FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	30-Mayo-2026.	Consecutivo V.A.T.	1
Departamento	Boyacá.	Municipio	Nuevo
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Nayely Antonio.		
Identificación	1007402986.	Celular	321 8015106
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	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	Victima del Conflicto Armado	Cuál?
	Asociación u Organización	Cuál?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

Canino Macho Adulto con Papilomatosis en mucosa oral

Recomendaciones:

Inmunovir. 3 cm vía oral cada 24 horas x 8 días.

Vigunto 5 ml vía IM.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yolanda Ramirez	Firma del Usuario	Nayely Antonio
Identificación del Extensionista	1122433421	CC.	1007402986.
Firma del Extensionista			

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	30 - mayo - 2026	Consecutivo V.A.T.	2
Departamento	Boyacá	Municipio	Maripí
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Mónica Romero		
Identificación	1055962495	Celular	3223358096
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	NO	
Nombre del proyecto			
Area empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)		Número de plantas	
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cuál?
	Asociación u Organización	Cuál?	

Nombre del componente objeto de la visita: Cafe Clonal

Actividades Realizadas: 1 Canino hembra cachorra post fractura osteosintesis

- Fractura de Fémur - Isquion y Tibia. Posible Fisura de Cadera

Recomendaciones: Tramadol 1.5ml vo SC c/12h/2días x 4días.
- Diprona 1.5ml vo SC c/12h/2días x 3días.
- Synedex 1.5ml vo SC c/24h/2días x 3días.
- Cefadil BID 1ml vo SC c/12h/2días x 5días.
Calsun vo c/d x 15días

Compromisos proxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Flórez	Firma del Usuario	Mónica Romero
Identificación del Extensionista	1121833421		CC. 1055962495.
Firma del Extensionista			

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	01 Junio 2026	Consecutivo V.A.T.	3
Departamento	Boyacá.	Municipio	Nuevo
Vereda o Sector	Centro (Urbano).		
Nombre Usuario	Gilma Rodriguez.		
Identificación	1055962292.	Celular	3102758359
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SI	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Hectáreas)		Número de plantas	

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

Nombre del componente objeto de la visita: Cardiaco

Actividades Realizadas:

Canino Macho adulto, con postracion total fisicas episterno, decaido, emaciado, pupilas dilatadas, mucosas resecas emaciado.

Peso → 8kg → Edad → 6 años → Vacunas → Desparasitado

Interpretacion de parametros.

Anamnesis → la propietaria reporta que hace 12 horas inicio la sintomatologia, con episodios de dolor, se acuesta, despierta y camina en circulos.

Recomendaciones

- Canalizacion → hidratacion lactato de Ringer x 60 ml vo IV
  - → Aberdet 0,2 ml vo IV
  - → Atropina 2-3 ml vo SC
  - → Genalgine 0,1 vo SC

Compromisos próxima visita: → hepatograma sanguineo.

Pronostico: malo

Si en 6 horas no responde a tto se recomienda llevar a clinica para examenes laboratorio.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Ayala	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121833821.	CC.	1055962292.
Firma del Extensionista			

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	01/Junio/026.			Consecutivo V.A.T.	4
Departamento	Boyacá.		Municipio	Muzo	
Vereda o Sector	Centro.				
Nombre Usuario	Wayerly Pinilla.				
Identificación	23730374.		Celular	3202001126.	
Nombre del Predio					
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD		LONGITUD		
Inscrito RUEA	SI		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: Cafe Clonal.

Actividades Realizadas: 1 Campo Nuevo Post cult con. Cacao Polinización, remanente. Ya esta estenizada..

Recomendaciones: Mediaprecipitación. 1 cul vasc. Realizar. Inspección exploratoria para extraer cacaoramente.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Reina C.	Firma del Usuario	Wayerly Pinilla
Identificación del Extensionista	1121833921.	CC	23 730 374
Firma del Extensionista			

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC

Fecha	01 Junio 2026	Consecutivo V.A.T.	5
Departamento	Boyacá	Municipio	Maripí
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Carmen Cajamarca		
Identificación	23730065	Celular	3202265785
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		Victima del Conflicto Armado		Cual?	
	Asociación u Organización		Cual?			

Nombre del componente objeto de la visita: Cani Canino

Actividades Realizadas:

1 Canino Macho adulto French poodle.
Peso 10kg
Con tos seca, intermitente, estornudos
Vomito

Recomendaciones

- Quincaf 5mg 2 comprimidos vo cada 1 cl 24 horas. X 15 días.
- Prednisolona 1. 5mg 2 Comprimidos vo cada cual cl 24 horas x 15 días
- Bronquet. 7cm vo cada 8 Veces al día.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Rivera C	Firma del Usuario	Carmen Cajamarca
Identificación del Extensionista	1127933921	CC	23730065
Firma del Extensionista			

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC

Fecha	02 JUNIO 1026	Consecutivo V.A.T.	6
Departamento	Boyacá	Municipio	Maripí.
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Olga Pinilla.	Sisben A. 20 mak 1474.	
Identificación	33701332.	Celular	
Nombre del Predio	Vuelta larga.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5° 32'50.11"	LONGITUD: 74° 0'14.11"	
Inscrito RUEA	SI: X	NO:	
Nombre del proyecto	1330 msNM		
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)	1 Hectarea	Número de plantas	
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural: X	Adulto Mayor:	Otro:
	Discapacidad:	Victima del Conflicto Armado: X	Cuál? Afrocolombiana
	Asociación u Organización: X	Cuál?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

8 lecheras quirurgicas oriquectomia

Recomendaciones:

Se realiza oriquectomia con prema analgesica y anestesia

Enrofloxacina 0.1ml x Kg via IM

Analgina 0.1ml x Kg via IM.

Ketrox - Ubrevet.

Compromisos proxima visita:

Nombre del Extensionista	Geraldin Ramirez	Firma del Usuario	Olga Luz Dary Pinilla
Identificación del Extensionista	1127933121		CC 33701332
Firma del Extensionista			

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	03 Junio 2026.	Consecutivo V.A.T.	7.
Departamento	Bolivar	Municipio	Mompox.
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Hector Perez.		
Identificación	4157246.	Celular	311 4142895.
Nombre del Predio	El Goodual		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 9° 33' 14"	LONGITUD: 74° 26' 19"	
Inscrito RUEA	SI: X	NO:	
Nombre del proyecto	MANUAL 1250.		
Area empleada en el desarrollo del proyecto (Hectareas)	1 hectareas.	Número de plantas	# 6 Arboles por Cada 6x6 Metros.
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural:	Adulto Mayor:	Otro:
	Discapacidad:	Victima del Conflicto Armado:	Cuál?
	Asociación u Organización:	Cuál?	

Nombre del componente objeto de la visita: Cacao Clonal

Actividades Realizadas: 3 Bumos con aplicacion de fungicida y 4 poda.

Recomendaciones: - Boro - Ethrel 1 ml x 1 litro de agua, mojar. 1 Pepeteta x mazorca.
- Next Platano. 1 ml x Cada 5 Litros de Agua.
En 30 dias Ethrel 1 ml x 1 Litro.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeralden Perez C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021		4157246.
Firma del Extensionista			

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC

Fecha	04 JUNIO 1026	Consecutivo V.A.T.	8.
Departamento	Boyacá	Municipio	Nuevo
Vereda o Sector	Palmar.		
Nombre Usuario	Benilda Castro		
Identificación	23703083	Celular	3143267163
Nombre del Predio	El Porvenir		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5° 0'32'30"	LONGITUD: 74° 0'1'24"	
Inscrito RUEA	SÍ: X	NO:	
Nombre del proyecto	Fecha Nacimiento 16 Dic 1951.		
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Héctareas)	5 hectareas	Número de plantas	3 cortes
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: Caña Clonal

Actividades Realizadas: 1 Baño con infestacion de garrapata y Vitaminizacion

Recomendaciones: Oxamectina 2% 4 ml cada 15 Bekunyl 6 ml cada 15 repetir en 8 dias

Compromisos próxima visita: Mantenimiento 30 ml Kpico desde la Cruz hasta la punta de la Cola.

Nombre del Extensionista: Yeraldin Pérez C	Firma del Usuario: Benilda Castro
Identificación del Extensionista: 1121913392-1	CC 23703083
Firma del Extensionista:	

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	04 Enero 2026	Consecutivo V.A.T.	9
Departamento	Boyacá.	Municipio	Maripí
Vereda o Sector	Centro urbano.		
Nombre Usuario	Martha Cano.		
Identificación	23731278	Celular	3203459742.
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	SÍ	NO	
Nombre del proyecto			
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Hectareas)		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: Caso Clínico

Actividades Realizadas:
1 Canino Macho Post quirúrgico. ortopedismo.
Inflamación a nivel escrotal

Recomendaciones:
- Dipirona 2.5 ml vo SC
- Synoden 2.5 ml vo IM
Moxibest 50 Gotas 2 ml vo cada 24 horas x 3 días.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista: Geraldin Pérez C.	Firma del Usuario: Martha Cano
Identificación del Extensionista: 1121933521.	CC. 23731278.
Firma del Extensionista:	

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	04 junio 2025.	Consecutivo V.A.T.	10.
Departamento	Boyacá	Municipio	Nuevo Colón
Vereda o Sector			
Nombre Usuario	Carlos Alfredo Perez		
Identificación	7301885	Celular	3206170625
Nombre del Predio	Villa Marcela. - 28-SEP-85		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5° 33' 22"	LONGITUD: 74° 0' 13"	
Inscrito RUEA	SI: X	NO:	
Nombre del proyecto	Vivero - No tiene Sisben - Adulto Mayor		
Área empleada en el desarrollo del proyecto (Hectáreas)	30 Hectareas	Número de plantas	20 bovinos.
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural:	Adulto Mayor:	Otro:
	Discapacidad:	Víctima del Conflicto Armado:	Cual? JAC-Asociación
	Asociación u Organización: X	Cuál?	

