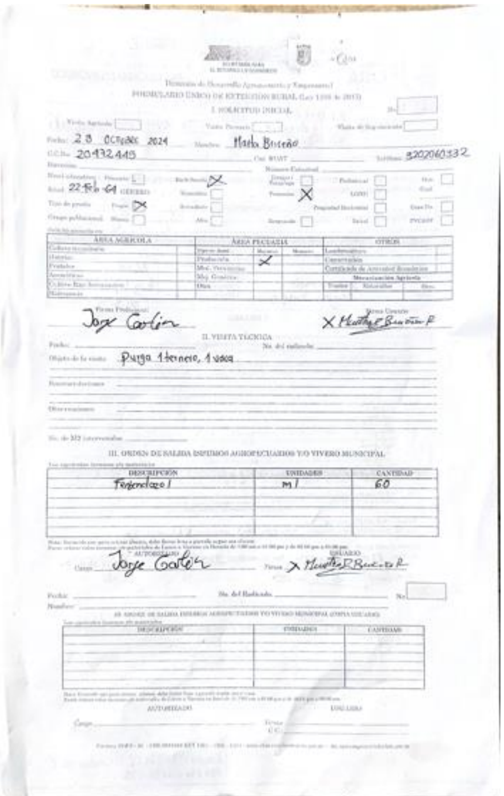


Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial

FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1876 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

Fecha: 23 OCTUBRE 2024 Nombre: Marta Briceño

C.C. No. 20432445 Teléfono: 3202060332

Bachillerato ☒ Edad: 22 Feb 64 Pensionado ☒

Tipo de predio: Propio ☒

ÁREA AGRÍCOLA		ÁREA PECUARIA			OTROS
			✓		

Firma Profesional: Jorge Gaitán Firma Usuario: X Martha P Briceño P

II. VISITA TÉCNICA

Objeto de la visita: Purga 1 ternero, 1 vaca

III. ORDEN DE SALIDA INSUMOS AGROPECUARIOS Y/O VIVERO MUNICIPAL

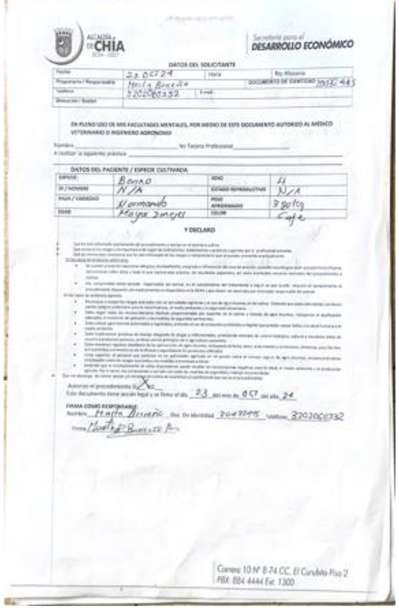
DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Fenbendazol	ml	60

AUTORIZADO USUARIO

Cargo: Jorge Gaitán Firma: X Martha P Briceño P

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD

AUTORIZADO USUARIO



ALCALDÍA DE CHÍA 2024-2027

Secretaría para el DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	23 OCT 24	Hora	No. Historia
Propietario / Responsable	Marta Briceño	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	20432445
Teléfono	3202060332	E-mail	
Dirección / Vereda			

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRÓNOMO

Nombre: ______ No Tarjeta Profesional ______

A realizar la siguiente práctica: ______

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	Bovino	SEXO	H
ID / NOMBRE	N/A	ESTADO REPRODUCTIVO	N/A
RAZA / VARIEDAD	Normando	PESO APROXIMADO	380 kg
EDAD	Mayor 2 meses	COLOR	Café

Y DECLARO

Autorizo el procedimiento Sí X No

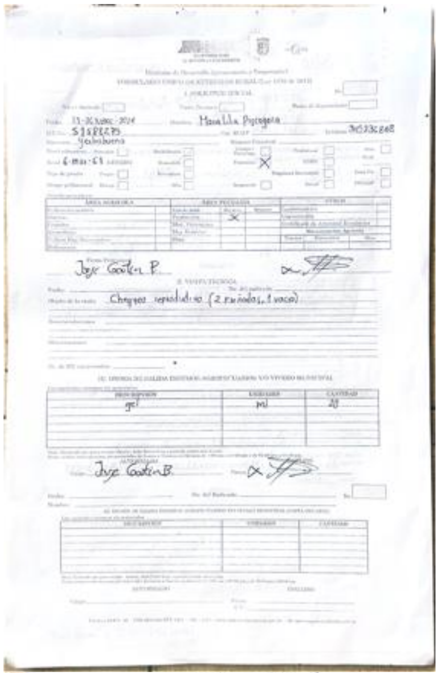
Este documento tiene acción legal y se firma el día 23 del mes de OCT del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre: Marta Briceño Doc. De Identidad 20432445 Teléfono 3202060332

Firma: Martha P Briceño P

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300



Fecha: 11-octubre-2024

Nombre: Maria Lila Pyragua

C.C.: 51588293

Teléfono: 3115236808

Dirección: Yerbabuena

6-mar-61

☒

		☒

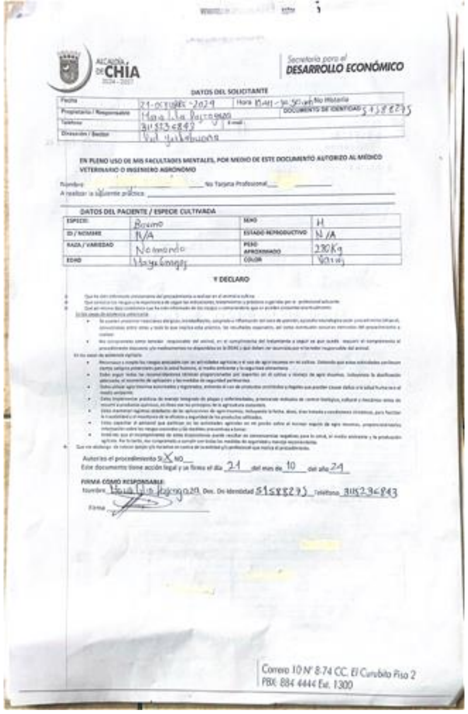
Jorge Gaitán P.

