

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7437747		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CERTIFICACIÓN DEL SISTEMA PARTICIPATIVO SPG Y DE LAS CADENAS PRODUCTIVAS AGRÍCOLAS MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	LUIS ENRIQUE DELGADO CIFUENTES		
No. de Cedula	19.097.764		
Fecha Inicio del Contrato	11-02-25	Fecha de Terminación	31-07-25
Periodo del Informe	11-02-25 al 10-03-25		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 40.039.650
Valor a Pagar en este periodo	\$ 7.024.500
Saldo por Pagar	\$ 33.015.150
Pago No.	1

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
ALCALDIA DE CHIA	\$ 7.024.500	11/02/25 – 31/07/25

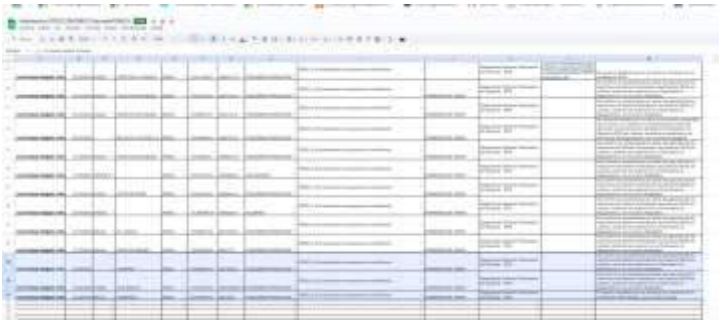
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	84809593	FEBRERO	\$234.200
Pensión			\$ 0
ARL			\$19.600

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. .7437747, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 11/02/25 al 10/03/25, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

1. Brindar apoyo a la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial en la realización de asistencias técnicas (extensión rural agrícola) a pequeños y medianos productores del Municipio de Chía, abarcando diversos cultivos propios de la zona.	1.1 Se realizaron veinte (20) visitas de extensión rural agrícola al pequeño y mediano productor del Municipio de Chía, solicitudes proporcionadas por la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial de la Secretaría para el Desarrollo Económico. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo1 el cual contiene las evidencias correspondientes.  
---	---

	
2 Apoyar a la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial en la implementación y seguimiento de huertas caseras en el área rural y urbana del Municipio como estrategia de producción agrícola para autoconsumo, en apoyo a la seguridad alimentaria.	Se realizó acompañamiento para la implementación en huertas caseras en el sector rural y urbana a trece (13) usuarios, de los cuales cinco (5) son de sistemas urbanos. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo 2 y el cual contiene las evidencias correspondientes. 
3. Realizar charlas de socialización y orientación sobre buenas prácticas agrícolas dirigidas a pequeños y medianos productores, a casa de la mujer y al adulto mayor del Municipio de Chía	3.1. Se llevaron a cabo dos (2) reuniones con la Casa de la Mujer y el SENA (20 de febrero y 5 de marzo de 2025), para la preparación del curso de Huertas Caseras que se encuentra programado para iniciar en el mes de marzo de 2025. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo 3 el cual contiene las evidencias correspondientes.

	
4. Brindar apoyo técnico en los procesos de plantulación, propagación y otras actividades en el vivero municipal, conforme a la programación del supervisor del contrato.	Durante este periodo se llevó a cabo el apoyo a la inspección en el Vivero Municipal del proceso de plantulación. Se tomaron muestras de pH y conductividad eléctrica del abono orgánico producido en el vivero. Control en el proceso de germinación y proceso de enraizamiento del material vegetal producido en el vivero. 
5. Realizar el acompañamiento y seguimiento a los usuarios que soliciten la certificación del Sistema Participativo de Garantía (SPG), en el marco de la estrategia del CAP522_4.5 del POMCA del Rio Bogotá, frente a actividades agrícolas y de sostenibilidad.	Se llevaron a cabo tres (3) visitas de seguimiento a cultivos certificados en el Sistema Participativo de Garantía (SPG), verificando el cumplimiento de las directrices SPG en dos (2) usuarios certificados, el tercer usuario manifestó que ya no continua con los cultivos porque vendió el predio. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo 4 el cual contiene las evidencias correspondientes. 

	
6. Apoyar el diligenciamiento y retroalimentación de la Matriz del POMCA Río Bogotá, anexando los soportes de las actividades relacionadas con la certificación del Sistema Participativo de Garantía (SPG) dirigido a productores agrícolas pequeños y medianos del municipio.	Se realizó el registro de tres (3) cultivos que habían sido certificados con SPG en la Matriz POMCA Río Bogotá. Se adjuntan soportes en el Anexo 5 
7. Apoyar el registro de caracterización de productores agropecuarios usuarios del servicio de extensión rural, en la matriz digital dispuesta por la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial para tal Fin.	Se realizó el registro de treinta y tres (33) usuarios pequeños y medianos productores del municipio de Chía en extensión agrícola en la matriz dispuesta. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo 6 que contiene la matriz con los registros correspondientes. 
8. Apoyar, cuando sea necesario, en mesas de trabajo y actividades programadas por la Secretaría de Desarrollo Económico.	Asistencia a la reunión llevada a cabo por la Secretaría de Desarrollo Económico el 28 de febrero de 2025, para la coordinación de la formulación de los proyectos que va adelantar dicha secretaría, dentro de los cuales se va a apoyar específicamente el proyecto relacionado con el Análisis de Fertilidad de Suelos.
9. Realizar mensualmente en el formato entregado por la dependencia, los informes de actividades realizadas para dar avance al presente contrato, incluido en la meta 79 del Plan de Desarrollo Municipal 2024 – 2027, adjuntando los respectivos soportes. (Actas, registros	Presentación del informe 1 de 6, correspondiente al periodo del 11 de febrero al 10 de marzo del presente año, con fecha 11 de marzo de 2025, adjuntando los soportes requeridos como Anexos al presente informe. Se anjunta Formulario 79 de Visitas Agrícolas y SPG como Anexo 7.

