Alcaldía de PEREIRA

ACTUALIZACION DE ENCUESTA SISAA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 08 2017

123481

N° 00000

Fecha Visita: 10 | 06 | 2026

NOMBRE DE PROPIETARIO: Libardo Betancur Cadavid CEDULA: 634.021

NOMBRE DEL PRODUCTOR: — // — CEDULA: — // —

Vereda: Cenitos - Quimbayita

Finca: Chambery Casa 6 ALTURA: 1135 (msnm)

Fichacatastral: 0002 0000 0003 0172 0000 0000 Coordenadas para georeferenciacion: 3226457302 N 75 | 48 | 2018 W 4 | 50 | 08 | 72

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		Libardo							
APELLIDOS		Betancur Cadavid							
TIPO DE IDENTIFICACION		X							
N° IDENTIFICACIÓN		634021							
CORREO ELECTRONICO		libardoarrendamientos@gmail.com							
2. Fecha de nacimiento (DD/MM/AA) o edad		20/05/1934							
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	1							
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	5							

Powered by CamScanner

SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MAS

11 Actividad en la cual se desempeña con mayor intensidad pero no la ejerce	[ ] Agricultor [ ] Minero [ ] Pescador [ ] Cazador [ ] Ninguno [ ] Otro ¿Cuál?	X							
12 ¿En qué área trabaja?	[ ] Agricola [ ] Pecuaria [ ] Forestal [ ] Comercial [ ] Industrial [ ] No trabaja [ ] Otra ¿Cuál?	X							
13 ¿Tiene pensión alguna enfermedad calificada por su actividad económica?	[ ] Silicosis [ ] Hipoacusia [ ] Asbestosis [ ] Ninguna [ ] Otra ¿Cuál?	X							
14 Cuántos son sus ingresos mensuales?	[ ] Entre 0 y 1 S.M.L.V. [ ] Entre 1 y 2 S.M.L.V. [ ] Entre 2 y 3 S.M.L.V. [ ] Entre 3 y 4 S.M.L.V. [ ] Más de 4 S.M.L.V.	X							
15 ¿Cuántos son sus gastos mensuales?	[ ] Entre 0 y 1 S.M.L.V. [ ] Entre 1 y 2 S.M.L.V. [ ] Entre 2 y 3 S.M.L.V. [ ] Entre 3 y 4 S.M.L.V. [ ] Más de 4 S.M.L.V.	X							

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 Pase Pregunta 4 / 2 NO — Llene capítulo G solo para el productor	4. En qué vivienda reside este hogar?

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								
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

	01 Lote 1	Asoc. Lote 1	02 Lote 2	Asoc. Lote 2	Lote 3	Asoc. Lote 3	Lote 4	Asoc. Lote 4
Nombre de Lote								
Cultivo	Tomate	Tomate	Pimiento					
Variedad/Especie	Andes	Riogrande	Cocinero					
Número de plantas								
Plantas por sitio								
Area sembrada (ha)	0,17	0,09	0,4					
Area nueva sembrada (ha)								
Area en crecimiento (ha)								
Area cosechada (ha)								
Area arrancada (ha)								
Sistema de Producción	1	1	1	1	1	1	1	1
Distancia entre Plantas (mts)								
Distancia entre Surcos (mts)								
Fecha siembra								
Fecha de última recolección								
Fecha de arrancada								
Fecha de recolección (tres días atras)								
Producción Total año ant (Kg/Ha)								
Rendimiento (Toneladas)								
Precio promedio x producto (Kg/Ha)								
Valor Comercializado año ant (Kg/Ha)								
¿Donde vende su producto?	Bodega Mayorista							
	Plaza Mayorista							
	Centro de acopio							
	Particulares							
	Otro ¿Cual?							
¿Quien hace el transporte del producto?	En carretera							
	Especializado							
	No aplica							
¿Qué procesos de valor agregado realiza?	Lavado							
	Clasificación							
	Empaque							
	Ninguno							
	Otro ¿Cual?							
Tipo de infraestructura	Beneficiadero							
	Secadero							
	Galpón							
	Bodega Almacenaje							
	Invernadero							
	Otro ¿Cual?							
Indique para cada cultivo si se ha presentado plagas o enfermedades	SI							
	NO							
Enfermedades y plagas más representativas por cultivo								
Observaciones								

