina 1,1 mg/kg via IM
tramadol 4mg/kg via IV
Propofol inducción. 4mg/kg via IV
Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
Duplocilina 0,7mg/kg via sc
Icenogan 0.05mg/kg via sc

Compromisos próxima visita:

tto Post quirurgico limpieza y desinfección de la herida, Nada irritante
Azimelox oral x 2 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Rueda C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021.		
Celular del Extensionista	3208761527	Jose Domingo	
Firma del Extensionista		CC. 6911116	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	15 / enero / 2026	Consecutivo VAT	21
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Zulia		
Nombre Usuario	Rubiela Alcira. Torres Forero		
Identificación	53.004.574	Celular	3134843915
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacon u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Felino macho orquiectomia

Recomendaciones Se realiza Previa anestesia y analgesia
Xilacina 1.1mg/kg via IM
tramadol 4mg/kg via IV
PROPOFOL inducción 4mg/kg via IV
PROPOFOL mantenimiento 2mg/kg via IV
Duplocilina 0.7mg/kg via SC
Ceregan 0.05mg/kg via SC

Compromisos próxima visita: 7to POS quirurgico mantener temperatura
Nada irritante, limpieza y desinfección herida
Azimelox x 2 dias

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121833021		
Celular del Extensionista	3108264527		
Firma del Extensionista		CC. 53004574	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	15 Junio/26	Consecutivo VAT	22
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Zulia		
Nombre Usuario	Marcela Torres		
Identificación	1001299418	Celular	3118622427
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Felina hembra ovh quirurgico

Recomendaciones Se realiza dieta anestesia y analgesia

Tramadol = 0.1 ml via IV
Propofol - 1.0 ml mantenimiento 0.5 ml via IV
Duplo = 0.1 ml via SC
Ganalgina = 0.2 ml via SC
Xilacina 0.3 ml via IM

Compromisos próxima visita: Dieta postquirurgico mantener temperatura limpieza y desinfección de herida, Nada irritante

Azimelox x 2 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Forero C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121433021.		
Celular del Extensionista	3208264527.	Marcelo Torres CC. 1001299418	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	15 Junio 26	Consecutivo VAT	23
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Zulia		
Nombre Usuario	Eyner Leonardo Gonzalez		
Identificación	3124353033	Celular	3056477091
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Felino macho orquiectomia

2.5 kg

Recomendaciones Se realiza bloqueo anestesico y analgesia

xilacina 0.4ml via IM
tramadol 0.2 ml via IV
Propofol Inducción 1ml via IV
Propofol mantenimiento 0.5ml via IV
DUPLO 0.2 ml via SC
Ganalgina 0.2 ml via SC

Compromisos próxima visita: Ho POP quirurgico mantener temperatura
Nada irritante, limpieza y desinfección de la herida
Azimelox x 2 dias.

Nombre del Extensionista	Geraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121033921.	Eyner Leonardo CC. 1056477091	
Celular del Extensionista	3208264527		
Firma del Extensionista			Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

VISITA A FINCA

Futuro Agropecuario y Ambiental de Colombia en Nuestras Manos

Fecha	15 Junio 1026	Consecutivo VAT	24
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Zulia.		
Nombre Usuario	Julia de Gonzales		
Identificación	23.733.100	Celular	No tiene
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece						
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?	
	Asociacón u Organización		Cual?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 canino macho Orquiectomia
10 kilos

Recomendaciones Se realiza previa anestesia y analgesia.

xilacina 1.2 ml via IM
tramadol 1ml via IV
Propofol inducción 4ml via IV
Propofol mantenimiento 2ml via IV
Duplo 1ml via SC
Ganalgina 1.2 via SC

Compromisos próxima visita: Tto Postquirurgico mantener temperatura Nada irritante, limpieza y desinfección de herida
Azimelox x 2 días

Nombre del Extensionista	Geraldine Perez.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021.	Apoderado Julia Gutierrez	
Celular del Extensionista	3208204527.	CC. 23 733 100	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

VISITA A FINCA

Fecha	15/junio/2026.	Consecutivo VAT	25
Departamento	Boyacá.	Municipio	Mongui.
Vereda o Sector	Jose alonso, cruz Gonzales		
Nombre Usuario	Zelica		
Identificación	9498621	Celular	3214296787.
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas: 1 Canino hembra quirurgico OVH. Cuerpo extranjero laringeo.