Nombre del componente objeto de la visita: Cheques Reproductivo

Actividades Realizadas:

1 Cheque reproductivo

Recomendaciones

Bovino con 7 meses de gestación aproximadamente.

Compromisos próxima visita

Nombre del Extensionista	Yeraldin Perez	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021		
Firma del Extensionista		CC 7301885	

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

Fecha	05/JUNIO 2026	Consecutivo V.A.T.	11
Departamento	Boyacá	Municipio	Nobsa
Vereda o Sector	Centro - Santa Rosa.		
Nombre Usuario	Daniela Cañon		
Identificación	1000473622.	* Celular	3123029698
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	Victima del Conflicto Armado	Cuál?
	Asociación u Organización	Cuál?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clínico

Actividades Realizadas:

Paso → 1 Kg 1 Canino hembra adulta con antecedentes de Sistematología Gastrointestinal.

Descuida, emaciante, baja condición corporal, hiperqueratosis en nariz.

Dx ≠ Maguilo Distemper Canino

Recomendaciones:

→ Canalización lactato Ringer x 3 cc/kg IV.

- Vigental 0,5 ml vía SC
- Gentagino 0,5 ml vía SC
- Duplocaina 0,5 ml vía SC

Compromisos próxima visita: Cuidados Farmacológicos Tramic, Ringer, Digest Inmul. Cetal 0,1 → Penicilina 20.000 UI vía SC.

- Tramic 3 días consecutivos 1 dosis
- Inmul - Canino 1 Gota c/12 horas x 15 días.

Nombre del Extensionista	[illegible] Yesid Martínez	Firma del Usuario	Daniela Cañon
Identificación del Extensionista	1121933a21	CC.	1000473622.
Firma del Extensionista	[illegible]		

FORMATO ASISTENCIA TÉCNICA

FUTURAGROPEC S.A.S.

Fecha	05 Junio 1025.	Consecutivo V.A.T.	12
Departamento	Boyacá.	Municipio	Nuevo
Vereda o Sector	Centro Urbano.		
Nombre Usuario	Mario Cañón		
Identificación	23731298	Celular	320 3416412
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: Caso Canino

Actividades Realizadas: 1 Canino Macho Post quirurgico ariquectomia
Ichs Sueltos
Con Infección de la herida e inflamación

Recomendaciones: Se recuna limpieza y desinfección de la herida. Agua oxigenada, yodo + Clorhexidina Clorhexidina Tópica
- Dexafort 3ml vaIM
Synedex 2ml vaIM.

Compromisos próxima visita: Callar Isobelina permanente

Nombre del Extensionista	Geraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933121.		
Firma del Extensionista		CC.	23731298

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	06/Junio/2026.	Consecutivo VAT	13
Departamento	Boyaca	Municipio	Taripi
Vereda o Sector	Bella Union		
Nombre Usuario	Javier Salazar		
Identificación	2829773	Celular	321 983 8368
Nombre del Predio	El Roren		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5° 33' 12''	LONGITUD: 73° 01' 18''	
Inscrito RUEA	Si: X	No:	
Fecha de Nacimiento	Enero 1968		
Area empleada	5 hectareas	N° de animales: 20 bovinos Cebu	Area de cultivo:

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural	/	Adulto Mayor	/	Otro
	Discapacidad	/	Victima del Conflicto Armado	/	Cual? JUAN
	Asociación u Organización	X	Cual?	X	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Bovino con prolapso uterino post parto

Recomendaciones

se realiza limpieza y desinfección de utero seguida de insercion de ello
lavado intrauterino, cloruro mas 25 ml de oxitetraciclina
se realiza:
Sutura externa (4 puntos)

Compromisos proxima visita:

Se recomienda manejar gestravet 5 ml via intramuscular perfrilande de 10 mill via intramuscular y curagan 2 veces al dia.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1122933421		
Celular del Extensionista	320 829 9527	CC. 2829773	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	08 Junio 2026	Consecutivo VAT	14
Departamento	Boyacá	Municipio	Manpi
Vereda o Sector	Soco		
Nombre Usuario	Rodrigo orquela.		
Identificación	4158798	Celular	3232014050
Nombre del Predio	Bomes.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5° 33' 14"	LONGITUD 74° 3' 59"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	5 Sep 1975.		
Área empleada	8 Hectareas	N° de animales	Ganadería 25 Bovinos
Área de cultivo			
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociación u Organización X	Cual?	Asofrumoy

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Bovino con inflamación de maseteros.
4 Semovientes mucosa nasal. decaido.

Recomendaciones:

- Gmcflexamic 1.5 ml vía IM c/ 72 horas x 5 días.
- Synedem 1.5 ml vía IM
- Ugentol 3 ml vía IM

Compromisos próxima visita: Complejo 15 ml vía oral x 5 días

Nombre del Extensionista	Yeralden Pava C	Firma del Usuario	Rodrigo Ojeda
Identificación del Extensionista	1121933927		cc. 4158798.
Celular del Extensionista	3208264577		Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	09 Junio 2026	Consecutivo VAT	15
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Talenque		
Nombre Usuario	Maria Rita Sanchez ortega		
Identificación	52666028	Celular	3115241681
Nombre del Predio	las lomitas		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°23'28	LONGITUD 73°28'32"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	08/09/1977		
Área empleada	7 hectareas	N° de animales	7 Bovinos leche.
Área de cultivo			
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural: X	Adulto Mayor: /	Otro
	Discapacidad: /	Victima del Conflicto Armado: /	Cual?: /
	Asociacion u Organización: /	Cual?: /	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 chequeo Reproductivo

3 bovinos

Recomendaciones:

1 Bovino Gestante 5 meses.

2 Bovinos Vacias con ciclos Regulares.

Calfosuit 15 cm ua IM c/24 horas x 4 dias.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Ramirez	Firma del Usuario	Huella
Identificación del Extensionista	1121933921.	Maria Rita Sanchez CC. 52666028	
Celular del Extensionista	320 826 4527		
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	09 / junio / 2025	Consecutivo VAT	16
Departamento	Boyacá.	Municipio	Maripí.
Vereda o Sector	Centro.		
Nombre Usuario	Jhon Dairo Quiroga Castillo		
Identificación	1053347021	Celular	3133415674 C1
Nombre del Predio	El encanto.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5° 32' 5.9"	LONGITUD: 74° 0' 4.1"	
Inscrito RUEA	Si: X	No:	
Fecha de Nacimiento	06 / Agosto / 1996		
Área empleada	4 he	N° de animales: 150 Aves	Área de cultivo:
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural: /	Adulto Mayor: /	Otro
	Discapacidad: /	Victima del Conflicto Armado: /	Cual? JAC
	Asociación u Organización: /	Cual?	X.

Nombre del componente objeto de la visita: Producción Avícola.

Actividades Realizadas:

Aves con diarrea blanquecina., Decados e inapetente.

Recomendaciones:

- Sulfatrim 1cm x litro de agua x 5 días.
- Pranacalier 1ml vía oral en agua Inmunar en agua x 5 días.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Geraldin Rivera C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121935921		
Celular del Extensionista	3208264527	Jhon Dairo Quiroga CC. 1053347021	
Firma del Extensionista			Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	10 jun 1026	Consecutivo VAT	17
Departamento	Boyaca	Municipio	Nampi
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Javier Salazar		
Identificación	2829773	Celular	3219838365.
Nombre del Predio	Tradicional		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5° 35' 15"	LONGITUD 74° 6' 37"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	04 Feb 1985		
Área empleada	8 hectareas	N° de animales 12 Ceba.	Área de cultivo Cacao 2 Hec.
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización X	Cual?	Cafeteros - Asocam

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas: 1 Bovino post parto con prolapso Uterino

Recomendaciones: Se realiza Insercion de Utero con previa limpieza y desinfeccion, Pentiland 20 ml via IM, Gastuvet 5 ml via IM

Compromisos próxima visita: Se realiza Sutura en Vulva. lavado Intrauterino Clorexo + 30 ml oxitetraciclina En 8 dias retirar puntos externos,

Nombre del Extensionista	Geraldin Pinto	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933821		
Celular del Extensionista	3102304527	CC. 28 201773	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	10 Junio 026.	Consecutivo VAT	18.
Departamento	Boyacá.	Municipio	Mauro.
Vereda o Sector	la Carrera		
Nombre Usuario	la Cava - Edilson Pulido		
Identificación	86006038	Celular	
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Area empleada		N° de animales	Área de cultivo

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

Nombre del componente objeto de la visita:

Actividades Realizadas

1 Felino Adulto hembra Esterilizada.
con Tuberculosis a nivel de los
Peso 2.5kg ganglios mesenterica → Esterilizada
Con lesion de Ulcera en Lengua. Mastectomia

Recomendaciones

Se realiza. Mastectomia con Bloqueo analgesia y anestesia
Ketamina + Lidocaina Infiltracion local en Mastectomia
Xilacina 1.1 mg/Kg via IM.
Propofol 4 mg/Kg via IV Inducción
" " 2 mg/Kg via IV Mantenimiento
Tramadol 2 mg/Kg via SC - Ganalgina a. 2 ml via SC.
Duplicadora. a.2 ml via SC

Compromisos próxima visita:

Pto post → Nada. Vacante.