fotográficos, listados de asistencia y demás soportes).	
---	--

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

- A. Brindar apoyo a la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial en la realización de asistencias técnicas (extensión rural agrícola) a pequeños y medianos productores del Municipio de Chía, abarcando diversos cultivos propios de la zona.**

SECRETARÍA PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO

Dirección de Desarrollo Agropecuario

FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1878 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

Vista Agente ☒ Vista Promotor ☐ Vista de Seguimiento ☐

Fecha: 23/01/2025 Nombre: Karen Pachón

C.C.No: 1072711187 Cód. BOST: Teléfono: 3144250986

Direccion: C. de Piedra, Resguardo Número Catastral: 4.853448(W) - H.08306(W)

Nivel educativo: Primaria ☐ Bachillerato ☒ Técnico / Tecnólogo ☐ Profesional ☐ Otro ☐

Educ.: 29 GÉNERO Masculino ☐ Femenino ☒ Estado Civil Casado ☐

Tipo de padre: Padre ☒ Atendido ☐ Propiedad Horizontal ☐ Casa No ☐

Grupo poblacional: Niño ☐ Adulto ☐ Empleado ☐ Rural ☐ PUEBLO ☐

Indicador socioeconómico:

ÁREA AGRÍCOLA	ÁREA PECUARIA		Otros
Cultivos transitorios	Tipo de Área	Mosca	Mosca
Hortalizas	Producción		
Frutales	Manejo Productivo		
Aromáticas	Manejo Productivo		
Cultivos Bajo Tensiometría	Otro		
Hidrología			

Firma Profesional _____ Firma Usuario Karen Anderson Pachon

II. VISITA TÉCNICA

Fecha: 11 de Febrero de 2025 No. del radicado: 996926

Objeto de la visita: Asesoría técnica

Recomendaciones: Terminar el terreno incorporando los picos a 20 cm, con la ayuda de la comunidad.

Observaciones: _____

No. de M2 intervenidos: 300 m²

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

Los siguientes insumos son para uso exclusivo de:

INSUMOS	UNIDADES	CANTIDAD
Abono Líquido	Litros	4
Biofertilizante	Litros	60
Calapso	kg	60
Carbamato	kg	60
Chicharra	kg	60
Humus	kg	10

Firma Responsable que presta servicio: [Firma] Fecha: 23-01-2025

Firma Usuario: Karen Anderson Pachon



Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha		
Propietario / Responsable	Nombre	No. Identificación
Apellido	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
Dirección / Sector	E-mail	

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

Nombre: Luis E. Delgado C. No. Tarjeta Profesional: _____
A realizar la siguiente actividad: Asesoría Huertas

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE:			SEXO:	
CI / MEMBRE:			ESTADO REPRODUCTIVO:	
RACE / VARIETAD:			PERO APROXIMADO:	
EDAD:			COLORE:	

Y DECLARO

- Que he sido informado debidamente de las consecuencias de no cumplir con las normas de la Ley 1712 de 2014.
- Que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.
- Que he aceptado que el contenido de este documento es de carácter confidencial y no será divulgado a terceros.

Declaración de conformidad:

- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.
- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.

Declaración de conformidad:

- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.
- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.
- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.
- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.
- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.
- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.
- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.
- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.
- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.
- Yo, el/la suscrito/s, declaro que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado las condiciones de uso.

Autorizo el procedimiento a: NO

Este documento tiene validez legal y es válido en los 11 municipios de 92 del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre: Karen Pachon

Doc. de Identidad: 10727111 83 Teléfono: 349250986

Firma: Karen Andrea Pachon



28013225 121448
S.P.

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

C.R.

