Alcaldía de PEREIRA

ACTUALIZACION DE ENCUESTA SISAA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 08 2017

4285

N° 00000

Fecha Visita: 04 06 2016

NOMBRE DE PROPIETARIO: Carlos Alirio Barrera CEDULA: 10.141.985

NOMBRE DEL PRODUCTOR: Alfredo Antonio Trejos CEDULA: 10.139210

Vereda: El Cabre

Finca: Villa Teresa (La Estancia) ALTURA: 1.222 (msnm)

Fichacatastral: 10209 000000100062 000000 TEL: 3134960640

Coordenadas para georeferenciacion: N 4 50 13.52 W 75 46 25.12

Estratosocioeconómico: 1 2 3 4

A. PERSONAS DEL HOGAR DEL PRODUCTOR

1. Nombre de cada integrante del hogar		PERSONA 01	PERSONA 02	PERSONA 03	PERSONA 04	PERSONA 05	PERSONA 06	PERSONA 07	PERSONA 08
NOMBRES		Alfredo Antonio							
APELLIDOS		Trejos							
TIPO DE IDENTIFICACION		TI CC CE							
N° IDENTIFICACIÓN		10.139.210							
CORREO ELECTRONICO		No tiene							
2. Fecha de nacimiento (DD/MM/AA) o edad		18/12/69							
3. Sexo	1 Masculino 2 Femenino	X							
4. Parentesco con relación al productor	1 Productor 2 Cónyuge 3 Hijo(a)soltero 4 Hijo(a)casado 5 Yerno/nuera 6 Nieto(a) 7 Otro Pariente 8 No Pariente	1							
5. ¿Afiliado a seguridad social?	1 R. Subs(ARS) 2 R. Contr(EPS) 3 No afiliado 4 Enc. Sisben Niv 1 2 3 4	2							
6. ¿Pertenece a algún grupo vulnerable?	1 Desplazados 2 Discapacitados 3 Minoría étnica 4 Mujer cabeza de hogar 5 Ninguno	5							
7. ¿Pertenece a algún programa social?	1 Familias en acción 2 RESA 3 CUNA 4 Ninguno 5 Otro. ¿Cuál?	4							
SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MAS									
8. ¿Sabe leer o escribir?	1 SI 2 NO	X							
9. ¿Asiste actualmente a la escuela colegio o universidad?	1 SI 2 NO	2							
10. ¿Cuál fue el último grado que aprobó?	1 Primaria 2 Secundaria 3 Tecnico 4 Universitario 5 Ninguno 6 No Informa	3							

Powered by CamScanner

SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MAS

11. Actividad en la cual se desempeña con buena habilidad pero no la ejerce.	1 Modistería 2 Mecánica 3 Peluquería 4 Culinaria 5 Ninguno 6 Otra ¿Cuál?	2							
12. ¿En qué área trabaja?	1 Agrícola 2 Pecuaria 3 Servicios 4 Comercial 5 Industrial 6 No trabaja 7 Otra ¿Cuál?	7							
13. ¿Ha padecido alguna enfermedad causada por su actividad económica?	1 Infecciones 2 Parasitismo 3 Dolores lumbales 4 Ninguna 5 Otra ¿Cuál?	4							
14. Cuáles son sus ingresos mensuales?	1 Entre 0 y 1 S.M.L.V 2 Entre 1.1 y 2 S.M.L.V 3 Entre 2.1 y 3 S.M.L.V 4 Entre 3.1 y 4 S.M.L.V 5 Más de 4 S.M.L.V.	4							
15. ¿Cuáles son sus gastos mensuales?	1 Entre 0 y 1 S.M.L.V 2 Entre 1.1 y 2 S.M.L.V 3 Entre 2.1 y 3 S.M.L.V 4 Entre 3.1 y 4 S.M.L.V 5 Más de 4 S.M.L.V.	4							

Powered by CamScanner

B. LAS PERSONAS DE OTROS HOGARES RESIDENTES- HOGAR 2.

1. Es el productor: 1 Persona natural, 2 Persona jurídica, 3 Sociedad de hecho — Pase a G	2. ¿Pertenece a algún gremio y/o asociación? 1 SI ¿Cuál?____ 2 NO	3. Reside el hogar del productor en esta finca? 1 SI X Pase Pregunta 4 / 2 NO — Llene capítulo C solo para el productor	4. En qué vivienda reside este hogar? 1

