Alcaldía de PEREIRA

# ACTUALIZACION DE ENCUESTA SISAA

Versión: 21

Fecha de Vigencia: Mayo 28 2017

4361

N° 20000

Fecha Visita: 16 04 2018

NOMBRE DE PROPIETARIO: Gloria Mercedes Grajales CEDULA: 42.055.693

NOMBRE DEL PRODUCTOR: Jorge Hoyos Salguero CEDULA: 10.017.316

Vereda: El Hogar

Finca: El Mandarino ALTURA: 1491 (msnm)

Ficha catastral: 00000000000000000000

Coordenadas para georeferenciación: N 4 43 58.6 W 75 44 10.95

Estratosocioeconómico: 1 2 3 4

## A. PERSONAS DEL HOGAR DEL PRODUCTOR

| 1. Nombre de cada integrante del hogar | | PERSONA 21 | PERSONA 22 | PERSONA 23 | PERSONA 24 | PERSONA 25 | PERSONA 26 | PERSONA 27 | PERSONA 28 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES | | | | | | | | | |
| APELLIDOS | | | | | | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACION | | | | | | | | | |
| N° IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO | | lasbrisas14@gmail.com | | | | | | | |
| 2. Fecha de nacimiento (DD/MM/AA) o edad | | 17/05/1973 | | | | | | | |
| 3. Sexo | 1 Masculino<br>2 Femenino | X | | | | | | | |
| 4. Parentesco con relación al productor | 1 Productor<br>2 Cónyuge<br>3 Hijo(a)/soltero<br>4 Hijo(a)/casado<br>5 Yerno/nuera<br>6 Nieto(a)<br>7 Otro Pariente<br>8 No Pariente | X | | | | | | | |
| 5. ¿Afiliado a seguridad social? | 1 R. Subs(ARS)<br>2 R. Contr(EPS)<br>3 No afiliado<br>4 Enc. Sisben<br>Nv 1 2 3 4 | X | | | | | | | |
| 6. ¿Pertenece a algún grupo vulnerable? | 1 Desplazados<br>2 Discapacitados<br>3 Minoría étnica<br>4 Mujer cabeza de hogar<br>5 Ninguno | X | | | | | | | |
| 7. ¿Pertenece a algún programa social? | 1 Familias en acción<br>2 RESA<br>3 CUNA<br>4 Ninguno<br>5 Otro. ¿Cuál? | X | | | | | | | |
| SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MAS | | | | | | | | | |
| 8. ¿Sabe leer o escribir? | 1 SI<br>2 NO | X | | | | | | | |
| 9. ¿Asiste actualmente a la escuela colegio o universidad? | 1 SI<br>2 NO | NO | | | | | | | |
| 10. ¿Cuál fue el último grado que aprobó? | 1 Primaria<br>2 Secundaria<br>3 Tecnico<br>4 Universitario<br>5 Ninguno<br>6 No informa | 4 | | | | | | | |



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<br>2 Mecánica<br>3 Peluquería<br>4 Culinaria<br>5 Ninguno<br>6 Otra. ¿Cuál? | X | | | | | | | |
| 12. ¿En qué área trabaja? | 1 Agrícola<br>2 Pecuaria<br>3 Servicios<br>4 Comercial<br>5 Industrial<br>6 No trabaja<br>7 Otra. ¿Cuál? | X | | | | | | | |
| 13. ¿Ha padecido alguna enfermedad causada por su actividad económica? | 1 Infecciones<br>2 Parasitismo<br>3 Dolores lumbales<br>4 Ninguna<br>5 Otra. ¿Cuál? | X | | | | | | | |
| 14. Cuáles son sus ingresos mensuales? | 1 Entre 0 y 1 S.M.L.V<br>2 Entre 1.1 y 2 S.M.L.V<br>3 Entre 2.1 y 3 S.M.L.V<br>4 Entre 3.1 y 4 S.M.L.V<br>5 Más de 4 S.M.L.V. | X | | | | | | | |
| 15. ¿Cuáles son sus gastos mensuales? | 1 Entre 0 y 1 S.M.L.V<br>2 Entre 1.1 y 2 S.M.L.V<br>3 Entre 2.1 y 3 S.M.L.V<br>4 Entre 3.1 y 4 S.M.L.V<br>5 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 3 | 2. ¿Pertenece a algún gremio y/o asociación? | 3. Reside el hogar del productor en esta finca? | 4. En qué vereda reside este hogar? |
|---|---|---|---|---|
| | | 1 SI ¿Cuál? / 2 NO | 1 SI — Pase Pregunta 4 / 2 NO | |

| 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 ELECTRÓNICO | | | | | | | | |
| 6. Fecha de nacimiento (DD/MM/AA) o edad | | | | | | | | |
| 7. Sexo (1 Masculino / 2 Femenino) | | | | | | | | |
| 8. Parentesco con relación al productor (1 Productor / 2 Conyuge / 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) NN [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