Nebliza
Peso 10kg
Edad 4 AÑOS.

Recomendaciones: Se realiza OVH con previa analgesia y anestesia: Xilacina 1.1 mg/kg vía IM. Propofol Inducción 4mg/kg vía IV. Propofol mantenimiento 2mg/kg vía IV. Tramadol 2mg/kg vía SC. Ganalgina 1.15 mg/kg vía SC. - Antibiotico aplicado

Compromisos próxima visita: TTO post quirurgico: — Nada Fluorescente
Mantener temperatura
Limpieza desinfección de la herida.
Administrar oral x3 días

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pena C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121033021	cc. 9498621	Huella
Celular del Extensionista	310 326 1027		
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DE REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	15 Junio 2026.	Consecutivo VAT	26
Departamento	Boyacá	Municipio	Nobsa
Vereda o Sector	Zulia		
Nombre Usuario	Pedro Bitrago Castiblanco		
Identificación	7.315.598	Celular	3124808464
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural / Adulto Mayor / Otro		
	Discapacidad / Victima del Conflicto Armado / Cual?		
	Asociacón u Organización / Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion

Actividades Realizadas:

2 caninos hembras quirurgicas OVH
luna - estrella
Edad 6 meses ② Felino. OVH.
Peso - luna Canino 6 kg
Estrella Felino 2.8 kg

Recomendaciones

Solicitar OVH con ficha anestesica
Xilacina 1.1 mg kg via IM.
Propofol mantenimiento 2 mg kg via IV.
" Induccion 4 mg kg via IV
Tramadol 2 mg kg via IV
Ganalgina 15 mg kg via IM - Ketamina 0.5 ml
Ozuti

Compromisos próxima visita: TTO post quirurgico Mantener temperatura limpieza y desinfectar la herida.
Nada Fumante
Azumolax cada 3 dias

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933121		
Celular del Extensionista	3208201027		
Firma del Extensionista		CC. 7315598	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRAFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	15 Junio 2025.	Consecutivo VAT	127
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Zulia		
Nombre Usuario	Patricia Gonzalez		
Identificación	1010073651	Celular	3115795792
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion

Actividades Realizadas:

1 Felino macho Quirurgico
Orquiectomia
Peso. 2 kl

Recomendaciones

Xilacina 1.1 mg X kg
Propofol 4.0 mg / kg
Tramadol 2 mg / kg
Ganalgina 15 mg / kg

Propofol mantenimiento 2.0ml / kg

Compromisos próxima visita: Duploxilina 02 via Subcutanea.
Hto Nada Irritante, Mantener temperatura
limpieza y desinfeccion de la Herida.
Azimelox via oral x 3 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Perez C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021		
Celular del Extensionista	3203764527		
Firma del Extensionista		CC. 1010073651	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	15 Julio 2025.	Consecutivo VAT	28
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Zulia		
Nombre Usuario	Karen Cancelado		
Identificación	1007409768	Celular	3108382839.
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Ornacka esterilización

Actividades Realizadas:

1 Canina Hembra Joven Quirurgico Ovariohisterectamia.

Recomendaciones

Se realiza ovariohisterectamia OVH con Previa analgesia y anestesia.

- Xilacina 1.1 mg / kg
- Propofol 4.0 mg / kg
- Tramadol 2 mg / kg

Propofol mantenimiento 2.0 mg / kg

Compromisos próxima visita:

- Goralgina 1.5 mg / kg
- Doploxilina 10 ua sbcutaneq

HO Nada Irritante, Mantener Temperatura Limpieza y desinfeccion de la herida Azimelox via oral X 3 dias

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pauca C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021	Karen Cancelado.	
Celular del Extensionista	3108261527	CC. 1007409768.	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

VISITA A FINCA

Futuro Agropecuario y Ambiental de Colombia en Nuestras Manos

Fecha	16/Junio/026.	Consecutivo VAT	29
Departamento	Boyacá	Municipio	Mantá
Vereda o Sector	Maripi Viejo		
Nombre Usuario	Ivon Mendoza		
Identificación	80.492.374	Celular	3228947586
Nombre del Predio	Lagunas		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas: Se realiza TIEV ovariohisterectomia Felinas Hembras

Recomendaciones: Se realiza CVH con premedicación analgesia y anestesia - Xilacina 1.1 mg/kg vía IM - propofol 2 mg/kg Inducción, propofol 2 mg/kg vía IV - Tramadol 2 mg/kg vía IV - Dipirona 0,2 ml vía SC - Banalgina 0,2 ml vía SC