Al contestar cite este No. 20250909047450

18. Documento COMPROBANTE UNICA RECIBIDA

19. Documento RECIBIDA Y RESPUESTA TECNICA

20. Documento DE OMBUDSMAN AGROPECUARIO

SUSCRIPCIÓN

SECRETARIA

Calle 25

Presidencia
Presidencia este
Documento 2025 09 09
28-01-2021División de Desarrollo Agropecuario y Empresarial
FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1878 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

No. []

Visita Agraria ☒Visita Pecaria ☐Visita de Seguimiento ☐

Fecha: 27/01/2025

Nombre: José Antonio Suesca

C.C.No: 215470

Ced. HUAT- 840493 (U)

Teléfono: 313212

Dirección: V. La Balsacentro, Conjunto

Número Catastral:

Nivel educativo: Primaria ☒Bachillerato ☐ BellaTécnico ☐Profesional ☐Otro ☐

Etnia: 79 GÉNERO

Masculino ☒ VistaFemenino ☐LEGT ☐Cual: ☐Tipo de predio: Propio ☒Arrendado ☐Propiedad Horizontal ☐Caso No. ☐Grupo poblacional: Desap ☐Afro ☐Rugoso ☐Rural ☐PUCAD ☐

Indicador asociado en:

ÁREA AGRÍCOLA	ÁREA PECUARIA	OTROS
Cultivos transitorios	Tipo de hato	Lecherías
Huertas	Producción	Capacitación
Frutales	Mod. Preventiva	Certificado de Actividad Económica
Aromáticas	Mod. Ganadero	Mecanización Agrícola
Cultivos Bajo Invernadero	Otro	Técnico
Hidroponía		Mantenimiento

Firma Profesional

Firma Usuario

II. VISTA TÉCNICA

Fecha: 11 de Febrero 2025

No. del radicado: 911150

Objeto de la visita

Recomendaciones: Reducir los insumos al inicio de temporada de lluvias

Observaciones

No. de M2 intervenidos: 100m²

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

Los siguientes insumos se reportan:

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Lechuga Morada	Plantas	50
Lechuga Verde	"	50
Acelga Blanca	"	3
Espinaca	"	60
Calabacín	"	3
Abono Líquido	Galón	1

Nota: El usuario que para recibir insumos, debe firmar con el personal que se le entrega.

Firma usuario: []

AUTORIZADO

Cargo: []

Firma: []

USUARIO



Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	Hora	No. Hoja de
Presentante / Representante	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
Apellido	Email	
Dirección / Sector		

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

Nombre Luis E. Delgado No. Tarjeta Profesional _____
A realizar la siguiente práctica Asesoría Huertos

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

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

Y DECLARO

- Que me auto-certifico responsable por el contenido y veracidad de la información suministrada.
- Que otorgo el consentimiento para la realización de la práctica, tratamiento y/o intervención sugerida por el profesional de la salud.
- Que autorizo al profesional para que recolecte y/o envíe a laboratorio la muestra de la especie para su análisis.

OTROS DATOS DE INTERÉS:

- Se declara responsable por la información suministrada, la cual es veraz y no ha sido alterada, modificada o manipulada en ningún momento.
- Se declara responsable por la información suministrada, la cual es veraz y no ha sido alterada, modificada o manipulada en ningún momento.
- Se declara responsable por la información suministrada, la cual es veraz y no ha sido alterada, modificada o manipulada en ningún momento.
- Se declara responsable por la información suministrada, la cual es veraz y no ha sido alterada, modificada o manipulada en ningún momento.
- Se declara responsable por la información suministrada, la cual es veraz y no ha sido alterada, modificada o manipulada en ningún momento.
- Se declara responsable por la información suministrada, la cual es veraz y no ha sido alterada, modificada o manipulada en ningún momento.
- Se declara responsable por la información suministrada, la cual es veraz y no ha sido alterada, modificada o manipulada en ningún momento.
- Se declara responsable por la información suministrada, la cual es veraz y no ha sido alterada, modificada o manipulada en ningún momento.
- Se declara responsable por la información suministrada, la cual es veraz y no ha sido alterada, modificada o manipulada en ningún momento.
- Se declara responsable por la información suministrada, la cual es veraz y no ha sido alterada, modificada o manipulada en ningún momento.

Autorizo el procedimiento ☒ NO ☐

Este documento tiene validez legal a partir de la fecha 11 del mes de 02 del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre Luis Antonio Suarez No. de Identidad 215110 Teléfono 312122317

Firma



[illegible]

Information on
the service and on
the property is free of
charge and easy to

FORMULARIO UNICO DE SUSTENTACION BARRA, CLAS 1010-10-2017
COMPLETAR EN UNO DE LOS LADOS

Circle Answers ☒

Plasma Lipoproteins

27/01/2025

Number: Salustiano Bueno

VEN 14431502
11030302

Final Weight 4.84 ± 0.15 (w)
-28.02 ± 0.24 (w)

Publication 3105599148

Address: 4 La Balsa, Sre. El Juncal

— 5102524010

11

Handwritten: 78

[illegible]

Have no phone	Yes	☒
Have no cell phone	Yes	☐

AREA ADMINISTRATIVA		AREA PROYECTIVA		OTROS		
Colaborar con el docente	Organizar el aula	Manejar	Manejar	Desarrollar el		
Trabajar en	Preparar			Trabajar en		
Comunicar	Inter. Personal			Contribuir de Actividad Académica		
Reservar el aula	Man. Personal			Manejar el aula		
Colaborar Bajo Instrucciones	Aula			Trabajar	Manejar	Clase
Administración						

Further Publications

50th K-

ma 11 de febrero 2025

Fig. 2. Soil respiration:

Estudio de la muestra

Adrian de la Cruz de la Herreria, el abate de San
Francisco de la ciudad de Mexico.