- Mantener Temperatura. - Limpieza y desinfección de la herida. - Curas Tricompuestas 3 veces al dia Azul metileno.
- Esterilizada 5 mg 1/2 via oral c/24 horas (5 dias)
- Tramadol a.2 ml via SC
- Ganalgina a.2 ml via SC - Cefadol a.2 ml via SC
- Meloxicam 2.5 ml via SC

Nombre del Extensionista	Yeraldin Ramos C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021.	Edilson Pulido	
Celular del Extensionista	3208264527	CC. 86006038	Huella
Firma del Extensionista			

Calle 58 N° 8-27 • B. Santa Rita • Tunja, Boyacá • Cel. 318 559 30 02 - 313 890 11 21 - 320 863 12 80 • futuragropecsas@gmail.com

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	11/ Junio /025.	Consecutivo VAT	9
Departamento	Boyaca	Municipio	Nuila
Vereda o Sector	El Rincon		
Nombre Usuario	Elmer Alexis Robayo		
Identificación	1053339054	Celular	314 3277790
Nombre del Predio	El Rincon		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5°33'2	LONGITUD: 94°0'3	
Inscrito RUEA	Si: X	No:	
Fecha de Nacimiento	10 / Diciembre / 1991		
Área empleada	2 Hectareas	N° de animales: 15 Aves de Corral	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 Caninо Macho adulto post trauma Accidente Automovilistico - Ramus and Pelvis Postracion den tren posterior con Fractura de Cadera, e inapetente a la palpacion presenta fascias de dolor, hace 3 dias.

Recomendaciones

Se realiza Ectomia con Buena analgesia y anestesia. con Buena analgesia y anestesia

Compromisos proxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pava C
Identificación del Extensionista	1121433421
Celular del Extensionista	3208264547
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

CC. 1053339054

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	12 Junio 1026	Consecutivo VAT	20.
Departamento	Boyacá.	Municipio	MARIPI
Vereda o Sector	Centro.		
Nombre Usuario	Abelardo Castillo		
Identificación	7311688.	Celular	3115473950.
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada		N° de animales	Area 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: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Bovino con picadura de abejas

1 Dextramun RB12 x5cc im ua IV.

1 Alervet 15 cm ua IM.

1 Synedem 15 cm ua IM.

Recomendaciones:

Continuar TTO con Alervet y Synedem.

Se hace responsable del TTO. en propietario.

En caso de no responder a TTO acudir al Servicio Veterinario.

Compromisos proxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pena C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121033021.		
Celular del Extensionista	3208045527	1311088	
Firma del Extensionista		CC.: Abelardo Castillo	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	13 Junio 1626	Consecutivo VAT	21
Departamento	Boyaca	Municipio	Manpi
Vereda o Sector	Sontoca		
Nombre Usuario	Marcela Sanchez Perez		
Identificación	23730355	Celular	3203260687.
Nombre del Predio	Sin registro.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5°33117 11	LONGITUD: 74°0126 11	
Inscrito RUEA	Si: X	No:	
Fecha de Nacimiento	23 JUNIO 1964		
Área empleada	1 Hanegada	N° de animales: 15 Porcinos levante	Área de cultivo:
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural: X	Adulto Mayor: /	Otro:
	Discapacidad: /	Victima del Conflicto Armado: /	Cual?: /
	Asociacón u Organización: /	Cual?: /	

Nombre del componente objeto de la visita: Orquectomia Porcinos

Actividades Realizadas: 7 Porcinos Quirurgicos Orquectomia.

Recomendaciones: Se realiza orquectomia con premo analgesia y anestesia
Dipirona 0.3 ml IM
Vetrfloxacina 0.2 ml IM

Compromisos próxima visita: Repetir Terapia antibactica en 2 dias.
Curagan 3 Veces al dia.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pavon	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1171933121.	Mariana Sanchez. CC. 23730355.	Huella
Celular del Extensionista	320 676 4917		
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	13 Junio 2026	Consecutivo VAT	22
Departamento	Boyaca	Municipio	Mariquita
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Andrea Velosa		
Identificación	1002646620	Celular	3201674718
Nombre del Predio	El Guadual		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°3'5'6"	LONGITUD 74°2'5'11	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	11-08-1986		
Área empleada	2 hectareas	N° de animales: 7 Bovino	Área de cultivo:

Grupo al que Pertenece						
	Mujer Rural	51	Adulto Mayor	/	Otro	
	Discapacidad	/	Victima del Conflicto Armado	/	Cual?	/
	Asociación u Organización	/	Cual?	/		

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 Bovino con Posible enfermedad.
Inflamacion a nivel umbilical.

Dx → Hernia umbilical.

Recomendaciones: Se programa Cirugia. — Correccion de Hernia Umbilical con prevo analgesia y anestesia

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificacion del Extensionista	1121933427		
Celular del Extensionista	3108269527		
Firma del Extensionista		CC. 1002646620	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	15 Junio / 2026	Consecutivo VAT	23
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	El Almendro		
Nombre Usuario	Fredi David Murcia		
Identificación	7.316 629	Celular	3146845051
Nombre del Predio	El Recreo		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°32'11	LONGITUD 74°5'70	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento	21 / Junio / 1973		
Área empleada	1 Fanegada	N° de animales	Área de cultivo: 1 Fanegada Caña

Grupo al que Pertenece					
Mujer Rural	X	Adulto Mayor	N/R	Otro	
Discapacidad	N/D	Victima del Conflicto Armado	N/D	Cual?	
Asociacón u Organización	N/A	Cual?	N/D		

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 Bovino Quirurgico hernia umbilical / hembra joven. Cesarea

Recomendaciones

Se realiza Cesarea de hernia Umbilical con Plena analgesia y anestesia

Terapia antibiotica Pentaland 6 cm via IM C/24 horas x

Flunixing. 3 cm via IM

Curagen 3 Veces al dia.

Compromisos proxima visita

Nombre del Extensionista	Geraldin Reyes P.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933612		
Celular del Extensionista	320 826 4827.		
Firma del Extensionista		CC. David Murcia 7.316.629	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	16 Junio 1026.	Consecutivo VAT	24
Departamento	Boyaca	Municipio	Mariqui
Vereda o Sector	Naraque		
Nombre Usuario	Hector Gutierrez		
Identificación	2829775.	Celular	3144362614
Nombre del Predio	Naraque lote 2		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°31'10"	LONGITUD 74° 21'34"	
Inscrito RUEA	SI X	No	
Fecha de Nacimiento	27/04/1981 - Sisben C2		
Área empleada	15 hectareas	N° de animales 15 bovinos Criollos	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural /	Adulto Mayor /	Otro
	Discapacidad /	Victima del Conflicto Armado /	Cual? Asocapaz
	Asociacón u Organización X	Cual? /	

Nombre del componente objeto de la visita:

Actividades Realizadas

a) 1 Bovino con discolacion Pelus (Tick-Isquan) Con afectacion de Articulacion Coxofemoral

b) 1 Bovino post Aborto retencion de Placenta

Recomendaciones

a) Calcidil 812 x5ml vo IM c/12 horas x 3 dosis. Vigente 5ml vo IM

b) Coleccion manual de la placenta, Insercion 2 ovulos Intrauterinos - Penicilina 7.5"

Compromisos proxima visita:

a.) Ivermectina oral x 8 dias
Calsy oral x 8 dias

b) Oxitetraciclina 20ml vo IM c/12 horas x 2 dosis

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933071		
Celular del Extensionista	3203266527		
Firma del Extensionista		C.C. 2829775.	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	17 Junio 026.	Consecutivo VAT	25
Departamento	Boyaca	Municipio	MARIPI...
Vereda o Sector	Carrera.		
Nombre Usuario	Manuel Castro.		
Identificación	4158105	Celular	3214733257.
Nombre del Predio	El Cajon		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°32'51"	LONGITUD 74°01'60"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	06/01/1963		
Área empleada	4 Hectarea	N° de animales	Bovinos 10 Lechero.
Área de cultivo	2 Ha Cacao.		

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

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 Bovino hembra adulta con Tuberculosis dorsal a la tuberculosis Isquion izquierdo.

Recomendaciones

Se realiza Limpieza con Solido de. Liquido Mucopurulento

Limpieza y desinfeccion de la herida con Yodo - Curagem

Compromisos proxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra
Identificacion del Extensionista	1111433421
Celular del Extensionista	3208204527
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

Manuel F Castro
CC. 4158105.