5. Nombre de cada integrante del hogar	PERSONA 01	PERSONA 02	PERSONA 03	PERSONA 04	PERSONA 05	PERSONA 06	PERSONA 07	PERSONA 08
NOMBRES								
APELLIDOS								
TIPO DE IDENTIFICACION	CC TI CE OT	CC TI CE OT	CC TI CE OT	CC TI CE OT	CC TI CE OT	CC TI CE OTR	CC TI CE OT	CC TI CE OT
N° IDENTIFICACIÓN								
CORREO ELECTRONICO								
6. Fecha de nacimiento (DD/MM/AA) o edad								
7. Sexo (1 Masculino, 2 Femenino)								
8. Parentesco con relación al productor (1 Productor, 2 Cónyuge, 3 Hijo(a)soltero, 4 Hijo(a)casado, 5 Yerno/nuera, 6 Nieto(a), 7 Otro Pariente, 8 No Pariente)								
9. ¿Afiliado a seguridad social? (1 R. Subs(ARS), 2 R. Contr(EPS), 3 No afiliado, 4 Enc. Sisben) Niv. 1 2 3 4								
10. ¿Pertenece a algún grupo vulnerable? (1 Desplazados, 2 Discapacitados, 3 Minoría étnica, 4 Mujer cabeza de hogar, 5 Ninguno)								
11. ¿Pertenece a algún programa social? (1 Familias en acción, 2 RESA, 3 CUNA, 4 Ninguno, 5 Otro. ¿Cuál?)								
SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MAS								
12. ¿Sabe leer o escribir? (1 SI, 2 NO)								
13. ¿Asiste actualmente a la escuela colegio o universidad? (1 SI, 2 NO)								
14. ¿Cuál fue el último grado que aprobó? (1 Primaria, 2 Secundaria, 3 Tecnico, 4 Universitario, 5 Ninguno, 6 No informa)								

Powered by CamScanner

SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MAS

11. Actividad en la cual se desempeña con buena habilidad pero no la ejerce.	1 Modistería 2 Mecánica 3 Peluquería 4 Culinaria 5 Ninguno 6 Otra. ¿Cuál?	6							
12. ¿En qué área trabaja?	1 Agrícola 2 Pecuaria 3 Servicios 4 Comercial 5 Industrial 6 No trabaja 7 Otra. ¿Cuál?	3							
13. ¿Ha padecido alguna enfermedad causada por su actividad económica?	1 Infecciones 2 Parasitismo 3 Dolores lumbales 4 Ninguna 5 Otra. ¿Cuál?	4							
14. Cuáles son sus ingresos mensuales?	1 Entre 0 y 1 S.M.L.V. 2 Entre 1 1 y 2 S.M.L.V. 3 Entre 2 1 y 3 S.M.L.V. 4 Entre 3 1 y 4 S.M.L.V. 5 Más de 4 S.M.L.V.	3							
15. ¿Cuáles son sus gastos mensuales?	1 Entre 0 y 1 S.M.L.V. 2 Entre 1 1 y 2 S.M.L.V. 3 Entre 2 1 y 3 S.M.L.V. 4 Entre 3 1 y 4 S.M.L.V. 5 Más de 4 S.M.L.V.	3							

Powered by CamScanner

B. LAS PERSONAS DE OTROS HOGARES RESIDENTES- HOGAR 2.

1. Es el productor: 1 Persona natural, 2 Persona jurídica, 3 Sociedad de hecho — Pase a G	2. ¿Pertenece a algún gremio y/o asociación? 1 SI ¿Cuál?____ 2 NO	3. Reside el hogar del productor en esta finca? 1 SI X Pase Pregunta 4 / 2 NO — Llene capítulo C solo para el productor	4. En qué vivienda reside este hogar? 1