3.1. Data preprocessing

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

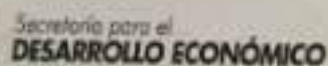
11. DORON DE WALLIS DORONER, *ADHERESCEAMUS VERO VINCERE BELLENTU*

INGREDIENTE	UNIDADES	CANTIDAD
Maiz	kilo	2
Frijol	l	1
Ajollo	l	2
Abaco Ligado	Pedras	6
Abaco Solo de	Bollos	6
Lechuga	Manchala	40

Free People

Sept 22

[illegible]



DATOS DEL SOLICITANTE			
Fecha			
Propietario / Responsable	Nombre		No Historia
Teléfono			DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Dirección / Sector	E-mail		

Nombre Luis Enrique Delgado No Tarjeta Profesional
A realizar la siguiente práctica: Asesoría jurídica

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA			
ESPECIE:		SEXO:	
ID / NOMBRE:		ESTADO REPRODUCTIVO:	
RAZA / VARIEDAD:		PESO:	
EDAD:		AFRICIMASSO:	
		COLOR:	

Que se debe entender por **evaluación del procedimiento**, y explicar en el primer apartado.

Que conozcas los **objetos** y la **importancia** de seguir los **indicadores**, **elementos** y **procedimientos** sugeridos en el **procedimiento actual**.

Que se reconozca **qué características** que se debe observar en los **objetos** y **elementos** de los que se pueden presentar a nivel administrativo.

En los casos de evaluación económica:

- 1. Que se reconozca **qué características** de los **objetos**, **elementos**, **procedimientos** y **indicadores** de los que se pueden presentar a nivel administrativo.
- 2. Que se reconozca **qué características** de los **objetos**, **elementos**, **procedimientos** y **indicadores** de los que se pueden presentar a nivel administrativo.
- 3. Que se reconozca **qué características** de los **objetos**, **elementos**, **procedimientos** y **indicadores** de los que se pueden presentar a nivel administrativo.

En los casos de evaluación económica:

- 1. Que se reconozca **qué características** de los **objetos**, **elementos**, **procedimientos** y **indicadores** de los que se pueden presentar a nivel administrativo.
- 2. Que se reconozca **qué características** de los **objetos**, **elementos**, **procedimientos** y **indicadores** de los que se pueden presentar a nivel administrativo.
- 3. Que se reconozca **qué características** de los **objetos**, **elementos**, **procedimientos** y **indicadores** de los que se pueden presentar a nivel administrativo.

Que se reconozca **qué características** de los **objetos**, **elementos**, **procedimientos** y **indicadores** de los que se pueden presentar a nivel administrativo.

Autism is characterized by a triad of symptoms:

Este documento tiene acción legal y es válido el día 08 del mes de 02 del año 2022.

FIRMA EDAMO RESPONSABILI

Nombre: Stacy Lynn B. 4702 Doc. De Identidad: 1931302 Teléfono: 313 549 145

11 May 5. *Phlox*



200 (2015 11:03:34)

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIRIQUÍ

AL COMITÉ DE CALIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN

DE CALIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN

DE CALIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN

DE CALIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN

SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL



División de Desarrollo Agropecuario y Empresarial
FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1870 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

No.

Visita Agraria ☒Visita Pericial ☐Visita de Seguimiento ☐Fecha: 02 de 2025 Nombre: Carmen Romero de JaramaC.E.N. 41752534 Cod. RUAT 41733255 (W) Teléfono 3142930273Dirección: Vale Boyaca, S. play zone Número Catastral: 41050716 (W) Teléfono 3144644926Nivel educativo: Primaria ☐ Bachillerato ☒ Técnico ☐ Profesional ☐ Otro ☐Etnia: 68 GÉNERO: Masculino ☐ Femenino ☒ LGBT ☐ Otro ☐Tipo de predio: Propio ☒ Arrendado ☐ Propiedad Comunal ☐ Casa No ☐Grupo poblacional: Campesino ☐ Afro ☐ Bilingüe ☐ Rural ☐ PVSIR ☐

ÁREA AGRICOLA	ÁREA PECUARIA	OTROS
Cultivos transitorios	Tipo de hato	Lecherías
Plantas	Producción	Capacidad
Frutales	Mod. Preventivo	Certificado de Actividad Económica
Arboles	Mod. Ganadero	Resolución Agraria
Cultivos Bajo Invernadero	Otro	Tractor
Hidrografía		Manejo de

Firma del solicitante: [Firma] Firma del funcionario: [Firma]
C.E.N. 41752534

II. VISITA TÉCNICA

Fecha: 11 de febrero de 2025 No. del rollo: 41752534Objeto de la visita: Revisión de pedio para suministro de semillas y siembra

Recomendaciones: Señalar la siembra con el maíz la misma que el frijol
el sobrante de semilla de arroz y frijol sembrarlo para aprovechar
el trabajo que se tiene, la siembra se debe iniciar antes de
 Observaciones: comenzar la siembra

No. de M2 intervenido: 700m²

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

Los siguientes insumos se entregan:

DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDAD
Maíz	Granos	100
Frijol	"	300
Arveja	"	300
Abono Sólido	Bultos	1

Nota: Recibirse que esta información, debe ser dada a conocer según sea el caso.
 Este es un documento de uso interno de la División de Desarrollo Rural y Vivero Municipal de Chiriquí y no debe ser usado para fines ajenos a los fines de la División.