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	18/junio/026	Consecutivo VAT	26
Departamento	Boyacá	Municipio	Nuevo
Vereda o Sector	Guayabal		
Nombre Usuario	Guillermo Barrero		
Identificación	4157204	Celular	310 214 5945
Nombre del Predio	Las delicias		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°35'2"N	LONGITUD 73°59'12"W	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	24-Jun-1954		
Área empleada	7 Hectareas	N° de animales	5 Cebú
Área de cultivo			

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

Nombre del componente objeto de la visita: Cría Ganado

Actividades Realizadas:

a) Chequeo Reproductivo en bruno hembra adulta

b) i Equino Macho adulto con lagrimeo constante del globo ocular derecho

Recomendaciones

b) Bruno GeAcide 7 meses aproximadamente.

b) - Calvio 200 3 Cc/kg 3 Vez al día
- Flunixina 7 ml vía IM

Compromisos próxima visita:

-

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C
Identificación del Extensionista	1122953921
Celular del Extensionista	3208264527
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

CC. 4157204

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	19 Junio 2026	Consecutivo VAT	27.
Departamento	Boyacá	Municipio	Mariquí
Vereda o Sector	Centro Urbano.		
Nombre Usuario	Luis Romero.		
Identificacion	7176835.	Celular	3123510866.
Nombre del Predio	Santa Barbara	10-Sep-1971.	
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°32'43"	LONGITUD 73°59'41"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	10-Sep-1975.		
Area empleada	Hectareas 120.	N° de animales 57.	Área de cultivo

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

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Bovino. 3 dias de nacido.
con Inflamacion. escapulohumeral
Claudicacion de la extremidad
anterior izquierda.

Recomendaciones:

- Sinalar 1 ml via IM
Flunixina 1.5 ml via IM
Vigentol 2 ml via IM

Compromisos proxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Rincon C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121433021		
Celular del Extensionista	3208764527		
Firma del Extensionista		CC. 7176835.	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	14/ junio /26	Consecutivo VAT	28.
Departamento	Boyacá	Municipio	Mongui.
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Cesar Cagnarica		
Identificación	23730695.	Celular	3 No tiene.
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciacion: (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?
	Asociación u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Canino Macho adulto 9kg

Entero.

Con Sintomatologia. Respiratoria.

Recomendaciones

- Prednisolona. 5mg 1 Comprimido via oral c/24 horas x 15 dias.
- Quinocaf 5mg via oral c/ 24 horas x 15 dias.
- Bronkuvet 5 ml via oral 2 Veces al dia. x 5 dias.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra
Identificación del Extensionista	1121933021
Celular del Extensionista	3208264527
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

CC. 4158330

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	23/junio/26	Consecutivo VAT	29
Departamento	Boyacá	Municipio	Miraflores
Vereda o Sector	Palmar		
Nombre Usuario	Omar Caicedo.		
Identificación	736563	Celular	3222293540.
Nombre del Predio	la Florida.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°22'14"	LONGITUD 74°01'21"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	06/04/1965.		
Área empleada	2 hectareas	N° de animales	Área de cultivo Caña.

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

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas

- 1 Equino Macho adulto con Edad 13 años. Fue llevado en el flete medio. Antecedan Sacroiliaca por Trauma en el momento de carga.

Recomendaciones

- Dexapen 20ml vía IM c/ 72 horas x 3 dosis
- Synedem 12ml vía IM c/24 horas x 3 dosis
- Tópico Ubrevet

Compromisos proxima visita: Crema Alfa Tópica

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121433021		
Celular del Extensionista	3208294577		
Firma del Extensionista		CC. 736563	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	24 junio 126.	Consecutivo VAT	30.
Departamento	Boyacá.	Municipio	Mongui
Vereda o Sector	Palmar.		
Nombre Usuario	Benilda Castro.		
Identificación	23703083	Celular	3143267163.
Nombre del Predio	El Porvenir.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°32'30"	LONGITUD -74°0'12"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	16/dic - 1951		
Área empleada	5 hectareas	N° de animales	Área de cultivo 3 cuadras.
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor X	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociación u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Bovino Febril decaido e inapetente con mucosas pelidas.

Recomendaciones:

- Dextrosa RB12 x500ml via IV.
- Hemopet 30 ml via IV.

Compromisos proxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Perez C.	Firma del Usuario	Huella
Identificación del Extensionista	1121833421	Benilda Castro	
Celular del Extensionista	3208264527.	CC. 23703083	
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	25/junio/026.	Consecutivo VAT	31
Departamento	Boyaca.	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Palmar.		
Nombre Usuario	Emiro Menjura.		
Identificación	4158331	Celular	3204243465
Nombre del Predio	El Caper.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5°31'13"	LONGITUD: 74°1'34"	
Inscrito RUEA	Si: X	No:	
Fecha de Nacimiento	13 JUNIO 1965.		
Área empleada	4 hectareas	N° de animales:	Área de cultivo: 3 cerca
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural:	Adulto Mayor:	Otro:
	Discapacidad:	Victima del Conflicto Armado:	Cual?:
	Asociacón u Organización: X	Cual?	Provenir Agricola

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico Equino.

Actividades Realizadas: 1 Equino Macho adulto Post Quirurgico Nace 1 año con Inflamación, Tuberosidad a nivel escrotal Papilomatosis Multifocal a nivel Inguinal.

Recomendaciones: Se realiza Inspección con Salida de liquido Sanguinolento → Administración → Hemovacuna 15 ml via IM - Dextromin RB12 x 500 ml via IV - Oxitetraciclina 35 ml via IV - Veterflucina 20 ml via IM

Compromisos próxima visita: repetir cada 8 dias Hemovacuna cuerpen Forte 20 ml via IM c/ 72 horas x dos dosis Cabrex Polivalente Mezcla con Aceite.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Perez C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121033021.		
Celular del Extensionista	320 826 4527		
Firma del Extensionista		CC. Emiro Menjura 4158331	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	26/Junio/2026	Consecutivo VAT	32.
Departamento	Boyacá.	Municipio	Monguí.
Vereda o Sector	Santa Barbara		
Nombre Usuario	Nely Rodriguez.		
Identificación	1053604723	Celular	3218785143
Nombre del Predio	La Concha		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5032'15"	LONGITUD 73°01'11"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	30/04/1986. Sisben A		
Área empleada	5 hectareas	N° de animales	Área de cultivo Cinta 3

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

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas: 1 Bovino post aborto con retencion de placenta

Recomendaciones:
- Extracción manual de la placenta.
- Metrivet 6 ml Intrauterino.
- Penhiland 20 ml vo IM c/ 72 horas a 3 dosis

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C	Firma del Usuario	
Identificacion del Extensionista	1121433021		
Celular del Extensionista	320 320 4527		
Firma del Extensionista		CC. 1053604723	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	29 Junio 1026	Consecutivo VAT	33
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Naranjal		
Nombre Usuario	Tomasa Cano Paez		
Identificación	23730029	Celular	3176355843
Nombre del Predio	La esperanza		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5° 31'50"	LONGITUD 74° 21'32"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	20-NOV 1955		
Área empleada	6 Hectareas	N° de animales	Área de cultivo Caña

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

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico Canino

Actividades Realizadas:

1 Canino Macho con Timpanismo hace 3 dias aproximadamente, decubito e inapetente. Con Edema general a nivel de las extremidades

- Asatis -

Recomendaciones:

- Se realiza Enema. (Agua + Aceite de oliva).
- Synecten 2 ml via IM c/24 horas x 3 dias
- Pentokend 2 ml via IM unica dosis
- Dipirona 2.5 ml via IM c/24 horas x 3 dias

Compromisos próxima visita: Continuar TTO.
Dieta blanda.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Bonilla	Firma del Usuario	
Identificacion del Extensionista	1121013812-1		
Celular del Extensionista	3208264527	CC. 23730029	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO CON FINES PUBLICITARIOS

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	30 Junio 1026.	Consecutivo VAT	34
Departamento	Boyaca	Municipio	Muripi
Vereda o Sector	Centro Urbano		
Nombre Usuario	Ines moreno.		
Identificación	23730738.	Celular	3206815468
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciacion: (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: Casa Clinica

Actividades Realizadas:

1 Canino hembra adulta con Tuberculoplos (nodulos) Multifocales a nivel de las extremidades

Peso
Dx ≠ → Carcinoma

Se

Recomendaciones: Realizar biopsia → de tuberculoplos.

- Programar cirugia. para extirpación
- Dieta → Dog Chow Control de Peso con extra life
- Meloxicam 60 Gotas o 3 ml via oral c/ 24 horas x 3 dias.

Compromisos proxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificacion del Extensionista	1121833021		
Celular del Extensionista	3208204527	Ines Moreno	
Firma del Extensionista		CC. 23730738.	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	30 Junio 2026	Consecutivo VAT	35
Departamento	Boyacá.	Municipio	Maripí.
Vereda o Sector	Llano Palmas		
Nombre Usuario	Alcides Quiroga		
Identificación	4157663	Celular	3108816327.
Nombre del Predio	Generalidad		
Punto de Georreferenciación (coordenadas decimales)	LATITUD: 5° 32'59	LONGITUD: 73° 6'42'	
Inscrito RUEA	Si: X	No:	
Fecha de Nacimiento	03 Marzo 1957.		
Área empleada	13 hectareas.	N° de animales: 20 bovinos	Área de cultivo:
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural:	Adulto Mayor:	Otro:
	Discapacidad:	Victima del Conflicto Armado:	Cual? JAC.
	Asociacion u Organización: X	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Bovino con Inflamación e 1/4 posterior izquierdo, en leche presencia de coagulos. Color amarillento/marron., Ubre caliente y rosa al tacto.

Recomendaciones:

→ Se realiza drenaje del 1/4 Mastitis Intramario cizuhal x 5 dias.