Compromisos próxima visita: TTO post quirurgico. Mantener temperatura limpieza y desinfección de la herida, Nada Invasivo. AZmelox x3 días. Control en 15 días retiro de Sutura externa.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pérez C.	Firma del Usuario
Identificación del Extensionista	1121933121	
Celular del Extensionista	1121933121	
Firma del Extensionista		CC. 80.492.374

Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	21 Julio 2025.	Consecutivo VAT	30
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Centro urbano		
Nombre Usuario	Andy Redondo		
Identificación	23731017	Celular	3115943322
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilizacion

Actividades Realizadas:

2 felino hembra ovh quirurgico ovariohisterectomia

Recomendaciones Se realza previa analgesia y anestesia
ylaana 1,1 mg/kg via IM
tramadol 4mg/kg via IV
PROPOfol inducción 4mg/kg via IV
Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
Duplocillno 0.7mg/kg via IC
Dipirona 0.5mg/kg via IM

Compromisos próxima visita:

tto post quirurgico mantener temperatura
limpieza y desinfeccion de la herida
Azimelor oral x 2 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021		
Celular del Extensionista	3208261527	Andy Redondo	
Firma del Extensionista		CC. 23731017	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	21 Julio 026	Consecutivo VAT	31
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Centro urbano		
Nombre Usuario	mireya Cañon		
Identificación	3122075434 4 A	Celular	5246974
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Canino macho orquiectomia

1 canino (macho) cuh quirurgico ovariohisterectomia hembra.

Recomendaciones Se realiza cuh quirurgico con previa anestesia y analgesia
xilacina 1.1 mg/kg via IM
tramadol 4 mg/kg via IV
Propofol 4mg/kg inducción via IV
propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
Duplocilino 0.7mg/kg via SC
Dipirona 0.5mg/kg via IM

Compromisos próxima visita:

TTO Post quirurgico mantener temperatura limpieza y desinfección de la herida

Azmelox oral x 2 días.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021		
Celular del Extensionista	3208264377	CC. 52466974	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

VISITA A FINCA

Fecha	21 Julio 1026	Consecutivo VAT	32
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Centro urbano		
Nombre Usuario	Daniela ladino		
Identificación	1055963483	Celular	320423 8914
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilizacion.

Actividades Realizadas:

1 canino hembra cuh quirurgico Ovariohisterectomia

Recomendaciones Se realiza previa analgesia y anestesia
xilacina 1.1mg/kg via IM
tramadol 4mg/kg via IV
Propofol induccion 4mg/kg via IV
Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
Duplocilina 0.7 mg/kg via sc
Diazona 0.5mg/kg via im

Compromisos próxima visita:

Hto Post quirurgico mantener temperatura
limpieza y desinfección 1r herida

Azmelox oral x 2 dia.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1112923021	Daniela ladino cc. 1055963483	Huella
Celular del Extensionista	3206264527		
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	21 julio 2026.	Consecutivo VAT	33
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Centro urbano		
Nombre Usuario	lisbeth cortes		
Identificación	1002647262	Celular	3134042081
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas:

1 Felino hembra cuh quirurgico Ovariohisterectomic

Recomendaciones Se realiza cuh quirurgico con previa anestesia y analgesia
Xilacina 1,1mg/kg via IM
Tramadol 4mg/kg via IV
Propofol 4mg/kg via IV mantenimiento
Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
Duplocilina 0.7 mg/kg via SC

Compromisos próxima visita: Tenogen 0.05ml

+to Post quirurgico mantener temperatura
nada irritante limpieza y desinfeccion de herida
Azimelox oral x 2 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Peña C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121833021		
Celular del Extensionista	3208264577	lisbeth cortes	
Firma del Extensionista		CC. 1002647262.	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	27 julio 2026	Consecutivo VAT	34
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Centro urbano		
Nombre Usuario	Angelina parra		
Identificación	1055962581	Celular	3108709993
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion.

Actividades Realizadas:

4 Canino macho orquiectomia

Recomendaciones Se realiza premedicacion analgesia y anestesia
Xilacina 1.1 mg/kg via IM
tramadol 4mg/kg via IV
Propofol induccion 4mg/kg via IV
Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
Duplocaina 0.7mg/kg via SC
Lenogan 0.05mg/via SC

Compromisos próxima visita:

+to Post quirurgico mantener temperatura
Nada irritante, limpieza y desinfeccion de la herida
Azimelox oral x 2 dia.