AUTORIZADO

ENCARGO

Cada

Firma



Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DADOS DEL SOLICITANTE

Fecha		Nota	No Historia
Procedente / Responsable	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
Apellido		E-mail	
Dirección / Sector			

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

Nombre Luis E. Delgado No. Tarjeta Profesional Asesoría Simbion Semilla
 a realizar la siguiente práctica

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	SEXO
ID / ACRÔNIMO	ESTADO REPRODUTIVO
RACE / VARIEDAD	PERÍO APARELHADO
EDAD	COLOR

VOTELLO

- [illegible]

References are given to 100 X 60.

I am documenting these records legal in terms of the 14 and may be 02 on the 10/20

IMMA CONSCIOUS RESPONSIBLE

James W. Moore, Editor

(see 2nd interview) 417 5252534 - contact 3141930393

1894 *Charles Henry Johnson*



194

Visita de Segueiros

Toll-free 347-6555

Indigofera

Signature, Date and Place: 24/5/2020 Indigena

152

526

10

100

NAME: _____

Future Prospects

Formal History

Alfred J. Farnham

IL VISITA TECNICA

943262

Obispo de la zona: Asensio Huich

Homocidus terreus Terrore, *Gyrinus* Heins

Cholesterol Levels

No. de MY integraciones: 200m²

III. ORDEN DE SALIDA INSUMOS AGROPECUARIOS Y/O VIVEROS MUNICIPALES

See separate document for questions

DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDAD
Tomate	Plantulos	10
Lechuga	"	60
Acelga Espinaca	"	60
Calabacin	"	30
Ajuga	61	300
Amarillo Solista (Molaliles y Fichulas)	Bulto	2

Nome: _____

AUTOMILEANO

Camp San Ysidro

© 2000 Blackwell Science Ltd

Verma M. H. S. Das P. 400



Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	Hoja	No. Historia
Propietario / Responsable		DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Apellido	Nombre	
Grupos de Edad		

EN PLENO USO DE MIS FACULTADES VENTAJAS, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL ARREDO
HETEROLÓGICO O INGENIERO AGRÓNOMO

Nombre Luis E. Delgado No Tarjeta Profesional _____
 Dirección o domicilio particular Avenida Huerta

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

DATE	SEX
0 / 00000	STATUS REPRODUCING
0000 / 00000000	PCD
0000	APPROXIMATE
0000	0000

* DECLARO

- [illegible]

Este documento tiene un valor legal a la fecha del día 12 del mes de 02 del año 2022 C.

PUNTA COMO RESPONSABLE
 Representa EFRA GARCIA G ... con. De Identidad 11203971 ... Teléfono 5177655920
 Firma M. Mercedes Garcia



Shoni

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHIHUAHUA
SECRETARÍA PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO
DIRECCIÓN DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y EMPRESARIAL



DIRECCIÓN DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y EMPRESARIAL
FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1876 de 2017)
I. SOLICITUD INICIAL

Vista Agrícola ☒ Vista Forestal ☐ Vista de Seguimiento ☐

Fecha: 14-ENERO-2014 Nombre: Osca Fernando Polanco
C.C.No: 11202334 Cod. BUAT (W) 86901 Teléfono: 3209381
Dirección: Fregata - Puerto Indio Número Catastral (W) 71090915 3209381
Nivel educativo: Primaria ☐ Bachillerato ☒ Técnico ☐ Profesional ☐ Otro ☐
Edu: 4.8 GÉNERO: Masculino ☒ Femenino ☐ LUTS ☐ Caste ☐
Tipo de predio: Propio ☐ Arrendado ☐ Propiedad Comunal ☐ Casa No ☐
Grupo poblacional: Desap. ☐ Otro ☐ Bilingüe ☒ Bilingüe ☐ PCTADP ☐

ÁREA AGRÍCOLA		ÁREA PECUARIA			OTROS		
Cultivos transitorios		Tierras de Arroz	Huertos	Huertos	Landfill/otras		
Huertos	☒	Frutales			Capacitación		
Frutales		Med. Preventiva			Certificado de Actividad Económica		
Aromáticas	☒	Med. Curativa			Homenajeación Agrícola		
Cultivos Bajo Invernadero		Otro			Tractor	Remolque	Otro
Hidroponía							

Firma Profesional Alonso Semillan Firma Usuario Osca F. Polanco

II. VISITA TÉCNICA
Fecha: 12 de Febrero de 2015 No. del expediente: 945973
Objeto de la visita: Asesoría Huerta
Recomendaciones: Preparar terreno, comprar insumos
Observaciones:
No. de M2 intervenidos: 500m²

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

DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDAD
Arveja	Gr.	300
Maiz	Lb	1
Frijol	Lb	(2) 1
Abono Solido	Cultos	2
Lechuga	Plantulas	45
Coliflor	"	45

Nota: Recibirse que este registro sirva de comprobante para la entrega de los insumos a Viverio Municipal de 1000 grs y 1000 grs y de 1000 grs a 1000 grs.