→ Mastipran 20 ml vaIM repetir en 3 dias.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pena C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121833021.		
Celular del Extensionista	3208264527	Alcides Quiroga CC. 4157663	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	01 Julio 2026.	Consecutivo VAT	36.
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Centro – Ikno Palmas		
Nombre Usuario	Eudy Ballen Pacz.		
Identificación	1051185818	Celular	3202624926.
Nombre del Predio	El encanto.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°32'33'04	LONGITUD 73°59'50	
Inscrito RUEA	SI X	No	
Fecha de Nacimiento	07 - Abril - 1998		
Área empleada	4 ha.	N° de animales	Área de cultivo 3ha

Grupo al que Perteneco						
	Mujer Rural	X	Adulto Mayor	/	Otro	
	Discapacidad	/	Victima del Conflicto Armado	/	Cual?	/
	Asociacion u Organización	/	Cual?	/		

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:
1 Mula Vitaminizacion y desparasitacion

Recomendaciones:
- Equimec 15 ml via oral
- Dexteman RB12 x50 ml via IV
- Forzen 10 ml via IM

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeralden Ferra C.
Identificación del Extensionista	1121033021
Celular del Extensionista	3108266527
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario
CC. 1051185818.

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	01 Julio 2025.	Consecutivo VAT	37
Departamento	Boyacá.	Municipio	Miraflores
Vereda o Sector	Centro Urbano		
Nombre Usuario	Johana Paez Sanchez.		
Identificacion	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?
	Asociación u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 Canino Post quirurgico → ortopedico.

Recomendaciones: Se realiza limpieza y desinfeccion de la herida. - Agua oxigenada.
- Clorhexidina
- Cbevet

Amasgan → 5ml cada 24 horas unica.

Compromisos proxima visita: Complebet oral 10 ml c/24 horas x 3 dias

Alfa 3 Pomada topica 3 veces al dia.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Ruiz C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933921.		
Celular del Extensionista	3208264827	CC. 1072671320	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	02 JULIO 026.	Consecutivo VAT	30
Departamento	Boyaca.	Municipio	Moniquira.
Vereda o Sector	Guacabal		
Nombre Usuario	Guillermo Barreto		
Identificación	4157209	Celular	3102165445
Nombre del Predio	las delicias		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°35'127"	LONGITUD 73°54'121"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	24-JULIO-1954		
Área empleada	7 Hectareas.	N° de animales	5 Bovinos cebu.
Área de cultivo			

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

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas

1 Bovino post parto con retencion de placenta post aborto.

Recomendaciones: Se realiza extraccion de la placenta. Se recomienda realizar lavado Intrauterino. Metricet.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pinto C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121833121	Guillermo Barreto	
Celular del Extensionista	3208269527	CC. 4157209	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	06/julio/2025.	Consecutivo VAT	39
Departamento	Cundinamarca	Municipio	Manta
Vereda o Sector			
Nombre Usuario	Nayla Ramirez		
Identificación	23443245	Celular	3002523557.
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: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

a) 1 Canino Con una cirugia Ablenda a Tejido de PUPESO.

b) 1 Canino con Kuas noches a nivel de la extremidades.

c) 1 Canino con herida a nivel dorsal lateral izquierdo

Recomendaciones:

a) Se realiza profilaxis, y limpieza y desinfeccion de la herida.

b) Aplicacion 2 ml vasc - Tramadol 2 ml vasc Meloxicam 0.25ml vo cada 24 horas - Extirpacion de bordes.

c) Se realiza limpieza y desinfeccion de la herida con previo analgesia y anestesia

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Ramirez
Identificación del Extensionista	1121933121
Celular del Extensionista	3108264527
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

CC. 23443245

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	06 Julio 1026.	Consecutivo VAT	40
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Vanesa Sanchez.		
Identificación	1053331934	Celular	3209205526.
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: Caso Clinico

Actividades Realizadas

1 Canino Macho Adulto Post trama automovilistico
Edad - 2 años
Peso → 5KG Aproximadamente
- Facies de dolor y la Palpación, con Posible Ascitis.
- Distencion Abdominal
- Polidipsia.

Recomendaciones

- Se requieren examenes de laboratorio - CH
- Rayos X - ecografia Abdominal

BUN Creatinina
ALT - AST

Se realiza remisión para toma de examenes.

Compromisos próxima visita: Tramadol 2 mg/Kg via SC.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Rivera C.	Firma del Usuario	
Identificacion del Extensionista	1121933921		
Celular del Extensionista	3208254527.	CC.	1053331934
Firma del Extensionista			Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	07/julio 2026	Consecutivo VAT	41.
Departamento	Boyacá.	Municipio	MARIPI
Vereda o Sector	Centro Urbano.		
Nombre Usuario	Miller Fair Ramirez		
Identificación	7713490S.	Celular	3203034292.
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?
	Asociación u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clínico.

Actividades Realizadas:

1 Canino Mucha adulto con hemangiosarcoma (en Oreja del Atrio)

Diagnostico → Tvt Tumor Venereo Trasmisible.

Inicio de Terapia Vincristina

Recomendaciones:

- Vincristina, 0.3 ml vía IV
- Omeprazol, 0,3 ml vía IV
- Ampicilina, 0.22 ml vía IV
- Calcidol 3.5 ml vía SC
- hepatogen 2.5ml vía IM.
- Quercetol 2.5ml vía

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	[illegible] Yerdchy Pardo	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121833821.		
Celular del Extensionista	320826 4527.		
Firma del Extensionista		CC 7713490S.	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	08/julio/2025	Consecutivo VAT	42
Departamento	Boyacá	Municipio	Nuapi
Vereda o Sector	Santa Rosa.		
Nombre Usuario	Kevin Rincon		
Identificación	1002623873	Celular	3142821726.
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?	
	Asociación u Organización		Cual?			

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clínico.

Actividades Realizadas:

1 Canino 'Macho'. Hembra. adulta con diarrea con Sangre (melena)., decaida. difusa.
Ultima Esquema Vacunal desparasitacion - febrero 2026

Recomendaciones:

- Dipirona. 0.4 ml vo SC
Tramadol 0.3 ml vo SC
TH en Casa — Fortaleza. en agua 2 veces al dia.

Compromisos próxima visita:

Quinocaf 1 Comprimido vo oral cl 24 horas x 8 dias
Bismorep.
Azitromicina. 1 Comprimido vo oral cl 24 horas x 5 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pena C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1.126.335.121		
Celular del Extensionista	3208201527.		
Firma del Extensionista		CC. 1002623873	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	08 Julio 2026.	Consecutivo VAT	A3
Departamento	Boyaca	Municipio	Maripi.
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Lucila Zapata.		
Identificación	23731213	Celular	3133569073
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?
	Asociación u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Canino Macho post Trauma a nivel Ventral del Cuello, e impotente hace 8 dias con necrosis y laceracion de Traquea y laringe Contaminacion de masa - Sepsis. mal pronostico;

Recomendaciones:

Se realiza Eutanasia con Previa analgesia y anestesia.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933121		
Celular del Extensionista	320 826 4827	Maria Lucila Zapata CC. 23731213.	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	09 Julio 2026	Consecutivo VAT	484
Departamento	Boyacá	Municipio	Maripí
Vereda o Sector	Centro Esc.		
Nombre Usuario	Andres Valiente.		
Identificación	1002640722.	Celular	3133844485
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Area empleada		N° de animales	Área de cultivo
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural / Adulto Mayor / Otro		
	Discapacidad / Victima del Conflicto Armado / Cual?		
	Asociación u Organización / Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clínico

Actividades Realizadas:

1 Canino hembra con claudicación de la Edad → 7 meses Extremidad anterior izquierda. Peso → 12 kg aproximadamente.

Recomendaciones

- Prednisolona 5mg · 2 comprimidos vía oral. c/ 24 horas x 10 días
- Vitacalcio 30cm vía oral c/ 24 horas. 4 días

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Forero C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121433921.		
Celular del Extensionista	320 826 4527.	CC. 1002640722	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	09/julio 2026.	Consecutivo VAT	45
Departamento	Boyacá.	Municipio	Marcos
Vereda o Sector	Centro Urbano.		
Nombre Usuario	Doris Monroy Bricero.		
Identificación	23310291.	Celular	3132830492.
Nombre del Predio	Centro Urbano		
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 Perteneco					
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organización		Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Remision Canino endiagnostico Presuntivo Hemoparasito

Actividades Realizadas:

1 Canino Macho adulto, baja condición corporal, letargo, inapetencia, petequias en mucosas, Epistaxis (Sangrado nasal), perdida de peso.
Diagnostico Diferencial → Hemoparasito. °Ehrlichiosis °Anaplasma

Recomendaciones: Se realiza remision para realizar examenes complementarios. — D.
- Hemograma.
- Test hemoparasito
- Quimicos Sanguineos.
- PCR.

Compromisos próxima visita: No ya Implementado.
- Doxiciclina 5mg/kg vo oral c/24 horas x 30 dias
- Glicopan oral x 20 dias. 200mg
- Heroliton oral cada 12 horas x 20 dias. — Inmul oral
- Dieta a base de higado y Pescuezo.