5. Nombre de cada integrante del hogar	PERSONA 01	PERSONA 02	PERSONA 03	PERSONA 04	PERSONA 05	PERSONA 06	PERSONA 07	PERSONA 08
NOMBRES								
APELLIDOS								
TIPO DE IDENTIFICACION	CC TI CE OTR	CC TI CE OTR	CC TI CE OTR	CC TI CE OTR	CC TI CE OTR	CC TI CE OTR	CC TI CE OTR	CC TI CE OTR
N° IDENTIFICACIÓN								
CORREO ELECTRONICO								
6. Fecha de nacimiento (DD/MM/AA) o edad								
7. Sexo (1 Masculino, 2 Femenino)								
8. Parentesco con relación al productor (1 Productor, 2 Cónyuge, 3 Hijo(a)soltero, 4 Hijo(a)casado, 5 Yerno/nuera, 6 Nieto(a), 7 Otro Pariente, 8 No Pariente)								
9. ¿Afiliado a seguridad social? (1 R. Subs(ARS), 2 R. Contr(EPS), 3 No afiliado, 4 Enc. Sisben) Niv 1 2 3 4								
10. ¿Pertenece a algún grupo vulnerable? (1 Desplazados, 2 Discapacitados, 3 Minoría étnica, 4 Mujer cabeza de hogar, 5 Ninguno)								
11. ¿Pertenece a algún programa social? (1 Familias en acción, 2 RESA, 3 CUNA, 4 Ninguno, 5 Otro. ¿Cuál?)								
SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MAS								
12. ¿Sabe leer o escribir? (1 SI, 2 NO)								
13. ¿Asiste actualmente a la escuela colegio o universidad? (1 SI, 2 NO)								
14. ¿Cuál fue el último grado que aprobó? (1 Primaria, 2 Secundaria, 3 Tecnico, 4 Universitario, 5 Ninguno, 6 No Informa)								

Powered by CamScanner

C.INFORMACION AGRICOLA

Número de Lote		Lote 1 (01)	Asoc. Lote 1 (02)	Lote 2	Asoc. Lote 2	Lote 3	Asoc. Lote 3	Lote 4	Asoc. Lote 4
Cultivo		Pasto	Trébol						
Variedad/Especie		Estrella	Común						
Número de plantas									
Plantas por sitio									
Area sembrada (ha)		1,5	0,25						
Area nueva sembrada (ha)									
Area en crecimiento (ha)									
Area cosechada (ha)									
Area erradicada (ha)									
Sistema de Producción									
Distancia entre Plantas (mts.)									
Distancia entre Surcos (mts.)									
Fecha siembra									
Fecha de última recolección									
Fecha de erradicación									
Frec. de recolección (Sem, Quin, Mens)									
Producción Total Año Ant. (Kg/Año)									
Rendimiento (Ton/ha)									
Precio promedio al productor(Kg/Año)									
Cant. Comercializada Año Ant. (Kg/Año)									
¿Dónde vende su producto?	Supermercado								
	Intermediario								
	Plaza Minorista								
	Plaza Mayorista								
	Centro de acopio								
	Particulares								
	Otro, ¿Cuál?								
Destino final del producto	Eje cafetero								
	Exportación								
	No sabe								
¿Qué procesos de valor agregado realiza?	Lavado								
	Clasificación								
	Empaque								
	Ninguno								
	Otro ¿Cuál?								
Tipo de infraestructura	Beneficiaderos								
	Secadores								
	Riego								
	Bodega Almacenaj.								
	Invernadero								
	Otra ¿Cuál?								
Indique para cada cultivo si se ha presentado plagas o enferm.	SI								
	NO								
Enuncie dos plagas y/o enfermedades por cultivo mas representativas									
Observaciones:									

PLAGAS Y/O ENFERMEDADES EN CULTIVOS

1. ¿Inspecciona con frecuencia la presencia de plagas y/o enfermedades en los cultivos?

1	SI	
2	NO	

2. Cuando detecta plagas o enfermedades en los cultivos ¿Quién le brinda asistencia técnica?

1	Secretaría de Dllo Rural	
2	Comité Dptal. de Cafeteros	
3	Profesional especializado	
4	No solicito ayuda	
5	Otro, ¿Cuál?	

3. Qué método para control de plagas utiliza?

1	Control cultural	
2	Químico	
3	Mecánico	
4	Integrado	
5	Biológico	
6	Otro, ¿Cuál?	

Powered by CamScanner

D.INFORMACION PECUARIA

EXPLOTACION BOVINA

GANADO BOVINO

SEXO	0-12 meses	13-24 meses	25-36 meses	> 36 meses	TOTAL
Macho					
Hembra					
Total					

TIPO DE EXPLOTACIÓN

SEXO	N° Animales	N° Animales	N° de Animales	N° de animales	N° Hembras	Total Litros-	Raza o cruce
Macho							
Hembra							
Total							

INFRAESTRUCTURA

Instalaciones	Cantidad	Area (m²)	C ap	Estado B	R	M
Corrales						
Establo						
Tanque Enfriador						
Otro. Cuál? ____						

ALIMENTACION

Tipo de alimentación	SI	NO
Forraje		
Suplemento		
Ensilaje		
Heno		
Concentrado		
Sal		
Otro. ¿Cuál?		