AUTORIZADO: San Miguel UNICARRO: Osca F. Polanco

Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO





Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha		Hora		Res. Maestros
Presentador / Representante		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
Calle		A. No.		
Dirección / Sector				

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

Nombre Luis E. Delgado No. Tarjeta Profesional _____
A realizar la siguiente práctica Exercina Huerta

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA	
ESPECIE:	SEXO
ID / NOMBRE	ESTADO REPRODUCTIVO
RAZA / VARIEDAD	PERO SPECIMENADO
EDAD	CEJON

Y DECLARO

- [illegible]

Autoriza el procedimiento a: X NO

Este documento tiene validez legal y se firmó el día 12 del mes de 02 del año 2020

FIRMA COMO RESPONSABLE

Firma como responsable
Nombre Ana Adelina Fúez Dni. No. Identidad 20472211 Teléfono

Firma Adeline Perro Gagne



ALCALDIA MUNICIPAL DE D-14
 N° CONTADOR S&S No. 2025935347724
 N° CONTADOR CONTADOR S&S No. 2025935347724
 N° CONTADOR CONTADOR S&S No. 2025935347724
 N° CONTADOR CONTADOR S&S No. 2025935347724

Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial
 FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1876 de 2017)
 I. SOLICITUD INICIAL

Visita Agrícola ☒ Visita Primaria ☐ Visita de Seguimiento ☐

Fecha: 29/01/2025 Nombre: Luz Clemente Ferrero Guabá
 C.C.Na: 20470212 Cod. BEAT: 107475673 Teléfono: 3107695668
 Dirección: V Cdo Piedra, Sec. La Aravena Alcantara, Caicedo la Casa Indígena

Nivel educativo: Primaria ☒ Bachillerato ☐ Técnico ☐ Profesional ☐ Otro ☐
 Edad: 69 GÉNERO: Masculino ☐ Femenino ☒ LGBTI ☐ Otro ☐
 Tipo de perfil: Propio ☒ Asociado ☐ Propiedad Horizontal ☐ Otro ☐
 Grupo poblacional: Campesino ☐ Afro ☐ Indígena ☐ Otro ☐ PWCAP ☐

Indica cómo se:

ÁREA AGRÍCOLA	ÁREA PECUARIA	OTRO
Cultivo transitorio	Tipos de Aves	Lecheros/caballeros
Huertas	Producción	Capacitación
Frutales	Mud. Preventiva	Certificado de Actividad Económica
Aromáticas	Mud. Gestión	Monitoreo Agrícola
Cultivo Bajo Invernadero	Otro	Tractor
Hidroponía		Motocultor
		Otro

Firma Profesional: _____ Firma Usuario: Luz Clemente Ferrero Guabá

II. VISITA TÉCNICA
 Fecha: 12 de Febrero de 2025 No. del radicado: 913799

Objeto de la visita: _____

Recomendaciones: Preparar terreno y elaboracion de heno

Observaciones: _____

No. de MZ intervenido: 250 m²

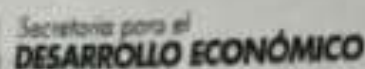
III. ORDEN DE SALIDA INSUMOS AGROPECUARIOS Y/O VIVERO MUNICIPAL

Los siguientes insumos y/o materiales:

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Abono sólido	Bulto	4
Lechuga	Plantula	20
Capineta	U	20
Aveja	Kilo	1
Frija	Kilo	1
Maiz	Kilo	1

Nota: Recuerde que para recibir insumos, debe llevar una o guatita según sea el caso.
 Para retirar estos insumos en el Centro de Lanza y Vivero de Maiz de 8:00 am a 11:00 pm y de 11:00 pm a 10:00 pm.

AUTORIZADO: _____ CARGO: _____
 FIRMAS: Luz Clemente Ferrero Guabá



Fecha	1998		No. Historia
Propietario / Responsable	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
Apellido	E-mail		
Dirección / Sector			

Nombre Luis E. Delgado No Tarjeta Profesional _____
 a realizar la siguiente práctica Asección huerfa

ESPECIE:	SEXO:
IC / NOMBRE:	ESTADO REPRODUCTIVO:
RAZA / VARIEDAD:	PELO / SPINOSIDAD:
EDAD:	COLOR:

[illegible]

Este documento tiene acción legal y se forma el día 12 del mes de 02 del año 2023

Nombre Demetrio Foreiro Dn. De Identidad 20470212 Telefono _____
Firma [Signature] da



SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

Al COMISARIO LOCAL No. 20020000040015

Se Comisiona: DINAMICADOR LOCAL (NOM-058)
Se Encargará: ASESORIA Y FORTALECIMIENTO
Se Encargará: DIRECCIÓN DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RURAL
Se Encargará: ASISTENTE



Dirección de Desarrollo Agropecuario y Rural
FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN

I. SOLICITUD INICIAL

Fecha: 1/10/2025
C.C. No. 29383286
Nombre: Luz Marina Franco de García
Calle: V. Cdo. Diadema, C. La Esperanza
Teléfono: 31(807)4622
Nivel educativo: Primaria ☐ Secundaria ☐ Tercera ☐ Superior ☐ Superior ☐ Superior ☐
Edad: 74 GÉNERO: Masculino ☐ Femenino ☒
Tipo de parcelas: Propia ☒ Arrendada ☐ Comunal ☐
Grupo poblacional: Campesino ☐ Urbano ☐ Alto ☐ Bajo ☐
Subsector agrícola: ☐ Agropecuario ☐ Agroindustrial ☐ Agroforestal ☐