II. VISITA TÉCNICA

Objeto de la visita: Chequeo reproductivo (2 ruanas, 1 vaca)

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
gel	ml	20

Jorge Gaitán P.



ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027

Secretaría para el DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	21-octubre-2024	Hora 10:40 - 10:50 am	No Historia
Propietario / Responsable	Maria Lila Pyragua	DOCUMENTO DE IDENTIDAD 51588293	
Teléfono	3115236843	E-mail	
Dirección / Sector	Vd. Yerbabuena		

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRÓNOMO

Nombre ______________ No Tarjeta Profesional ______________

A realizar la siguiente práctica: ______________

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	Bovino	SEXO	H
ID / NOMBRE	N/A	ESTADO REPRODUCTIVO	N/A
RAZA / VARIEDAD	Normando	PESO APROXIMADO	230Kg
EDAD	Mayor 3 años	COLOR	Varios

Y DECLARO

Autorizo el procedimiento SI X NO ___

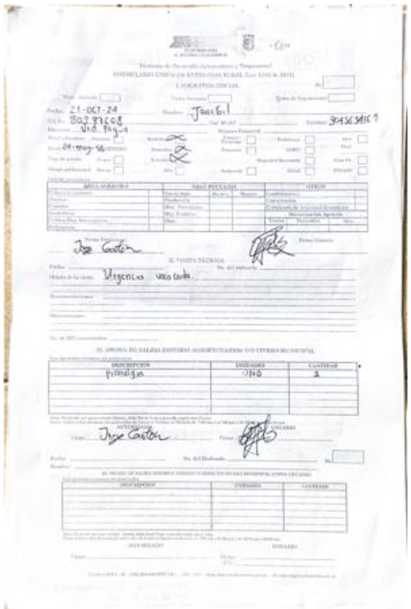
Este documento tiene acción legal y se firma el día 21 del mes de 10 del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE:

Nombre Maria Lila Pyragua Doc. De Identidad 51588293 Teléfono 3115236843

Firma ______________

Carrera 10 Nº 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300



I. SOLICITUD INICIAL

Fecha: 21-OCT-24 Nombre: Jairo Gil

C.C. No. 80597608 Teléfono: 3045634167

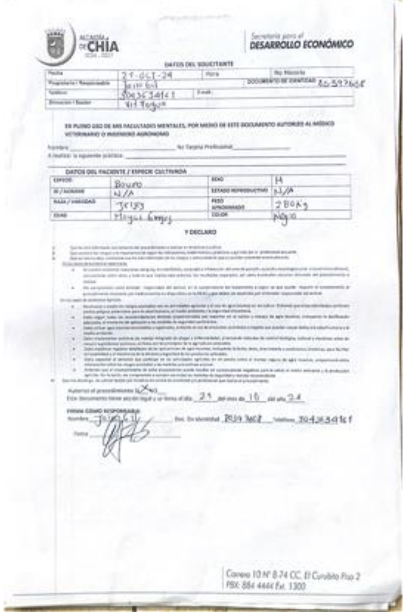
Dirección: Vd. Fagua

24-may-96

II. VISITA TÉCNICA

Objeto de la visita: Urgencia vaca caída

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Pronalgin	UND	1



ALCALDÍA DE CHÍA

Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	21-OCT-24	Hora	No. Historia
Propietario / Responsable	Jairo Gil	DOCUMENTO DE IDENTIDAD 80597608	
Teléfono	3045634167	Email	
Dirección / Barrio	Vd Fagua		

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRÓNOMO

Nombre ______________ No Tarjeta Profesional ______________

A realizar la siguiente práctica: ______________

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	Bovino	SEXO	H
ID / NOMBRE	N/A	ESTADO REPRODUCTIVO	N/A
RAZA / VARIEDAD	Jersey	PESO APROXIMADO	280Kg
EDAD	Mayor 6 meses	COLOR	Rojo

Y DECLARO

[illegible]

Autorizo el procedimiento SI X NO

Este documento tiene acción legal y se firma el día 21 del mes de 10 del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre Jairo Gil Doc. De identidad 80597608 Teléfono 3045634167

Firma

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300

Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial

FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1876 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

Fecha: 16/oct/2-1 Nombre: Diego Pinzon

C.C. No. 80449646 Teléfono 3115053329

La Balsa

Jose Cortes

× [illegible]

II. VISITA TÉCNICA

[illegible]

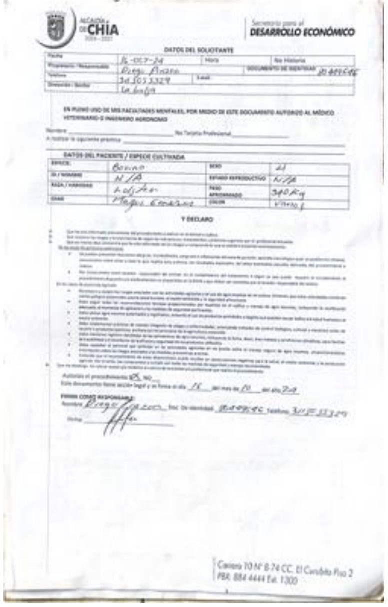
III. ORDEN DE SALIDA

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
[illegible]	[illegible]	40

Jose Cortes × [illegible]

IV. [illegible]

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD



ALCALDÍA DE CHÍA
2024 – 2027

Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	16-OCT-24	Hora	No Historia
Propietario / Responsable	Diego Pinzon	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	80449646
Teléfono	3115053329	Email	
Dirección / Vereda	La Balsa		

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRÓNOMO

Nombre: ______ No Tarjeta Profesional ______

A realizar la siguiente práctica ______

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	Bovino	SEXO	H
ID / NOMBRE	N/A	ESTADO REPRODUCTIVO	N/A
RAZA / VARIEDAD	Holstein	PESO APROXIMADO	340 Kg
EDAD	[illegible]	COLOR	[illegible]

Y DECLARO

[illegible]