PLAGAS Y/O ENFERMEDADES EN CULTIVOS

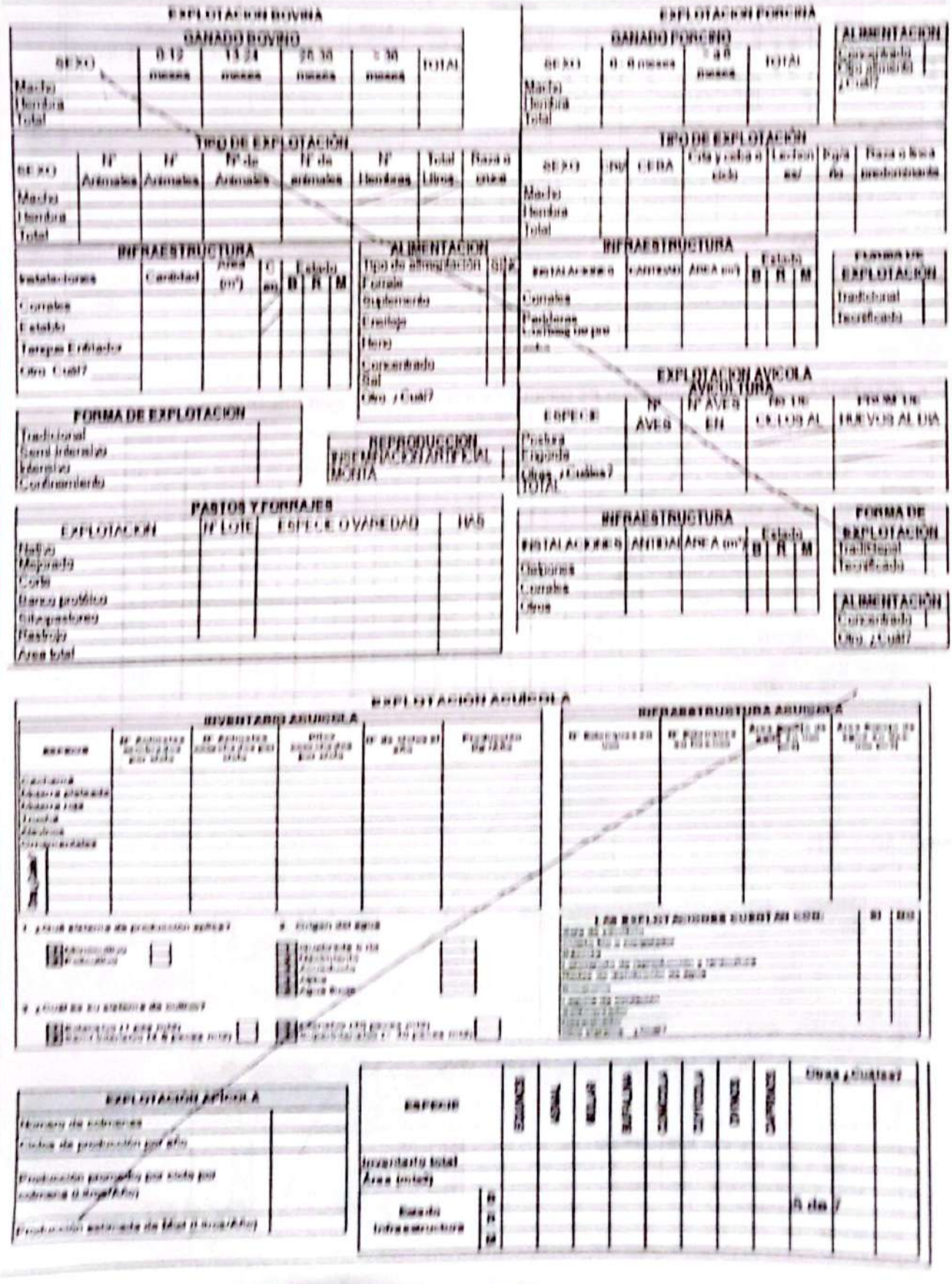
1. ¿Usted ha tenido presencia o presencia de plagas y/o enfermedades en su cultivo?
   1 SI
   2 NO

2. Cuando detecta plagas o enfermedades en los cultivos, ¿Acude a alguna asistencia técnica?
   1 Secretaría de Dto Rural
   2 Umata Dpto de Caldas
   3 Profesional especializado
   4 No solicita ayuda
   5 Otro ¿Cual?

3. ¿De manera usted controla las plagas citadas?
   1 Control cultural
   2 Químico
   3 Mecánico
   4 Integrado
   5 Biológico
   6 Otro ¿Cual?

Powered by CamScanner

D.INFORMACION PECUARIA



Powered by CamScanner

E.FORMA DE COMERCIALIZACION

BOVINO

LECHE	Líquida: Venta directa	Líquida: Venta a crudo	Líquida: Centrales lecheras	Transformada: Queso	Transformada: Mantequilla	Transformada: Arequipe	Transformada: Kumis	Transformada: Yogurth
	Ltrs/Año			Kg/Año			Ltrs/Año	
	$/Ltrs			$/Kg			$/Ltrs	

CARNE	Kg/Año	$/Kg
Subastas		
Carnicerías o distribuidores		
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		
Fileteado		
Eviscerado		
Autoconsumo		

AVÍCOLA

DESTINO	HUEVOS: Doc/Año	HUEVOS: $/Doc	POLLOS: Kg/Año	POLLOS: $/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	Mampostería	Prefabricado	Concreto	Mampostería	Prefabricado	Concreto	Mampostería	Prefabr
Observaciones									

10. Ubicación del sistema con respecto a:

	1 SI	NO 2
Construcciones (>1,5 mt)		
Cuerpos de agua (≥15 m)		
Árboles u otras estructuras (≥3 mt)		
Límites otros predios (> 1,5 mt)		

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

Observaciones: _____

Powered by CamScanner

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL ENCUESTADO

Diana Angelica Ocampo
FIRMA DEL ENCUESTADOR

CONTROL	FIRMA	CARGO
REVISÓ		
APROBÓ		

Powered by CamScanner