Nombre del Extensionista	Yerdelin Rojas C.
Identificacion del Extensionista	1121933121.
Celular del Extensionista	3208261527.
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

CC. 23731029

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	10 Julio 2026.	Consecutivo VAT	46
Departamento	Boyaca.	Municipio	Mayor
Vereda o Sector	Palmar.		
Nombre Usuario	Gladys Quiñones Castellanos.		
Identificación	23730514	Celular	3115852468.
Nombre del Predio	El Porvenir.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5° 32' 23''	LONGITUD: 74° 0' 31''	
Inscrito RUEA	SI: X	No:	
Fecha de Nacimiento	21/Sept/1972. Sisben Noteene. Catastrofico.		
Área empleada	1 hectarea.	N° de animales:	Área de cultivo: Cacao.
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural:	Adulto Mayor:	Otro:
	Discapacidad:	Victima del Conflicto Armado:	Cual?
	Asociación u Organización: X	Cual? JAC Palmar.	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico: Perno quirurgico.

Actividades Realizadas

1 Paciente Macho quirurgico orquectomia

Vitaminización

Recomendaciones

Se realiza orquectomia con previa analgesia y anestesia.

- Oxitetraciclina 2 ml ua IM - Ranitidina 10 ml u Por Infiltracion.
- Dimasgen 2 ml ua IM
- Flunixina 1 ml ua IM

Compromisos proxima visita:

- Curagen 3 Veces al dia. x 5 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra	Firma del Usuario	Huella
Identificación del Extensionista	1121933121	Gladys Quiñones	
Celular del Extensionista	3208264527	CC. 23730514	
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	13-JUL-2026	Consecutivo VAT	47.
Departamento	Boyaca	Municipio	Manpi
Vereda o Sector	Palmar		
Nombre Usuario	Edison Andres Rios Ortega		
Identificación	1055963682	Celular	3219634461
Nombre del Predio	El descanso		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5° 32'13	LONGITUD 74°05'6"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	No saben. 28-Agosto-95		
Área empleada	4 hectareas	N° de animales	Área de cultivo Yuca.
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural /	Adulto Mayor /	Otro
	Discapacidad /	Victima del Conflicto Armado /	Cual? Porvenir
	Asociacón u Organización X	Cual? JAC.	

Nombre del componente objeto de la visita: Cesc Clinico

Actividades Realizadas

1 Porcino Macho quirurgico orquiectomia

Recomendaciones

Se realiza orquiectomia. Con previa analgesica y anestesia
- Lidocaina Infiltracion testicular
- Ondansetron 4 cm cada 8 h
- Flunixina 2.5 ml ca IM
- Curacion 3 veces al dia.

Compromisos proxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Ramirez C	Firma del Usuario	
Identificacion del Extensionista	1124533621	Edison Rios	
Celular del Extensionista	3138294527	CC. 1055963682	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	13 Mar 2026	Consecutivo VAT	48.
Departamento	Boyacá	Municipio	Monipi.
Vereda o Sector	Centro (Urbano)		
Nombre Usuario	Luis alfredo Ahumada		
Identificación	4158230	Celular	3118679727.
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?
	Asociación u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clínico

Actividades Realizadas: 1 Felino hembra bajo Condición Corporal

Recomendaciones: - Cacodil 0,2 ml ua SC
Procan 0,4 ml ua oral

Compromisos proxima visita:

Nombre del Extensionista	Yaralden Ayura C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933921	Luis A Ahumada	
Celular del Extensionista	320 816 4527	CC. 4158230.	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	14 Julio 2026.	Consecutivo VAT	491
Departamento	Boyacá	Municipio	Maripí
Vereda o Sector	Bocaneca.		
Nombre Usuario	Blanca Alix Gonzales Mantilla		
Identificación	23730723	Celular	3123556705
Nombre del Predio	El bolsillo		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°34'37	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si X	No	74°0'40'1
Fecha de Nacimiento	1-Feb-1968. Sisben A.		
Área empleada	6 (hectareas)	N° de animales	Área de cultivo 5 Cacao
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociación u Organización X	Cual?	Cafeteros - JAC

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clínico.

Actividades Realizadas: 1 Bovino hembra adulta. a) Chequeo Reproductivo.
b) Palpamos a nivel de la Obre Multifocal con hendidura en 1/4 anterior izquierda.
c) Intestacion de Garrapata.

Recomendaciones: a) Bovino Vaca con cuidados Medicos
b) Se realiza hemoderivado y se recomienda
Cobex 10 ml vo SC.
Verner 4ml SC

Compromisos proxima visita: Continuar hemoderivado c/ 8 dias a Completar 1 mes.
c) Ivermectina 3.15%. 8 ml vo SC.
Curagen 3 Veces al dia. - Cascadil

Nombre del Extensionista	Geraldin Pereira C.
Identificación del Extensionista	1021033927.
Celular del Extensionista	3208269527.
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario: Blanca Alix Gonzales CC. 23730723

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	13 Julio 2026.	Consecutivo VAT	50
Departamento	Boyacá	Municipio	Monipi
Vereda o Sector	Palmar		
Nombre Usuario	Barcelin Villamil Martinez		
Identificación	7350351	Celular	313 883 3043.
Nombre del Predio	Campo alegre - Sisben B.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°30'28"	LONGITUD 74°0'48"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	17 mayo 1969		
Área empleada	5 Hectareas	N° de animales	3 bovinos Holstein Área de cultivo 2 Cañ
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	Otro
	Discapacidad	Victima del Conflicto Armado	Cual?
	Asociacón u Organización X	Cual?	JAC.

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas

1 Bovino hembra adulta con Poliamputado Ventral a la Libre, herida abierta con masa y hemorragica.

Recomendaciones

Se realiza limpieza y desinfeccion de la herida con Cauterizacion de masa.

Veterfluxin 20 ml via IM.
Vitamina K. 25 ml via IM.
Hemoxicam 20 ml via IM (repetir en 8 dias x 1 mes)

Compromisos próxima visita:

- Continuar tto Vitamina K S.
- Persiste la hemorragia 20 ml via IM
- Veterfluxin 20 ml en 4 dias
- Vermex via SC.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C	Firma del Usuario	
Identificacion del Extensionista	1121833021		
Celular del Extensionista	3208264827	Barcelin Villamil	
Firma del Extensionista		CC. 7350351	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	15 Jul 2026.	Consecutivo VAT	51
Departamento	Boyaca	Municipio	Marcpl
Vereda o Sector	4157663		
Nombre Usuario	Alcidades Quiroga		
Identificación	Centro Sector Ibero Reinos	Celular	310 8815327
Nombre del Predio	la esmeralda		
Punto de Georreferenciación (coordenadas decimales)	LATITUD 5°32'5C1	LONGITUD 74°02'12"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	03 Marzo 1957		
Área empleada		N° de animales 20 bovinos Cria y Produccion	Área de cultivo

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

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

2 Bovino Macho Jovenes con Abscesos Multifocal,
Perdida de apetito
Dolor a la Palpacion

Recomendaciones

Se realiza Puncion en abscesos, Drenando Con Salida de liquido Mucopurulento limpieza y desinfeccion de las heridas.
Yodo-Vaquet - repicar - Curagen
Dexapen 10ml via IM - Ivermectina 1%. 1.5ml via IM.
Vigentol 5 ml via IM repetir en 4 dias

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Geraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121833021		
Celular del Extensionista	3108204527		
Firma del Extensionista		CC. 4157663	Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	13/Julio/026.	Consecutivo VAT	52
Departamento	Boyacá.	Municipio	Nuptí
Vereda o Sector	Centro Sector Rincón		
Nombre Usuario	Dano Castillo.		
Identificación	1055 963667	Celular	3234533189
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Inscrito RUEA	Si	No	
Fecha de Nacimiento			
Area 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: 1 Canino Caso Clinico

Actividades Realizadas: 1 Canino hembra - Mestiza.
6Kg Aproximadamente.

Post trauma Automovilistico. con disnea, hematemesis con postración total, a la palpacion presenta Fascias de dolor.

Recomendaciones: Administración. Tramadol 2mg/Kg via SC.
Vitamin K.
Cacodil BIS 1.5ml via SC.
Synedem 0.6ml via IV/
- Ringer x 500ml via IV

Remisión → Toma de examenes Clinicos

Compromisos proxima visita: - Test hemoparasitos.
- Ruaga.
- Ecografia
- Cuadro hematico
- BUN Creatinina
- AST - ALT

Nombre del Extensionista	Yeraldin Rava C.	Firma del Usuario	
Identificacion del Extensionista	1121933971		
Celular del Extensionista	310 8264527.	cc. 1055 963 667	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	14/10/26	Consecutivo VAT	53
Departamento	Boyacá	Municipio	Manpi
Vereda o Sector	Centro Urbano		
Nombre Usuario	Miller Fair Romero Nuñez		
Identificación	7718400	Celular	320 303 4292
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?
	Asociación u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Cosc Clinico

Actividades Realizadas

1 Canino Macho adulto con hemangiosarcoma (Globo del Bazo)

Diagnostico → TVT tumor venereo transmisible.

Pronostico bueno

2 da Terapia Vincristina

Recomendaciones

Vincristina — 0.3 ml vía IM

Omeprazol - 0.3 ml vía IV

Ampicilina 0.2 ml vía IV

Calcio 3.5 ml vía SC

Meloxicam 2.5 ml vía IM

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Geraldine Parra C
Identificación del Extensionista	1121933121
Celular del Extensionista	3208264527
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

CC. 7184005

Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO CON FINES PUBLICITARIOS

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	14 - Julio 2026	Consecutivo VAT	54
Departamento	Boyacá	Municipio	Mompi
Vereda o Sector	Centro		
Nombre Usuario	Diana Castillo -		
Identificación	1055963667	Celular	3234533189
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?
	Asociación u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Canino hembra post trauma Accidente Motociclista.