Autorizo el procedimiento SÍ X NO __

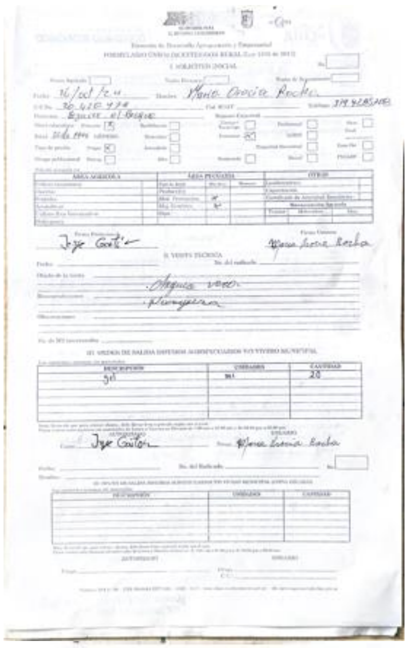
Este documento tiene acción legal y se firma el día 16 del mes de 10 del año 2024

FIRMO COMO RESPONSABLE:

Nombre Diego Pinzon Doc. De identidad 80449646 Teléfono 3115053329

Firma ______

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300



Secretaría de Desarrollo Agropecuario y Empresarial

I. SOLICITUD INICIAL

Fecha: 16/oct/24 Nombre: Maria Gracia Rocha

C.C. No.: 30.420.474 Teléfono: 3194285

Vereda: Bojaca el Bosque

Jorge Gaitán

Maria Gracia Rocha

II. VISITA TÉCNICA

Fecha:

Objeto de la visita:

Recomendaciones:

Observaciones:

III. ORDEN DE SALIDA INSUMOS AGROPECUARIOS Y/O VIVERO MUNICIPAL

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Sal	Kl	20

AUTORIZADO Jorge Gaitán

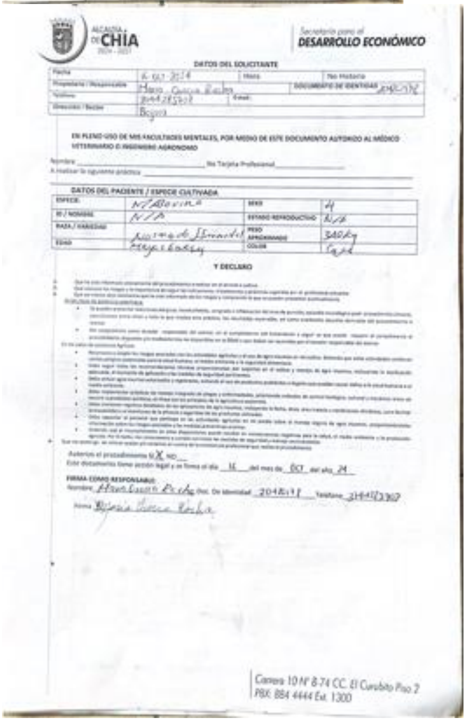
USUARIO Firma: Maria Gracia Rocha

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD

AUTORIZADO USUARIO

Firma: Firma:

C.C.:



ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027

Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	16-OCT-2024	Hora	No Historia
Propietario / Responsable	Maria Gracia Rocha	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	20420474
Teléfono	3194285307	Email	
Dirección / Vereda	Bojaca		

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRONOMO

Nombre: ____ No Tarjeta Profesional ____

A realizar la siguiente práctica ____

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	N/A Bovino	SEXO	H
ID / NOMBRE	N/A	ESTADO REPRODUCTIVO	N/A
RAZA / VARIEDAD	Normando	PESO APROXIMADO	340 Kg
EDAD		COLOR	

Y DECLARO

Autorizo el procedimiento SI X NO __

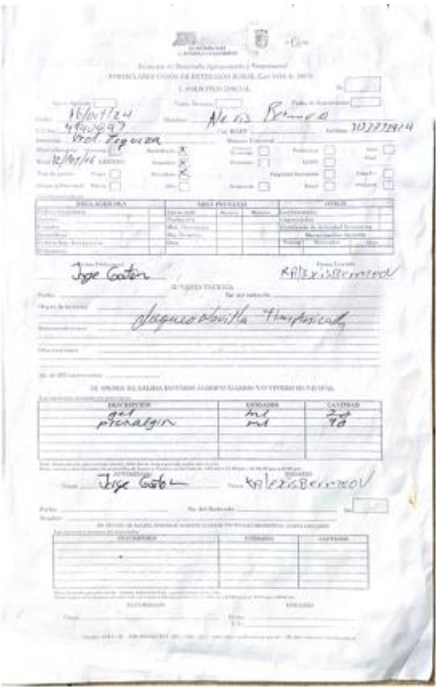
Este documento tiene acción legal y se firma el día 16 del mes de OCT del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE:

Nombre: Maria Gracia Rocha Doc. De Identidad 20420474 Teléfono 3194285307

Firma: Maria Gracia Rocha

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300



I. SOLICITUD INICIAL

Fecha	16/oct/24
Nombre	Alexis Bermeo
C.C. No.	494097
Teléfono	3133773424
Dirección	Vrd. Tiquiza
Fecha	12/07/16

ÁREA AGRÍCOLA | ÁREA PECUARIA | OTROS

Jorge Gaitán

Alexis Bermeo

II. VISITA TÉCNICA

[illegible]

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
gel	ml	20
pencalgin	ml	40

AUTORIZADO

Firma Jorge Gaitán

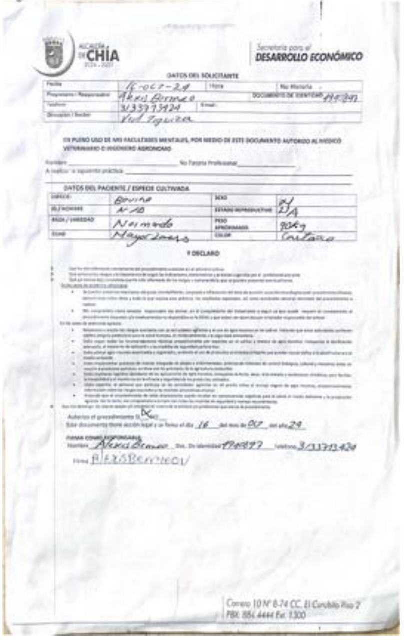
USUARIO

Firma Alexis Bermeo

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD

AUTORIZADO

USUARIO



ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027

Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	16-oct-24	Hora		No Historia	
Propietario / Responsable	Alexis Bermeo		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	494097	
Teléfono	3133973424	E-mail			
Dirección / Sector	Vrd Tiquiza				

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRÓNOMO

Nombre ______ No Tarjeta Profesional ______

A realizar la siguiente práctica ______

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	Bovina	SEXO	H
ID / NOMBRE	N-10	ESTADO REPRODUCTIVO	2/A
RAZA / VARIEDAD	Normando	PESO APROXIMADO	90kg
EDAD	Mayor 2 años	COLOR	Castaño