ÁREA AGROPECUARIA	ÁREA FRUTÍFERA	OTRO
Cultivos transitorios	Tipo de árbol	Leñosas
Hortalizas	Frutales	Capotantes
Frutales	Mad. Perennes	Cereales de temporal
Arboles	Mad. Clavados	Cereales de temporal
Cultivos fijos (perennes)	Urbano	Manejo de la tierra
Horticultura		Manejo de la tierra

Firma Profesional

Fecha: 21 de Febrero 2025
Nombre de la visita: Asesoría Inicial
No. del expediente: 999615
Evaluación:
Observaciones:
No. de HZ intervenidas: 80m²

II. ORDEN DE SALIDA INSTRUCCIONES AGROPECUARIAS Y VIVERO MUNICIPAL

ÁREA AGROPECUARIA	ÁREA FRUTÍFERA	OTRO
Arbolado	Plantas	20
Capotantes	H	20
Arboles	H	2
Arboles	H	20
Arboles	H	20

Fecha: 21 de Febrero de 2025
Nombre: Luz Marina Franco de García
No. del expediente: 999615

III. ORDEN DE SALIDA INSTRUCCIONES AGROPECUARIAS Y VIVERO MUNICIPAL

ÁREA AGROPECUARIA	ÁREA FRUTÍFERA	OTRO
Arbolado	Plantas	20
Capotantes	H	20
Arboles	H	2
Arboles	H	20
Arboles	H	20

Fecha: 21 de Febrero de 2025
Nombre: Luz Marina Franco de García
No. del expediente: 999615



División de Desarrollo Agropecuario y Rural
FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN

I. SOLICITUD INICIAL

Visita Agrícola ☒ Visita Técnica ☐ Visita de Seguimiento ☐
 Fecha: 11/02/2025 Nombre: Gilma Nohemi Vargas
 C.C. No: 20470854 Cód. EXT: 3143745470
 Dirección: N. Cdo Piedra, San Lavaderos
 Nivel educativo: Primaria ☒ Secundaria ☐ Tercera ☐ Superior ☐
 Edad: 64 GÉNERO: Masculino ☐ Femenino ☒ Estado Civil: Casado ☐ Soltero ☐ Viudo ☐
 Tipo de suelo: Puro ☒ Mixto ☐
 Grupo poblacional: Rurales ☐ Urbanos ☐
 Nivel de escolaridad: Primaria ☒ Secundaria ☐ Tercera ☐ Superior ☐

ÁREA AGROPECUARIA	ÁREA PRODUCTIVA	OTROS
Cultivos permanentes	Tipos de Arroz	Arroz
Maíz	Producción	Arroz
Frutas	Prod. Frutícolas	Arroz
Arrozales	Arroz	Arroz
Cultivos Bajo Invernadero	Arroz	Arroz
Hidroponía	Arroz	Arroz

Firma Profesional

Firma Usuario

Gilma Nohemi Vargas

Fecha: 21 de Febrero de 2025 II. VISITA TÉCNICA
 Objeto de la visita: Asesoría Huertas No. del radiando: 999612

Resumen de la visita

Observaciones

No. de MT intervenidas: 150m²

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

Los siguientes instrumentos son necesarios

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
Arroz de Arroz	Plant	3
Maíz	Plant	3
Uva	Plant	2
Chufa	Plant	2

Nota: Recuerde que para obtener el instrumento, debe llevar consigo el instrumento necesario para el cultivo.

Por medio de este documento se autoriza al usuario a utilizar el instrumento de trabajo de la visita técnica y/o de seguimiento.
 Autorizado: *[Firma]* Fecha: 21 de Febrero de 2025
 Cargo: Asesoría Huertas No. del radiando: 999612
 Usuario: Gilma Nohemi Vargas

IV. ORDEN DE SALIDA INSTRUMENTOS AGROPECUARIOS Y/O VIVERO MUNICIPAL

Los siguientes instrumentos son necesarios

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
Arroz de Arroz	Plant	3
Maíz	Plant	3
Uva	Plant	2
Chufa	Plant	2

Nota: Recuerde que para obtener el instrumento, debe llevar consigo el instrumento necesario para el cultivo.