Con postracion total, decaida e inapetente. dolor abdominal

Recomendaciones

- Dipirona 1 ml vo SC.
- Synoden 0.6 ml vo IM
- Cocktail B12 0.5 ml vo IV + 250ml de. Cloruro de Sodio

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021		
Celular del Extensionista	3208294527	CC. 1055963667	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	15 Julio 2026	Consecutivo VAT	55
Departamento	Boyacá.	Municipio	Marquí.
Vereda o Sector	Palmar.		
Nombre Usuario	Omar Rincon.		
Identificación	4158067.	Celular	3143267163
Nombre del Predio	El Porvenir.		
Punto de Georreferenciacion: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5°32'30"	LONGITUD: 74°01'24.	
Inscrito RUEA	Si: X.	No:	
Fecha de Nacimiento	17 JUNIO 1963		
Área empleada	10 hectareas	N° de animales:	Área de cultivo: 8 cuc.
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural: .	Adulto Mayor:	Otro:
	Discapacidad:	Victima del Conflicto Armado:	Cual? JAC Palmar.
	Asociación u Organización: X	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 Bovino Adulto. con Fiebre de. Garrapata, decaido e inapetente.

Dx ≠ hemoparasitos → Anaplasmosis bovina babesiosis bovina.

Recomendaciones

- Oxitetraciclina 40 ml ua IM 200mg.
- Flunixina 13 ml ua IM.
- Imizol 8 ml ua SC.
- Dextramin B12 x50 ml ua IV.

Compromisos próxima visita:

Continuar tto con Baland 7 ml ua IM x 3 dias hemoplex B12 3 cml ua IM c/24 horas x 3 dias.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	Huella
Identificacion del Extensionista	1121933921.		
Celular del Extensionista	3208264527.		
Firma del Extensionista		CC. 4158067	

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	16 Julio 2026	Consecutivo VAT	56
Departamento	Boyacá	Municipio	Maripi.
Vereda o Sector	Palmar		
Nombre Usuario	Anatilde Castellanos		
Identificación	52346528	Celular	3165539829.
Nombre del Predio	El porvenir.		
Punto de Georreferenciacion: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5° 32'30"	LONGITUD: 74°0'24.	
Inscrito RUEA	Si: X	No:	
Fecha de Nacimiento	09 / AGOSTO 1976.		
Área empleada	5 hectareas	N° de animales: 2 bovinos.	Área de cultivo:
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural: X.	Adulto Mayor:	Otro:
	Discapacidad:	Victima del Conflicto Armado:	Cual?
	Asociación u Organización:	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 Canino (Macho adulto con alopecia Multifocal, prurito, comedones e invasion de flora cutanea, olor ofensivo

Recomendaciones:

Nexgard 10-25 Kg via oral

Duplocillina 1.2 ml via SC.

Prednisolona 5mg 2 comprimidos via oral c/24 horas x 13 dias. Banos medicados. Clorhexidina 3 veces al mes.

Compromisos proxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeralden Parra	Firma del Usuario	Huella
Identificacion del Extensionista	1121 933 021.	Anatilde	
Celular del Extensionista	320 826 4527	cc. 52346528	
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO CON FINES PUBLICITARIOS

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	17 Julio 2026	Consecutivo VAT	57.
Departamento	Boyacá.	Municipio	Municipi
Vereda o Sector	Centro Urbano.		
Nombre Usuario	Mónica Romero.		
Identificación	1055962495	Celular	3223352096.
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 Organizacion / Cual?		

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 Canino hembra joven post trauma 4meses) Con Fractura de Fémur Posible dyslocacion de isquion-Edema de la extremidad anterior derecha.

Recomendaciones:

Syneden 0,5 ml via IM x 3 dias)
Tramadol 0,5 ml via SC x 3 dias)
Cefadel BIS 0,5 ml via SC x 3 dias)
Gentagenta 0,5 ml via SC x 3 dias)

Compromisos próxima visita:

Remedo Alfa Terapia
Terapia en agua fria

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.
Identificación del Extensionista	1121933921
Celular del Extensionista	3208204547
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario: Mónica Romero

CC. 1055962495

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	17/07/26.	Consecutivo VAT	58
Departamento	Boyacá.	Municipio	Maripí
Vereda o Sector	Centro Urbanización los naranjos.		
Nombre Usuario	Erica Dayana Castellanos Castro		
Identificación	1055963393.	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?
	Asociacion u Organización	Cual?	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Felino hembra con Cele intermitente.
Desparasitación - Vitaminización.

Recomendaciones

Medroxiprogesterona 1 ml vía SC.
Galbocal 1/3 vía oral repetir en 20 días.
- Shex Cat 2 Cucharadas en Cada Comida.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Geraldine Parra C
Identificación del Extensionista	1121833821.
Celular del Extensionista	320 820 4527
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

CC. 1055963393.

Huella

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO CON FINES PUBLICITARIOS

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	18 Julio 2026	Consecutivo VAT	501
Departamento	Boyacá	Municipio	Manipi.
Vereda o Sector	Urbanización los naranjos		
Nombre Usuario	Natalia Martinez		
Identificación	cc. 1002646777	Celular	316 691 4612
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: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 Canino hembra joven cachorra, con herida a nivel craneal de la cabeza, costras con lateral izquierda.
eritema, envejecimiento y necrosis.

Edad → 6 meses.
Peso → 2 Kg.
Raza → Shitzu - Vacunas y desparasitación al dia.

Recomendaciones: Se realiza Tricotomia, limpieza y desinfeccion de la herida

topico → - Ubrevet
- Oxitetraciclina 0,5 ml vaso.
- Cefalexina 3 veces al dia
- Collar isabelino hasta previo aviso.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Geraldine Ferro C	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121033921		
Celular del Extensionista	320 826 4872	cc. 1002646777	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO CON FINES PUBLICITARIOS

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	20 julio 2026	Consecutivo VAT	60.
Departamento	Boyaca	Municipio	Municipi
Vereda o Sector	Palenque		
Nombre Usuario	Luis Antonio Zapata		
Identificación	3146875	Celular	313 3015 1766
Nombre del Predio	El Redeo.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5° 23'28	LONGITUD 73° 28 '32	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	06 / marzo / 1981		
Área empleada	11 hectareas	N° de animales	4 Bovinos criollos
Área de cultivo			

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

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 Bovino Macho adulto con Claudicacion de la extremidad anterior izquierda por trauma.
Inflamación de la corea muscular piel

Recomendaciones:

- Butazinol 10ml via IM c/24horas x 3dias
- Flunixina 13 ml via IM c/24horas x 3dias
  Alfa tópica 2 veces al dia

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Perez C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933021		
Celular del Extensionista	3208264527	Luis Zapata CC. 3146875	Huella
Firma del Extensionista			

AUTORIZO A FUTURAGROPEC SAS LA UTILIZACION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO CON FINES PUBLICITARIOS

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	21 julio - 2026	Consecutivo VAT	61
Departamento	Boyacá	Municipio	Maripí
Vereda o Sector	Centro Sector Llano de Palmas.		
Nombre Usuario	Cristian Quiroga Castillo.		
Identificación	1055964015	Celular	3214204778
Nombre del Predio	la esmeralda1		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5°33'18"	LONGITUD: 73°59'30"	
Inscrito RUEA	Si: X	No:	
Fecha de Nacimiento	27 octubre 1998.		
Área empleada	25 Fanegadas	N° de animales: Celo 25 Hembras	Área de cultivo:

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

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Bovino chequeo reproductivo.

Recomendaciones: Bovino en cuestro con cuerpos asimetricos

- Betaferol 15 ml una IM unica dosis
- Easter 5 ml una IM unica dosis.

Compromisos próxima visita: Calfcut 15 ml una IM c/24 horas x 3 dias

En 1 mes programar chequeo reproductivo mensualmente.

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pereira	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121033027		
Celular del Extensionista	3202264927	Cristian Quiroga CC. 1055964015	
Firma del Extensionista			Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	22 JULIO 2026	Consecutivo VAT	62
Departamento	Boyacá	Municipio	Nuevo (illegible)
Vereda o Sector	Centro - Sector (illegible de Arce)		
Nombre Usuario	Sergio Manuel Casas Rojas		
Identificación	3147253	Celular	3214187421
Nombre del Predio	Guadalito		
Punto de Georreferenciación (coordenadas decimales)	LATITUD: 5°32'40"	LONGITUD: 73°50'40"	
Inscrito RUEA	SI	No	
Fecha de Nacimiento	9 Mayo. 1985.		
Área empleada	2 hectreas.	N° de animales	35 (illegible)
Área de cultivo			

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

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

30 Aves con Sintomatologia respiratoria.

- Secrecion nasal Serosa.
- Inflamacion Facial leve. Senos infraorbitales con edema.
- decaido e inapetente

Dx ≠ Coriza - micoplasma - Bronquitis infecciosa

Recomendaciones:

- Sulfametazol - Trimetropin Trimedazina cada 1 cul x litro de agua 12 horas x 8 dias.

Prevención Vacuna. entrega 10 y 20 Semanas de edad.