Y DECLARO

[illegible]

Autorizo el procedimiento SI X NO ___

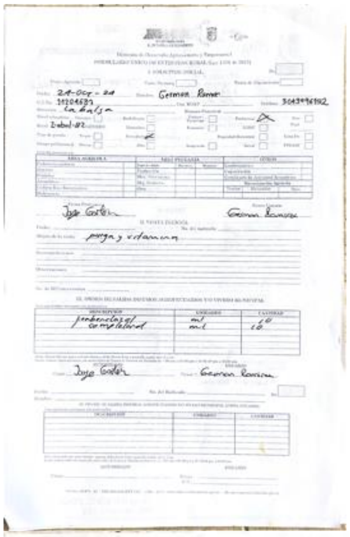
Este documento tiene acción legal y se firma el día 16 del mes de OCT del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre Alexis Bermeo Doc. De identidad 494097 teléfono 3133713424

Firma Alexis Bermeo

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300



I. SOLICITUD INICIAL

Fecha: 24-Oct-24 Nombre: German Ramir

C.C. No. 11204687 Teléfono: 3043996192

Dirección: La balsa

Vereda: Fusca

Jorge Galán

German Ramirez

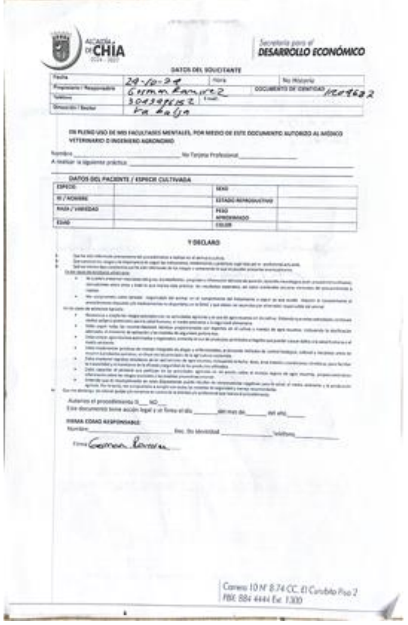
II. VISITA TÉCNICA

Motivo de la visita: purga y vitamina

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
fenbendazol	ml	10
complejo B	ml	10

Jorge Galán

German Ramirez



ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027

Secretaría para el **DESARROLLO ECONÓMICO**

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	24-10-24	Hora		No Historia	
Propietario / Responsable	German Ramirez		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	11204682	
Teléfono	3043996152	E-mail			
Dirección / Sector	La balsa				

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRÓNOMO

Nombre ______________________ No Tarjeta Profesional ______________

A realizar la siguiente práctica: ______________________________

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE		SEXO	
ID / NOMBRE		ESTADO REPRODUCTIVO	
RAZA / VARIEDAD		PESO APROXIMADO	
EDAD		COLOR	

Y DECLARO

[illegible]

Autorizo el procedimiento SI___ NO___

Este documento tiene acción legal y se firma el día ______ del mes de ______ del año _____

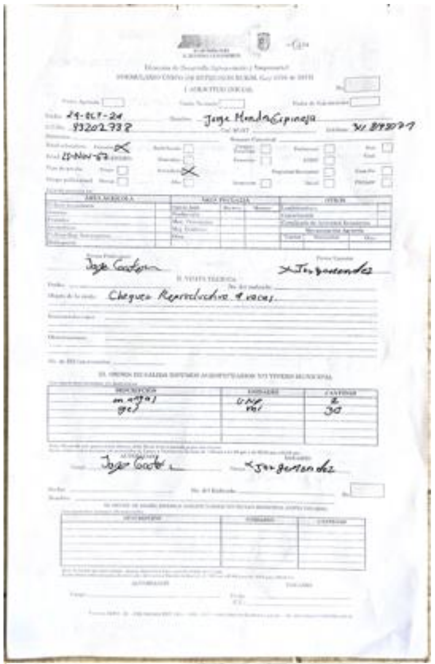
FIRMA COMO RESPONSABLE:

Nombre: ____________________ Doc. De Identidad ____________ Teléfono ____________

Firma German Ramirez

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2

PBX 884 4444 Ext. 1300



24-OCT-24

Jorge Mendez Espinosa

93202738

311 893077

25-NOV-67

ÁREA AGRÍCOLA		ÁREA PECUARIA			OTROS	

Jorge Castro

x Jorgemendez

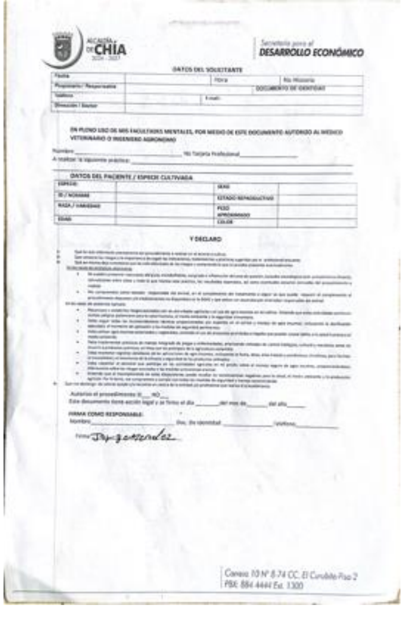
II. VISITA TÉCNICA

Chequeo Reproductivo 4 vacas.