Nombre del Extensionista	Geraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121433021		
Celular del Extensionista	3208261527	Angelina Parra CC. 1055962581	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS

Fecha	21 Junio 2026.		**Consecutivo VAT**	135	
Departamento	Boyaca		**Municipio**	Maripi	
Vereda o Sector	Centro				
Nombre Usuario	Martha Isabel Cañon				
Identificación	23.731.278		**Celular**	3209469142	
Nombre del Predio					
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	**LATITUD**		**LONGITUD**		
Inscrito RUEA	**SI**		**No**		
Fecha de Nacimiento					
Área empleada		**N° de animales**		**Área de cultivo**	
Grupo al que Pertenece	**Mujer Rural**		**Adulto Mayor**		**Otro**
	Discapacidad		**Victima del Conflicto Armado**		**Cual?**
	Asociacón u Organización		**Cual?**		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Canino Macho adulto Quirurgico orquiectomia Peso 18 kilos

1 Felino macho Joven Quirurgico orquiectomia Peso 3 kilos

Recomendaciones

Se realiza orquiectomia con Previa analgesia y anestesia.

Xilacina 2.0 ml via Intramuscular
Tramadol 2.0 ml x 10 via Subcutanea
Garabina 1 a 2 dosis via Subcutanea

Compromisos próxima visita:

HO Post quirurgico, Nada Irritante Limpieza y desinfeccion de la herida.

Azimelox via oral X 3 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Forero C.
Identificación del Extensionista	1121932021.
Celular del Extensionista	3208264527
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

Martha Isabel Cañon.
CC. 23731278.

Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

VISITA A FINCA

Futuro Agropecuario y Ambiental de Colombia en Nuestras Manos

Fecha	16 Julio 026.	Consecutivo VAT	36
Departamento	Boyaca	Municipio	Moniquira
Vereda o Sector	Vereda Centro		
Nombre Usuario	Eidy Zoller Paez		
Identificación	1051185818	Celular	3202624992
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion.

Actividades Realizadas:

1 Canino Macho Quirurgico orquiectomia
Peso 25 Kg (25Kg).

1 Felino Macho. Quirurgico orquiectomia
2.5 Kg.

Recomendaciones

Derivada orquiectomia. con premed. analgesica y anestesica.

- Xilacina 1.2mg/Kg vo IM.
- Propofol 1ml vo IV
- Tramadol 2mg/Kg vo IV.
  Analginci. 0.2ml vo SC.

Compromisos próxima visita:

Ttto post quirurgico. Nada Inusual
limpieza y desinfeccion de la herida
Azuleca vo cada 1 3 dias S.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933121		
Celular del Extensionista	3208264527	CC. 1051185818	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	17 Julio 2026.	Consecutivo VAT	37
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Palmar Alto.		
Nombre Usuario	Nerli Gutteros		
Identificación	1055963999	Celular	3112132277
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural / Adulto Mayor / Otro		
	Discapacidad / Victima del Conflicto Armado / Cual?		
	Asociacón u Organización / Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion

Actividades Realizadas:

2 Felino Macho Quirurgico orquiectomia.

Peso 2.5 Kl
2.0 Kl

Recomendaciones

Se realiza orquiectomia con Previa analgesia y anestesia

2.5
- Xilacina 0.3 via Intramuscular
- Tramadol 0.2 via subcutanea
- Gonalgina 0.2 via subcutanea

2.0
- Xilacina 0.2 via Intramuscular
- Tramadol 0.1 via subcutanea
- Gonalgina 0.1 via subcutanea

Compromisos próxima visita:

H.O Post quirurgico, Nada Irritante Limpieza y desinfeccion de la herida.

Azimelox via oral x 3 dias

Nombre del Extensionista	Geraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121433921		
Celular del Extensionista	3208264527	Nerli Gutteros	
Firma del Extensionista		CC. 1055963999	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS
Futuro Agropecuario y Ambiental de Colombia en Nuestras Manos

Fecha	17/Julio/2026.	Consecutivo VAT	38
Departamento	Boyaca	Municipio	Moniquira
Vereda o Sector	Palmar Alto		
Nombre Usuario	Diana Gualteros		
Identificación	1055962933	Celular	3004320484
Nombre del Predio	La loma		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°29'43"N	LONGITUD 74°0'86"W	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento	03 / Marzo / 1990		
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece					
Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro	
Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?	
Asociacón u Organización		Cual?			