FORMA DE EXPLOTACION

Tradicional	
Semi-intensivo	
Intensivo	
Confinamiento	

REPRODUCCION

INSEMINACION ARTIFICIAL	
MONTA	

PASTOS Y FORRAJES

EXPLOTACION	N° LOTE	ESPECIE O VARIEDAD	HAS
Nativo			
Mejorado			
Corte			
Banco protéico			
Silvopastoreo			
Rastrojo			
Area total			

EXPLOTACION PORCINA

GANADO PORCINO

SEXO	0 - 6 meses	> a 6 meses	TOTAL
Macho			
Hembra			
Total			

ALIMENTACION

Concentrado	
Otro alimento	
¿Cuál?	

TIPO DE EXPLOTACIÓN

SEXO	CRIA	CEBA	Cria y ceba o ciclo	Lechones/	Kg/año	Raza o linea predominante
Macho						
Hembra						
Total						

INFRAESTRUCTURA

INSTALACIONES	CANTIDAD	ÁREA (m²)	Estado B	R	M
Corrales					
Parideras					
Corrales de pre cebo					

FORMA DE EXPLOTACIÓN

Tradicional	
Tecnificado	

EXPLOTACION AVICOLA

AVICULTURA

ESPECIE	N° AVES	N° AVES EN	No. DE CICLOS AL	PROM. DE HUEVOS AL DIA
Postura				
Engorde				
Otras ¿Cuáles?				
TOTAL				

INFRAESTRUCTURA

INSTALACIONES	CANTIDAD	ÁREA (m²)	Estado B	R	M
Galpones					
Corrales					
Otros					

FORMA DE EXPLOTACIÓN

Tradicional	
Tecnificado	

ALIMENTACIÓN

Concentrado	
Otro. ¿Cuál?	

EXPLOTACION ACUICOLA

INVENTARIO ACUICOLA

ESPECIE	N° Animales sembrados por ciclo	N° Animales cosechados por ciclo	Kilos cosechados por ciclo	N° de ciclos al año	Producción Kg /Año
Cachama					
Mojarra plateada					
Mojarra roja					
Trucha					
Alevinos					
Ornamentales					
Otras ¿Cuáles?					

INFRAESTRUCTURA ACUICOLA

N° Estanques en uso	N° Estanques en Desuso	Área Espejo de agua en uso (m2)	Área Espejo de agua en desuso (m2)

1. ¿Qué sistema de producción aplica?
   - 1 Monocultivo
   - 2 Policultivo

2. Origen del agua
   - 1 Quebrada o rio
   - 2 Nacimiento
   - 3 Acueducto
   - 4 Aljibe
   - 5 Agua lluvia

3. ¿Cuál es su sistema de cultivo?
   - 1 Extensivo (1 pez mt2)
   - 2 Semi-intensivo (4-6 peces mt2)
   - 3 Intensivo (40 peces mt2)
   - 4 Superintensivo (> 40 peces mt2)

LAS EXPLOTACIONES CUENTAN CON:

	SI	NO
Sala de sacrificio		
Cuarto frio congelador		
Báscula		
Laboratorio de reproducción y larvicultura		
Redes de distribución de agua		
Bocatoma		
Laguna de oxidación		
Sedimentador		
Desarenador		
Otro sistema ¿Cuál?		

EXPLOTACIÓN APÍCOLA

Número de colmenas	
Ciclos de producción por año	
Producción promedio por ciclo por colmena (Litros/Año)	
Producción estimada de Miel (Litros/Año)	

ESPECIE		EQUINOS	ASNAL	MULAR	BUFALINA	CUNÍCOLA	CUYÍCOLA	OVINOS	CAPRINOS	Otras ¿Cuáles?
Inventario total		10								
Área (mts2)		0								
Estado Infraestructura	B									
	R	X								
	M									

Powered by CamScanner

E.FORMA DE COMERCIALIZACION

BOVINO

LECHE	Liquida			Transformada					CARNE	Kg / Año	$ / Kg
	Venta directa	Venta a crudo	Centrales lecheras	Queso	Mantequilla	Arequipe	Kumis	Yogurth	Subastas		
	Ltrs / Año			Kg / Año			Ltrs / Año		Carnicerías o distribuidores		
	$ / Ltrs			$ / Kg			$ / Ltrs		En Pie		
									Otro ¿Cuál?		