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
[illegible]	UNP	2
gel	vol	30

Jorge Castro

x Jorgemendez



ALCALDÍA DE CHÍA
2024 - 2027

Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha		Hora	No. Historia
Propietario / Responsable		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
Teléfono		E-mail	
Dirección / Sector			

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRÓNOMO

Nombre ______________________ No Tarjeta Profesional ______________

A realizar la siguiente práctica: ______________________________

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE:		SEXO	
ID / NOMBRE		ESTADO REPRODUCTIVO	
RAZA / VARIEDAD		PESO APROXIMADO	
EDAD		COLOR	

Y DECLARO

Autorizo el procedimiento: SI__ NO__

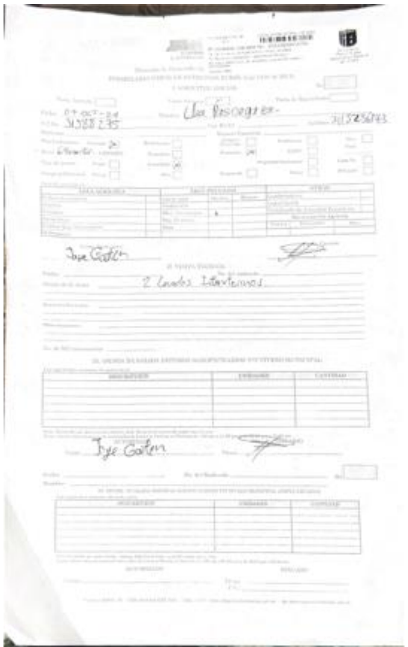
Este documento tiene acción legal y se firma el día ______ del mes de ______ del año ______

FIRMA COMO RESPONSABLE:

Nombre ______________________ Doc. de identidad ______________ Teléfono ______________

Firma Jorgemendez

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300



Fecha 07-OCT-24

C.C. No. 31.588.235

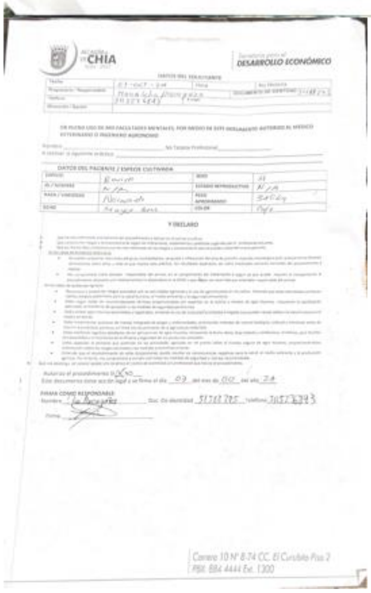
Nombre Lia Pescagren-

Teléfono 3115236143

Jorge Gaitán

2 Cerdos Intervenidos.

Jorge Gaitán



ALCALDÍA DE CHÍA

Secretaría para el DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

07-OCT-24

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

Y DECLARO

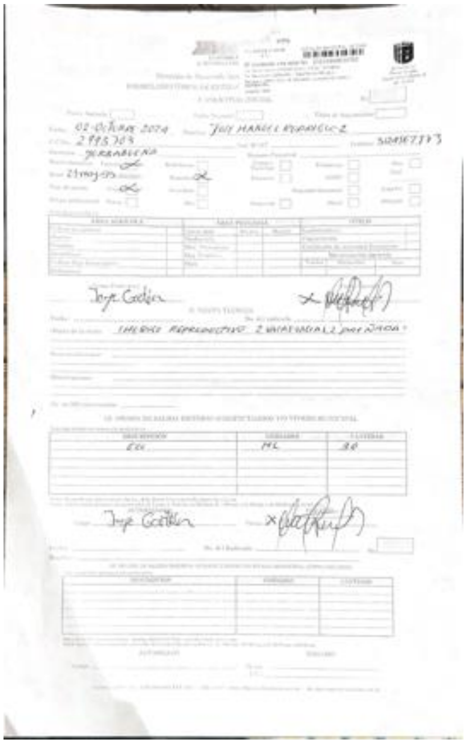
Autorizo el procedimiento SI X NO

Este documento tiene acción legal y se firma el día 07 del mes de OCT del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE

Doc. De identidad 31588235

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300



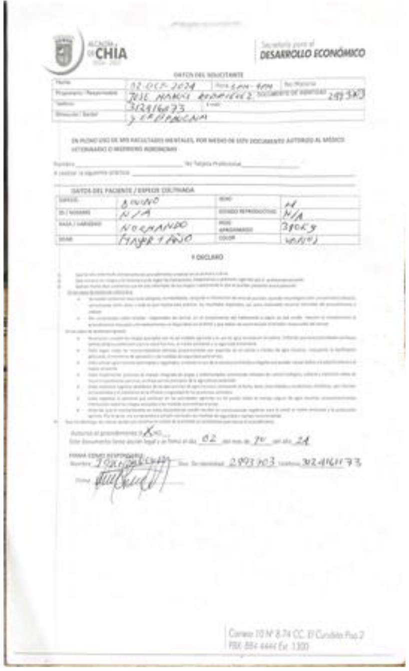
Fecha	02-Octubre 2024
Nombre	JOSE MANUEL RODRIGUEZ
C.C. No.	2993703
Teléfono	3124167773
Vereda	YERBABUENA
Fecha	21-may-95

Jorge Gaitán

Motivo de la visita: CHEQUEO REPRODUCTIVO [illegible]

Ecc.	ML	30

Jorge Gaitán



ALCALDÍA DE CHÍA

Secretaría para el DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	02-OCT-2024	Hora 8AM-9AM	
Propietario / Responsable	JOSE MANUEL RODRIGUEZ	Documento de identidad	2993703
Teléfono	312416773	E-mail	
Dirección / Sector	YERBABUENA		

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRÓNOMO

Nombre ______ No Tarjeta Profesional ______

A realizar la siguiente práctica ______

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	BOVINO	SEXO	H
ID / NOMBRE	N/A	ESTADO REPRODUCTIVO	N/A
RAZA / VARIEDAD	NORMANDO	PESO APROXIMADO	380Kg
EDAD	MAYOR 1 AÑO	COLOR	VARIOS

Y DECLARO

Autorizo el procedimiento SI X NO

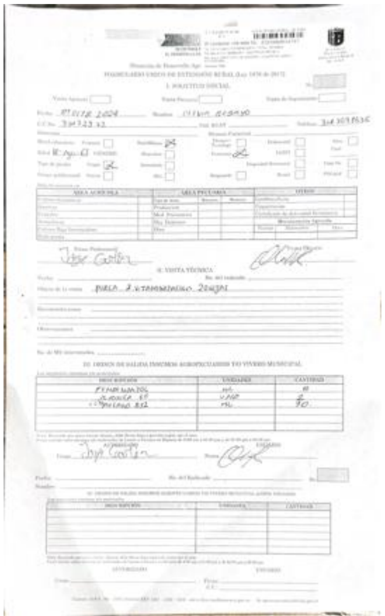
Este documento tiene acción legal y se firma el día 02 del mes de 10 del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre [illegible] Doc. De identidad 2993703 teléfono 3124167773

Firma

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300



FORMULARIO UNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1876 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