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilización

Actividades Realizadas:

1 Felino Macho Quirurgico orquiectomia
Peso 3 Kilos.

Recomendaciones

Se realiza orquiectomia con Previa analgesia y anestesia.

- Xilacina 0.3 ml via Intramuscular
- Propofol via Intravenosa
- Tramadol 0.2 via subcutanea
- Ganalgina 0.2 via subcutanea

Compromisos próxima visita:

Ho Post quirurgico. Nada Irritante
Limpieza y desinfeccion de la herida
Azimelox via oral X 3 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pena C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021		
Celular del Extensionista	3206245127	Diana Gualteros CC. 1055962933	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	22-JULIO-2026	Consecutivo VAT	39
Departamento	BOYACA	Municipio	MARIPI
Vereda o Sector	Carrera		
Nombre Usuario	Jose Rojas		
Identificación	5835095	Celular	3146293990
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural / Discapacidad / Asociacón u Organización	Adulto Mayor / Victima del Conflicto Armado / Cual?	Otro / Cual?

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada Esterilización

Actividades Realizadas:

1 Felino macho Orquiectomia

Recomendaciones Se realizo Previa anestesia y analgesia
Xilacina 1.1 mg/kg vía IM
tramadol 4mg/kg vía SC
Propofol mantenimiento 4mg/kg vía IV
Propofol inducción 2mg/kg vía IV
Duplocilina 0.2mg/kg vía SC

Compromisos próxima visita: Fenogan 0.05 mg/kg vía SC
TTO Post quirurgico mantener temperatura
limpieza y desinfección de herida,
Azmelox x 2 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra	Firma del Usuario	Huella
Identificación del Extensionista	1721933921	Jose Rojas CC. 5835095	
Celular del Extensionista	3208264527		
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS
Futuro Agropecuario y Ambiental de Colombia en Nuestras Manos

Fecha	22 Julio 2026	Consecutivo VAT	40
Departamento	Boyaca	Municipio	Marlpi
Vereda o Sector	Carrera		
Nombre Usuario	Edilson Pabon		
Identificación	86 666038	Celular	3204641545
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural / Discapacidad / Asociacón u Organización	Adulto Mayor / Victima del Conflicto Armado / Cual?	Otro / Cual?

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion

Actividades Realizadas:

4 Canino Orquiectomia macho
1 Felino hembra ovariohisterectomia

Recomendaciones Se realizo Preclo anestesico y analgesico
Xilacina 0,3 ml via IM
tramadol 4mg/kg via SC
Propofol induccion 4mg/kg via IV
Propofol mantenimiento 2mg/kg via IV
Duplocilino 47mg/kg via SC
Fenogan 0,05mg/kg via SC

Compromisos próxima visita:

HO Post quirurgico mantener temperatura
Nodo irritante limpieza y desinfeccion
Azimelox x 2 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933921		
Celular del Extensionista	3208264527	Edilson Pulido	
Firma del Extensionista		CC. 86 666 038	Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.

Fecha	20/junio/23.	Consecutivo VAT	41
Departamento	Boyacá	Municipio	Tunja
Vereda o Sector	Centro.		
Nombre Usuario	Nurenu Rueda.		
Identificación	1054502270	Celular	3103203215
Nombre del Predio	.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Jornada esterilizacion

Actividades Realizadas:

2 Caninos hembras quirurgicas con ovariohisterectomia con previa analgesia y anestesia

Recomendaciones Se realiza cirugia con previa analgesia y anestesia.
Xilacina 1.1 mg/kg via IM.
Propofol (mantenimiento) 4 mg/kg via IV - 2 mg/kg mantenimiento
Inducion
Tramadol 2 mg/kg via SC.
Dexametasona cis mililitros SC.
Analgesia cis ml via SC.

Compromisos próxima visita: No post quirurgico → Analgesia cis ml via SC.
Limpieza y desinfeccion de la herida.
Nada Irritante.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pena C.	Firma del Usuario
Identificación del Extensionista	1121933921.	
Celular del Extensionista	3208264529	CC. 1054502270.
Firma del Extensionista		Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACIÓN DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO CON FINES PUBLICITARIOS.