COMERCIALIZACIÓN GENÉTICA		
TIPO	Cant / Año	$ / Unidad
Pajillas		
Transferencia de embriones		

PORCINO

DESTINO	Kg / Año	$ / Kg
Cebadores		
Carnicerías o distribuidores		
En pie		
Otra ¿Cuál?		

ACUÍCOLA

DESTINO	Kg / Año	$ / Kg
Pesca deportiva		
Alevinos		
Vivo		
Filetiando		
Eviscerado		
Autoconsumo		

AVÍCOLA

DESTINO	HUEVOS		POLLOS	
	Doc / Año	$ / Doc	Kg / Año	$ / Kg
Almacenes de Cadena				
Tiendas				
En pie				
Puerta a puerta				
Otro ¿Cuál?				

APÍCOLA

DESTINO	Ltrs / Año	$ / Ltrs

F. IDENTIFICACION DE LAS PRINCIPALES DIFICULTADES Y RIESGOS POR PRODUCTO

ACTIVIDAD PRODUCTIVA	AGRÍCOLA												PECUARIO											
	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
PREPARACIÓN del suelo, praderas y/o corrales																								
ADQUISICION de semilla, siembra, compra pie de cría																								
SOSTENIMIENTO del cultivo (labores culturales) y/o sostenimiento de los animales																								
RECOLECCION de la cosecha, ordeño, venta en pie, mano de obra																								
MANEJO POST-COSECHA																								
TRANSFORMACION																								
COMERCIALIZACION																								
ADQUISICION DE CREDITO																								

observaciones: _____

G.AGUAS RESIDUALES

1. Tipo de agua residual: 1 Doméstica, 2 Industrial, 3 Agrícola, 4 Pecuaria, 5 Otro ¿Cuál? _____

2. ¿Qué sistema de tratamiento de aguas residuales tiene instalado? 1 Sistema séptico individual, 2 Sistema Séptico colectivo, 3 Lagunas de estabilización, 4 Sistema artesanal, 5 Tipo Cafetero, 6 Ninguno, 7 Otro. ¿Cuál? _____

3. El sistema séptico que tiene instalado esta conformado por: 1 Trampa de grasas, 2 Tanque Séptico, 3 Filtro anaerobio, 4 Campos de infiltración, 5 Otro. ¿Cuál? _____

4. N° de compartimientos

5. Fecha de instalación: MM AA

6. ¿ Le ha realizado mantenimiento a este sistema? 1 SI 2 NO

7. Fecha del último mantenimiento: MM AA

8. Estado general del sistema: 1 Bueno, 2 Regular, 3 Deficiente

9. Caracteristicas de los sistemas instalados:

	9.1 TRAMPA DE GRASAS			9.2 TANQUE SEPTICO			9.3 FILTRO ANAEROBIO		
Material	Concreto	Mamposteria	Prefabricado	Concreto	Mamposteria	Prefabricado	Concreto	Mamposteria	Prefabr
Observaciones									

10. Ubicación del sistema con respecto a: Construcciones (> 1.5 mt), Cuerpos de agua (≥15 m), Arboles u otras estructuras (≥3 mt), Limites otros predios (> 1.5 mt) — 1 SI / NO 2

11. Instalación y construcción realizada por: 1 Particular, 2 Aguas y aguas, 3 Secretaría de Salud, 4 CARDER, 5 Comité Deptal. de Cafeteros, 6 Secretaría de Desarrollo Rural, 7 Otro. ¿Cuál? _____

Observaciones _____

Powered by CamScanner

OBSERVACIONES:
FIRMA DEL ENCUESTADO: Alfredo Trejos — Diana Ocampo. FIRMA DEL ENCUESTADOR

CONTROL	FIRMA	CARGO
REVISÓ		
APROBÓ		

Powered by CamScanner