Compromisos próxima visita:

Control: buenas Practicas de higiene y manejo. Fide Sanitario.

Nombre del Extensionista	Yeraldy Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121433821	Sergio Casas	
Celular del Extensionista	3103264527	CC. 3147253	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	23 Julio 2026	Consecutivo VAT	63.
Departamento	Boyaca.	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Guazo		
Nombre Usuario	Jose Rodrigo Oyuela Gonzales		
Identificación	4158708	Celular	3232014050
Nombre del Predio	Bellos		
Punto de Georreferenciacion: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°33'52.1"	LONGITUD 74°02'11"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	5 Sep 1975.		
Área empleada	N° de animales Ganaderia (Cebu 25 Bovinos)	Área de cultivo	

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

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 Bovino joven con Secreción nasal dificultad para respirar (Disnea).

Recomendaciones

Enrofloxacina 5ml vo IM c/24 horas x 5dias

- Synedem 5ml vo IM c/24 horas x 5dias

Vigntol - 5ml vo IM repetir en 4 dias.

Compromisos proxima visita:

En 5 dias pregunto 2ml vo cada Ramodel 2ml vo cada

Nombre del Extensionista	Yeraldin Perez	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933121	CC. 4158708	Huella
Celular del Extensionista	3203264527		
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	24 Julio 2026	Consecutivo VAT	69
Departamento	Boyaca.	Municipio	Muzo
Vereda o Sector	Palmar		
Nombre Usuario	Omar Rincon.		
Identificación	4153067	Celular	3143267763
Nombre del Predio	El Porvenir.		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°23'30"	LONGITUD 74°6'12"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	17 - Junio 1963		
Área empleada	10 hectareas.	N° de animales	Área de cultivo 8 Cacao.

Grupo al que Pertenece					
Mujer Rural	/	Adulto Mayor	/	Otro	
Discapacidad	/	Victima del Conflicto Armado	/	Cual?	
Asociacion u Organización	X	Cual?	JAC Palmar.		

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas

1 equino Identificacion y Desparasitacion

Equino Macho
peso → 300 kg.
3 años.
Entero.
Buena condicion Corporal

Recomendaciones

- Equistar. 1 gramo x 30 kg via oral
  15 gramos via oral
- Dexametasona 8 mg x 2 cc via IV.

Compromisos próxima visita: En 15 dias Forzen. via IM

Nombre del Extensionista	Yerddin Reyes
Identificación del Extensionista	1211033921.
Celular del Extensionista	3203264527
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

OMAR

CC. 4153067

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	27 JULIO 2026	Consecutivo VAT	65
Departamento	Boyacá	Municipio	Moniquirá
Vereda o Sector	Palmar		
Nombre Usuario	Pedro Fonseca		
Identificación	100 26410 300	Celular	3115613737
Nombre del Predio	la S Cabezas		
Punto de Georreferenciación (coordenadas decimales)	LATITUD 5° 31 143''	LONGITUD 74° 01 49''	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento	1997 - JUNIO		
Área empleada	20 hectareas	N° de animales	100 Cruce Criollos
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: Caso Clínico.

Actividades Realizadas:

1 Caso Macho con remisibilidad de TVT
Tumor Venero Transmisible.

Recomendaciones: Ultima terapia.
Canalización
- Vincristina 0,37 ml vía IV
- Ampicilina 1 ml vía IV.
- Vit histan 2 mg/kg → 0,14 ml vía IV
- Metoclopramida 5 ml (vía IV)

Compromisos proxima visita: - Quimioterapia ciclo 2 vía IV

Nombre del Extensionista	Yeraldin Ramos	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1124033021		
Celular del Extensionista	3203204527	CC. 100 26410 300	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	28 Julio 2026	Consecutivo VAT	66
Departamento	Boyacá	Municipio	Maripí
Vereda o Sector	Santa Rosa		
Nombre Usuario	Daniela Forero.		
Identificación	1053331362.	Celular	3115847581
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: Caso Clinico.

Actividades Realizadas

+ Canino Cachorros con problemas osteoarticulares.

Dx → Deficit de Calcio - Complejo.

Recomendaciones

- Calsyn oral c/24 horas x 10 días.
- Complebet 3 ml vo oral c/24 horas x 10 días.
- Affa Terra 2 veces al día.
- Vacunar Parvovirus.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121930021	Daniela Forero	
Celular del Extensionista	3103264027	CC. 1053331362	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	29 Julio 2026	Consecutivo VAT	67
Departamento	Boyaca.	Municipio	Maripi
Vereda o Sector	Santa Rosa.		
Nombre Usuario	Javier Suarez.		
Identificación	28201773	Celular	3219338368.
Nombre del Predio	Tauchural		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5° 35' 15"	LONGITUD: 74°6'37"	
Inscrito RUEA	SI: X	No:	
Fecha de Nacimiento	04 Febrero 1980		
Área empleada	8 hectareas	N° de animales: 12 Bovinos	Área de cultivo: Ninguno
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural:	Adulto Mayor:	Otro:
	Discapacidad:	Victima del Conflicto Armado:	Cual?:
	Asociación u Organización: X	Cual?: Cafeteros - ASCAM	

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Bovino con prolapso uterino

Recomendaciones:

- Se realiza Inserción de cloro con previa limpieza y desinfección,
- Inserción 4 Oxitocina (metrivet).
- Overpen forte 20 ml un IM.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pinzon C.
Identificación del Extensionista	1121033021
Celular del Extensionista	3205264527
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

CC. 28201773

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	30 Julio 2026	Consecutivo VAT	68.
Departamento	Boyaca	Municipio	Murapi
Vereda o Sector	Santa barbara.		
Nombre Usuario	Helena navarrete.		
Identificación	41741430	Celular	3205875811.
Nombre del Predio	la luna		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 5°34'35"	LONGITUD 73°54'34"	
Inscrito RUEA	Si X	No	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada	1 Fanegada	N° de animales	Ovinos 2. Bovinos 5.
Área de cultivo			
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural	Adulto Mayor	X.
	Discapacidad	Víctima del Conflicto Armado	Otro
	Asociación u Organización X	Cual?	Cual? Junta accion Comunal

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico

Actividades Realizadas:

1 Bovino con Secreción Mucopurulenta via ulvar.

Recomendaciones:

- Metmet vía Intratecinca.
- Pentiland 10' vía IM, repetir en 3 días.
- Calfesut 10 ml vía IM cada 12 horas x 5 días.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Pavon C.	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121933027.		
Celular del Extensionista	310 326 4537	Elena Navarrete C. CC. 41741430	Huella
Firma del Extensionista			

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	03 Agosto 2026.	Consecutivo VAT	69
Departamento	Boyacá.	Municipio	Marupi
Vereda o Sector	Santa Rosa.		
Nombre Usuario	Henry Cortes Murcia.		
Identificación	2829717.	Celular	3103286952.
Nombre del Predio	El Ecuador		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5 03 51 29 11	LONGITUD: 74 - 3 1 29 11	
Inscrito RUEA	Si: X	No:	
Fecha de Nacimiento			
Área empleada	10 hectareas	N° de animales: Cacao	Área de cultivo

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural		Adulto Mayor		Otro
	Discapacidad		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Asociacón u Organizacion	X	Cual?	Asomipaz.	

Nombre del componente objeto de la visita: Cacao Clones.

Actividades Realizadas

1 Canino Macho adulto con Pestolas, Entero, pronto y alopecia Multifocal.

Dx f → Acaros → Demodicosis
- Sarcoptes

Recomendaciones

- Bravecto oral
- Dipirona 0,5 ml vía SC.
- Dexametasona 1 ml vía SC
- Nicolen 1 vía oral c/24 horas x 15 días
- Prednisolona 1/2 vía oral c/24 horas x 15 días

Compromisos próxima visita: Cotamycen Spray. 3 Veces al día

Nombre del Extensionista	Yeraldin Parra C.
Identificacion del Extensionista	1121833121
Celular del Extensionista	320 826 4027
Firma del Extensionista	

Firma del Usuario

CC. 2829717

Huella

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

FORMATO VISITA A FINCA

FUTURAGROPEC SAS

Fecha	04 Agosto 2026	Consecutivo VAT	70.
Departamento	Boyaca	Municipio	Manpi.
Vereda o Sector	Carrera		
Nombre Usuario	41577391		
Identificación	Cristiano Pinilla Pinilla	Celular	3212866 1017.
Nombre del Predio	(lo mismo)		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 5° 32' 33"	LONGITUD: 74° 1' 42"	
Inscrito RUEA	Si: X	No:	
Fecha de Nacimiento	21/05/1957.		
Área empleada	3 hectareas.	N° de animales: 3 bovinos.	Área de cultivo:
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural:	Adulto Mayor:	Otro:
	Discapacidad:	Victima del Conflicto Armado:	Cual? A
	Asociación u Organización: X	Cual?	Asocaneca - JAC.

Nombre del componente objeto de la visita: Caso Clinico.

Actividades Realizadas:

1 Bovino con Claudicacion de la extremidad anterior izquierda.

DX → Pododermatitis.

Recomendaciones:

- Curacef. 8 ml ua IM c/24 horas x 5 dias.
- Alfaterra 3 veces al dia.

Compromisos próxima visita:

Nombre del Extensionista	Yeraldin Ramos	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121833121		
Celular del Extensionista	3208264927	CC. 41577391	Huella
Firma del Extensionista			

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