| Numero de Lote | | Lote 1 | Asoc. Lote 1 | Lote 2 | Asoc. Lote 2 | Lote 3 | Asoc. Lote 3 | Lote 4 | Asoc. Lote 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 01 | 02 | | | | | | |
| Cultivo | | Cafe | Platal | | | | | | |
| Variedad/Especie | | Colombia | Resistente | | | | | | |
| Numero de plantas | | 50.000 | | | | | | | |
| Plantas por sitio | | | | | | | | | |
| Area sembrada (ha) | | 3.9 | 1.66 | | | | | | |
| Area nueva sembrada (ha) | | | | | | | | | |
| Area en crecimiento (ha) | | | | | | | | | |
| Area cosechada (ha) | | | | | | | | | |
| Area erradicada (ha) | | | | | | | | | |
| Sistema de Producción | | | | | | | | | |
| Distancia entre Plantas (mts.) | | 1 | | | | | | | |
| Distancia entre Surcos (mts.) | | 2 | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | |
| ¿Donde vende su producto? | Supermercado | | | | | | | | |
| | Intermediario | | | | | | | | |
| | Plaza Minorista | | | | | | | | |
| | Plaza Mayorista | | | | | | | | |
| | Centro de acopio | | | | | | | | |
| | Particulares | | | | | | | | |
| | Otro, ¿Cual? | | | | | | | | |
| Destino final del producto | Eje cafetero | | | | | | | | |
| | Exportación | | | | | | | | |
| | No sabe | | | | | | | | |
| ¿Qué procesos de valor agregado realiza? | Lavado | | | | | | | | |
| | Clasificación | | | | | | | | |
| | Empaque | | | | | | | | |
| | Ninguno | | | | | | | | |
| | Otro ¿Cual? | | | | | | | | |
| Tipo de infraestructura | Beneficaderos | | | | | | | | |
| | Secadores | | | | | | | | |
| | Riego | | | | | | | | |
| | Bodega Almacenaj. | | | | | | | | |
| | Invernadero | | | | | | | | |
| | Otra, ¿Cual? | | | | | | | | |
| 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 | X |
| 2 | NO | |

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

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Secretaria de Dllo Rural | |
| 2 | Comité Dptal. de Cafeteros | X |
| 3 | Profesional especializado | |
| 4 | No solicito ayuda | |
| 5 | Otro ¿Cual? | |

3. Que método para control de plagas utiliza?

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Control cultural | X |
| 2 | Quimico | |
| 3 | Mecanico | |
| 4 | Integrado | |
| 5 | Biologico | |
| 6 | Otro ¿Cual? | |



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 EXPLOTACIÓN**

| | |
|---|---|
| Tradicional | |
| Semi-intensivo | |
| Intensivo | |
| Confinamiento | |

**REPRODUCCIÓN**

| | |
|---|---|
| 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 | | | |

**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 | | | | | |

**ALIMENTACION**

| | |
|---|---|
| Concentrado | |
| Otro alimento ¿Cuál? | |

**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? | |

### EXPLOTACIÓN ACUÍCOLA

**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 Des-uso | Área Espejo de agua en uso (m2) | Área Espejo de agua en des-uso (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 o congelador | | |
| Báscula | | |
| Laboratorio de reproducción y larvicultura | | |
| Redes de distribución de agua | | |
| Bacterma | | |
| Laguna de oxidación | | |
| Sedimentador | | |
| Desarenador | | |
| Otro sistema ¿Cual? | | |

### 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 | | | | | | | | | | | | |
| Área (mts2) | | | | | | | | | | | | |
| Estado Infraestructura | B | | | | | | | | | | | |
| | R | | | | | | | | | | | |
| | M | | | | | | | | | | | |



Powered by CamScanner

## E.FORMA DE COMERCIALIZACION

**BOVINO**

| LECHE | Líquida | | | Transformada | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Venta finca | Venta a cubeo | Cantidades lecheras | Queso | Mantequilla | Arequipe | Kumis | 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 | | |
| Trasferencia de embriones | | |

**PORCINO**

| DESTINO | Kg / Año | $ / Kg |
|---|---|---|
| Cebaderos | | |
| Carnicerías o distribuidores | | |
| En pie | | |
| Otro ¿Cuál? | | |

**ACUICOLA**

| DESTINO | Kg / Año | $ / Kg |
|---|---|---|
| Pesca deportiva | | |
| Almuerzo | | |
| Vivo | | |
| Fileteado | | |
| Eviscerado | | |
| Autoconsumo | | |

**AVICOLA**

| DESTINO | NUEVOS | | POLLOS | |
|---|---|---|---|---|
| | Doc / Año | $ / Doc | Kg / Año | $ / Kg |
| Almuerzos de Cabaña | | | | |
| Ventas | | | | |
| En pie | | | | |
| Venta a pluma | | | | |
| Otro ¿Cuál? | | | | |

**APICOLA**

| DESTINO | Ltrs / Año | $ / Ltrs |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## F. IDENTIFICACION DE LAS PRINCIPALES DIFICULTADES Y RIESGOS POR PRODUCTO

| ACTIVIDAD PRODUCTIVA | AGRÍCOLA | | | | | | | | | | | | PECUARIO | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Café | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | R | M | B | R | M | B | R | M | B | R | M | B | R | M | B | R | M | B | R | M | B | R | M |
| PREPARACION del suelo, praderas y/o corrales | √ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADQUISICION de semilla, siembra, compra pie de cria | √ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Domestica; 2 Industrial; 3 Agricola; 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 | Prefabricado |
| Observaciones | | | | | | | | | |

10. Ubicación del sistema con respecto a: 1 SI 2 NO

Construcciones (> 1.5 m)
Cuerpos de agua (> 15 m)
Arboles u otras estructuras (> 3 m)
Linderos otros predios (> 1.5 m)

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

Observaciones: _____



Powered by CamScanner

| OBSERVACIONES: | | |
|---|---|---|
| FIRMA DEL ENCUESTADO: Jose pablo salgado. | | FIRMA DEL ENCUESTADOR: Diana Ramirez. |
| CONTROL | FIRMA | CARGO |
| REVISÓ | | |
| APROBÓ | | |



Powered by CamScanner