Fecha: 07 OCT 2024 Nombre: OLIVA ARANGO

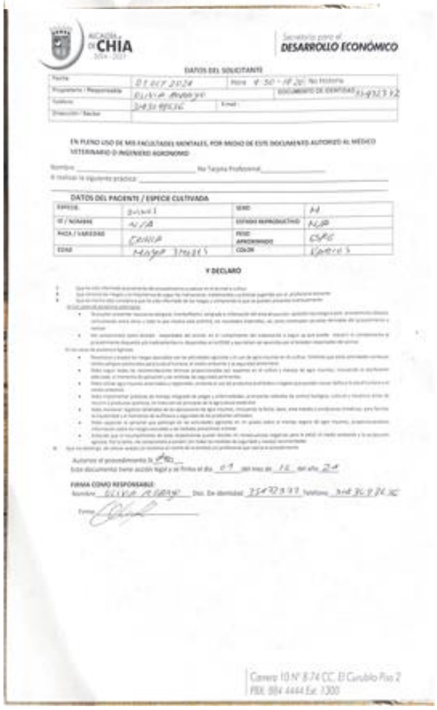
C.C. No. 35472372 Teléfono: 3143091636

II. VISITA TÉCNICA

Objeto de la visita: PURGA Y VITAMINADO [illegible]

III. ORDEN DE SALIDA INSUMOS AGROPECUARIOS DE VIVERO MUNICIPAL

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
FENBENDAZOL	ML	10
JERINGA 5?	UND	2
VITAMINA B12	ML	10



ALCALDÍA DE CHÍA 2024-2027

Secretaría para el DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	07 OCT 2024	Hora 9:50 - 10:20	No historia
Propietario / Responsable	OLIVA ARANGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD 35472372	
Teléfono	3143091636	E-mail:	
Dirección / Sector			

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRONOMO

Nombre __________ No Tarjeta Profesional __________

A realizar la siguiente práctica: __________

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	Bovino	SEXO	H
ID / NOMBRE	N/A	ESTADO REPRODUCTIVO	N/A
RAZA / VARIEDAD	Criolla	PESO APROXIMADO	650
EDAD	Mayor 3 meses	COLOR	Varios

Y DECLARO

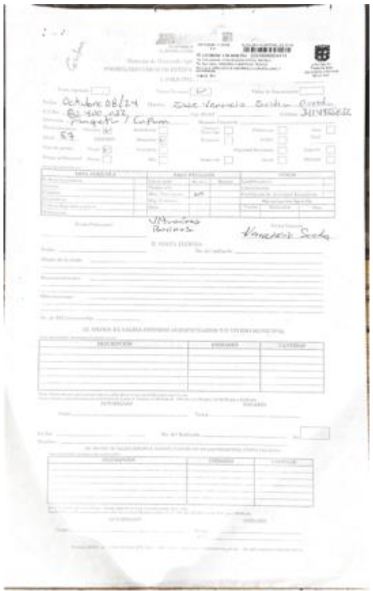
Autorizo el procedimiento Si ✓ No __

Este documento tiene acción legal y se firma el día 07 del mes de 10 del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE:

Nombre OLIVA ARANGO Doc. De identidad 35472372 Teléfono 3143091636

Firma

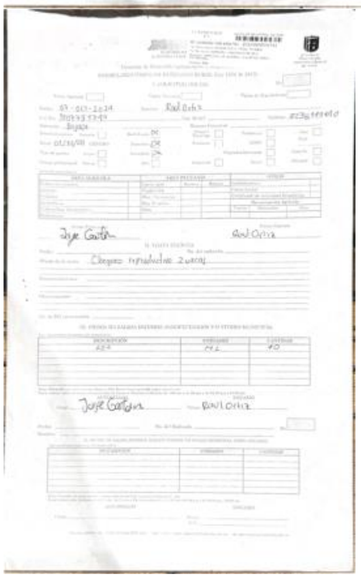


Octubre 08/24

Vanessa

57

Vanessa Sosa



07-03-2024

Raul Ortiz

Boyaca

Jorge Gaitán

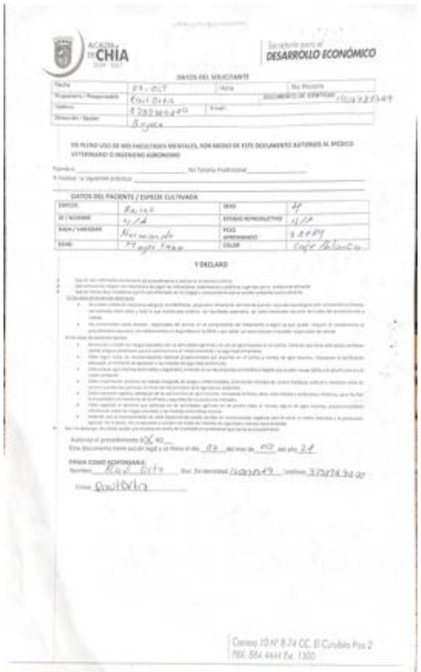
Raul Ortiz

Chequeo reproductivo 2 vacas

[illegible]	ML	40

Jorge Gaitan

Raul Ortiz



ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027

Secretaría para el DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	07-OCT	Hora	No. Paciente
Propietario / Responsable	Raul Orta	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1026727049
Teléfono	3202409400	E-mail	
Dirección / Sector	Bojaca		

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRÓNOMO

Nombre: ______________ No Tarjeta Profesional ______________

A realizar la siguiente práctica: ______________

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	Bovino	SEXO	H
ID / NOMBRE	N/A	ESTADO REPRODUCTIVO	N/A
RAZA / VARIEDAD	Normando	PESO APROXIMADO	300Kg
EDAD	7 años	COLOR	Café blanco

Y DECLARO

[illegible]

Autorizo el procedimiento SI X NO ___

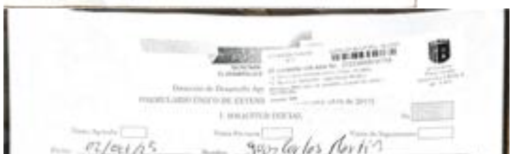
Este documento tiene sustento legal y se firma el día 07 del mes de 10 del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE:

Nombre: Raúl Orta Doc. De identidad 1026727049 teléfono 3202409400

Firma: Raul Orta

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300



Dirección de Desarrollo Agr...

FORMULARIO ÚNICO DE EXTENS...

I. SOLICITUD INICIAL

Fecha: 07/oct/25 Nombre: Jose Carlos Martin

C.C. No. 19202108 Teléfono: 3205035450

Vereda: YERBABUENA

Edad: 18/06/04

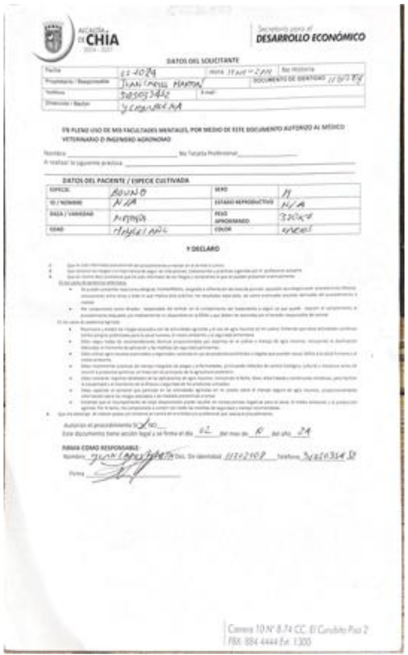
II. VISITA TECNICA

Objeto de la visita: CHEQUEO DE VACAS

III. ORDEN DE SALIDA INSUMOS AGROPECUARIO O VIVERO MUNICIPAL

DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDAD
CCL	ML	30

Firma: Jose Carlos



ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027

Secretaría para el DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	02-10-24	Hora	No Historia
Propietario / Responsable	JUAN CARLOS MARTIN	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
Teléfono		E-mail	
Dirección / Vereda	YERBABUENA		

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRONOMO

Nombre ______________ No Tarjeta Profesional ______________

A realizar la siguiente práctica ______________

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	BOVINO	SEXO	H
ID / NOMBRE	N/A	ESTADO REPRODUCTIVO	N/A
RAZA / VARIEDAD	MESTIZA	PESO APROXIMADO	320 Kg
EDAD	[illegible] AÑOS	COLOR	[illegible]

Y DECLARO

Autorizo el procedimiento SI ✓ NO __

Este documento tiene acción legal y se firma el día 02 del mes de 10 del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre ______________ Doc. De identidad ______________ Teléfono ______________

Firma ______________

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300

Fecha: 1 Oct. 2024

ALCALDÍA DE CHÍA

Secretaría para el DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRÓNOMO

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	Bovino	SEXO	H
	N/A	ESTADO REPRODUCTIVO	N/A
RAZA / VARIEDAD	[illegible]	PESO APROXIMADO	[illegible]
EDAD	[illegible]	COLOR	[illegible]

Y DECLARO

Autorizo el procedimiento SÍ X NO

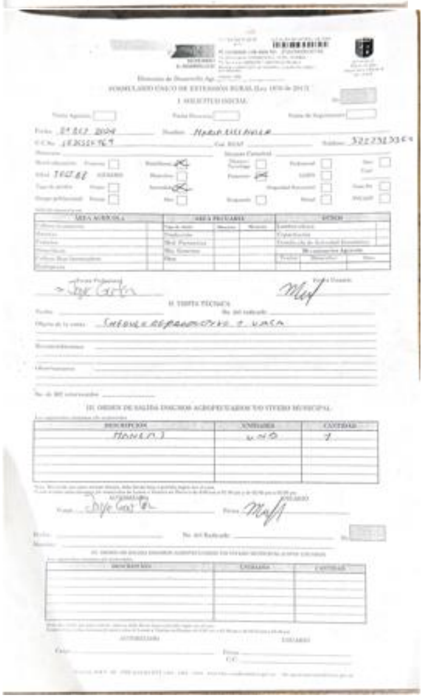
Este documento tiene acción legal y se firma el día 30 del mes de [illegible] del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE:

Nombre [illegible] Doc. De Identidad [illegible] teléfono [illegible]

Firma

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300



FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1876 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

Fecha [illegible] 2024 Nombre [illegible]

Teléfono [illegible]

II. VISITA TÉCNICA

Objeto de la visita: [illegible]

III. ORDEN DE SALIDA INSUMOS AGROPECUARIOS VIVERO MUNICIPAL

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
[illegible]	[illegible]	1

AUTORIZADO USUARIO

Firma Firma

ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027

Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	01 OCT 24	Hora [illegible]	No Historia
Propietario / Responsable	MARIA [illegible]	DOCUMENTO DE IDENTIDAD [illegible]	
Teléfono	[illegible]	E-mail	
Dirección / Barrio			

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES MENTALES, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL MÉDICO VETERINARIO O INGENIERO AGRONOMO

Nombre ______________________ No Tarjeta Profesional ______________

A realizar la siguiente práctica: ______________________________

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	BOVINO	SEXO	N/A
ID / NOMBRE	N/A	ESTADO REPRODUCTIVO	N/A
RAZA / VARIEDAD	[illegible]	PESO APROXIMADO	[illegible]
EDAD	Mayor [illegible]	COLOR	[illegible]

Y DECLARO

Autorizo el procedimiento SI ✓ NO ___

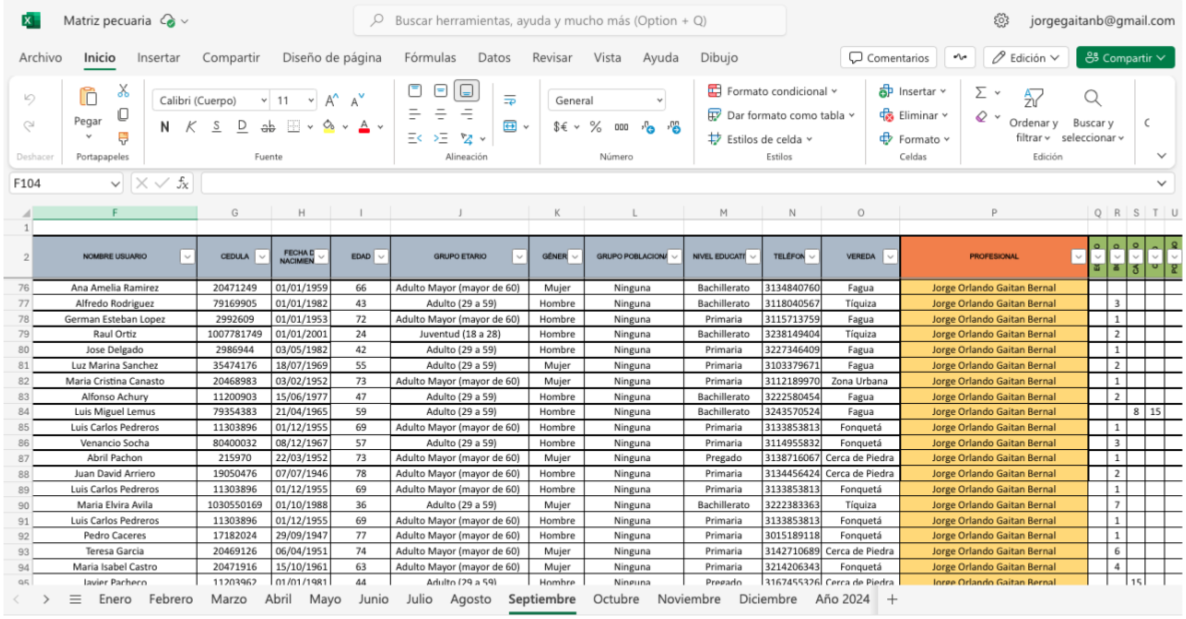
Este documento tiene acción legal y se firma el día 01 del mes de OCT del año 24

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre: MARIA [illegible] Doc. De identidad [illegible] Teléfono [illegible]

Firma:

Carrera 10 N° 8-74 CC. El Curubito Piso 2
PBX: 884 4444 Ext. 1300



	NOMBRE USUARIO	CEDULA	FECHA D NACIMIEN	EDAD	GRUPO ETARIO	GÉNER	GRUPO POBLACION	NIVEL EDUCATI	TELÉFON	VEREDA	PROFESIONAL					
76	Ana Amelia Ramirez	20471249	01/01/1959	66	Adulto Mayor (mayor de 60)	Mujer	Ninguna	Bachillerato	3134840760	Fagua	Jorge Orlando Gaitan Bernal					
77	Alfredo Rodriguez	79169905	01/01/1982	43	Adulto (29 a 59)	Hombre	Ninguna	Bachillerato	3118040567	Tíquiza	Jorge Orlando Gaitan Bernal		3			
78	German Esteban Lopez	2992609	01/01/1953	72	Adulto Mayor (mayor de 60)	Hombre	Ninguna	Primaria	3115713759	Fagua	Jorge Orlando Gaitan Bernal		1			
79	Raul Ortiz	1007781749	01/01/2001	24	Juventud (18 a 28)	Hombre	Ninguna	Bachillerato	3238149404	Tíquiza	Jorge Orlando Gaitan Bernal		2			
80	Jose Delgado	2986944	03/05/1982	42	Adulto (29 a 59)	Hombre	Ninguna	Primaria	3227346409	Fagua	Jorge Orlando Gaitan Bernal		1			
81	Luz Marina Sanchez	35474176	18/07/1969	55	Adulto (29 a 59)	Mujer	Ninguna	Primaria	3103379671	Fagua	Jorge Orlando Gaitan Bernal		2			
82	Maria Cristina Canasto	20468983	03/02/1952	73	Adulto Mayor (mayor de 60)	Mujer	Ninguna	Primaria	3112189970	Zona Urbana	Jorge Orlando Gaitan Bernal		1			
83	Alfonso Achury	11200903	15/06/1977	47	Adulto (29 a 59)	Hombre	Ninguna	Bachillerato	3222580454	Fagua	Jorge Orlando Gaitan Bernal		2			
84	Luis Miguel Lemus	79354383	21/04/1965	59	Adulto (29 a 59)	Hombre	Ninguna	Bachillerato	3243570524	Fagua	Jorge Orlando Gaitan Bernal			8	15	
85	Luis Carlos Pedreros	11303896	01/12/1955	69	Adulto Mayor (mayor de 60)	Hombre	Ninguna	Primaria	3133853813	Fonquetá	Jorge Orlando Gaitan Bernal		1			
86	Venancio Socha	80400032	08/12/1967	57	Adulto (29 a 59)	Hombre	Ninguna	Primaria	3114955832	Fonquetá	Jorge Orlando Gaitan Bernal		3			
87	Abril Pachon	215970	22/03/1952	73	Adulto Mayor (mayor de 60)	Mujer	Ninguna	Pregado	3138716067	Cerca de Piedra	Jorge Orlando Gaitan Bernal		1			
88	Juan David Arriero	19050476	07/07/1946	78	Adulto Mayor (mayor de 60)	Hombre	Ninguna	Primaria	3134456424	Cerca de Piedra	Jorge Orlando Gaitan Bernal		2			
89	Luis Carlos Pedreros	11303896	01/12/1955	69	Adulto Mayor (mayor de 60)	Hombre	Ninguna	Primaria	3133853813	Fonquetá	Jorge Orlando Gaitan Bernal		1			
90	Maria Elvira Avila	1030550169	01/10/1988	36	Adulto (29 a 59)	Mujer	Ninguna	Bachillerato	3222383363	Tíquiza	Jorge Orlando Gaitan Bernal		7			
91	Luis Carlos Pedreros	11303896	01/12/1955	69	Adulto Mayor (mayor de 60)	Hombre	Ninguna	Primaria	3133853813	Fonquetá	Jorge Orlando Gaitan Bernal		1			
92	Pedro Caceres	17182024	29/09/1947	77	Adulto Mayor (mayor de 60)	Hombre	Ninguna	Primaria	3015189118	Fonquetá	Jorge Orlando Gaitan Bernal		1			
93	Teresa Garcia	20469126	06/04/1951	74	Adulto Mayor (mayor de 60)	Mujer	Ninguna	Primaria	3142710689	Cerca de Piedra	Jorge Orlando Gaitan Bernal		6			
94	Maria Isabel Castro	20471916	15/10/1961	63	Adulto Mayor (mayor de 60)	Mujer	Ninguna	Primaria	3214206343	Fonquetá	Jorge Orlando Gaitan Bernal		4			
95	Javier Pacheco	11203962	01/01/1981	44	Adulto (29 a 59)	Hombre	Ninguna	Pregado	3167455326	Cerca de Piedra	Jorge Orlando Gaitan Bernal			15		