Por medio de este documento se autoriza al usuario a utilizar el instrumento de trabajo de la visita técnica y/o de seguimiento.
 Autorizado: *[Firma]* Fecha: 21 de Febrero de 2025
 Cargo: Asesoría Huertas No. del radiando: 999612
 Usuario: Gilma Nohemi Vargas

DESARROLLO ECONÓMICO

DISCUSSION AND CONCLUSIONS

Order	10074	No. of items
Personnel / Organization		200,000,000.00 (USD)
Address	10074	
Remarks / Notes		

IN PLANTING AND/OR HAS FACILITIES INSTALLED, FOR MEANS OF THE REGISTRATION AUTOMATICALLY ALIGNED WITH REGARD TO THE MEANS AUTOMATIC

Apellido y Nombre: Luis E. Velgodo
C. Nacional o equivalente: Alemania Herta

DIAGNOS DEL PACIENTE / ESPECIES CULTIVADAS

DATE	DATE
11/11/2022	11/11/2022
11/11/2022	11/11/2022
11/11/2022	11/11/2022
11/11/2022	11/11/2022

• **CALLING •**

1. **Definición de la actividad:** El presente documento tiene como finalidad definir la actividad de "Análisis de la actividad de la empresa" y sus componentes, así como la metodología de trabajo que se utilizará para su desarrollo.
2. **Objetivos de la actividad:**
- a) Definir la actividad de "Análisis de la actividad de la empresa" y sus componentes, así como la metodología de trabajo que se utilizará para su desarrollo.
 - b) Identificar los factores que influyen en la actividad de "Análisis de la actividad de la empresa" y sus componentes, así como la metodología de trabajo que se utilizará para su desarrollo.
 - c) Desarrollar la actividad de "Análisis de la actividad de la empresa" y sus componentes, así como la metodología de trabajo que se utilizará para su desarrollo.
3. **Metodología de trabajo:**
- La metodología de trabajo que se utilizará para el desarrollo de la actividad de "Análisis de la actividad de la empresa" y sus componentes, así como la metodología de trabajo que se utilizará para su desarrollo, se basará en los siguientes principios:
- a) El análisis de la actividad de la empresa se realizará a través de la observación directa de la actividad de la empresa y de la recolección de información sobre la actividad de la empresa.
 - b) El análisis de la actividad de la empresa se realizará a través de la observación directa de la actividad de la empresa y de la recolección de información sobre la actividad de la empresa.
 - c) El análisis de la actividad de la empresa se realizará a través de la observación directa de la actividad de la empresa y de la recolección de información sobre la actividad de la empresa.
4. **Resultados esperados:**
- Los resultados esperados de la actividad de "Análisis de la actividad de la empresa" y sus componentes, así como la metodología de trabajo que se utilizará para su desarrollo, se basarán en los siguientes principios:
- a) El análisis de la actividad de la empresa se realizará a través de la observación directa de la actividad de la empresa y de la recolección de información sobre la actividad de la empresa.
 - b) El análisis de la actividad de la empresa se realizará a través de la observación directa de la actividad de la empresa y de la recolección de información sobre la actividad de la empresa.
 - c) El análisis de la actividad de la empresa se realizará a través de la observación directa de la actividad de la empresa y de la recolección de información sobre la actividad de la empresa.
5. **Conclusiones:**
- El análisis de la actividad de la empresa se realizará a través de la observación directa de la actividad de la empresa y de la recolección de información sobre la actividad de la empresa.
6. **Referencias:**
- El análisis de la actividad de la empresa se realizará a través de la observación directa de la actividad de la empresa y de la recolección de información sobre la actividad de la empresa.
7. **Apéndice:**
- El análisis de la actividad de la empresa se realizará a través de la observación directa de la actividad de la empresa y de la recolección de información sobre la actividad de la empresa.

Este documento tiene validez legal a la fecha de hoy 21 de mayo de 02 del 2002

[illegible]

Number Glenn A. Vargas Date of Birth 2/10/54 Height 0'9" 3" 151/10

20



Value Reported:
 Value Reported:
 Value Reported:

[illegible][illegible]

10/2/2002

Fecha: 18 de Febrero de 2015 D. VENTA TÉCNICA No. de expediente: 948671
 Objeto de la venta: Asociación Inmobiliaria

Recomendaciones: Seguir el Bono Pátria para el terreno con fines
urbanos para el desarrollo y debe adherirse al suelo.

III. ORDEN DE SALIDA INSUMOS AL COOPERADOR VARIANTE MUNICIPAL

Los siguientes son algunos de los resultados:

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Lechuga	Plant	20
Espinaca	"	20
Acelga	"	20
Coliflor	"	4
Albano Salsado	Bultos	5

De acordo com o texto, os pesquisadores, da Universidade de York, concluíram que os indivíduos com o tipo sanguíneo A têm 20% a mais de chance de sofrer de doenças cardíacas, enquanto os indivíduos com o tipo sanguíneo B têm 20% a menos de chance de sofrer de doenças cardíacas.

AUTORIZADO
 Firmado: *[Signature]*

ALCAIDIA DE CHIA
2024 - 2027

Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha			Nombre	No Historia
Propietario / Responsable			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
Teléfono			Email:	
Dirección / Sector				

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

Nombre E. Delgado No Tarjeta Profesional
A realizar la siguiente práctica Asesoría técnica

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

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

Y DECLARO

- Que he sido informado previamente del procedimiento a realizar en el animal y cultivo.
- Que entiendo los riesgos y la importancia de seguir las indicaciones, tratamientos y prácticas sugeridas por el profesional actuante.
- Que en mi caso, debo constatar que he sido informado de los riesgos y cuidados de lo que se pueden presentar eventuales.

En los casos de asistencia veterinaria:

- Se pueden presentar reacciones alérgicas, dolor, inflamación, sangrado o infección del área de punción, espasmo neuromuscular post procedimiento (Arqueo), convulsiones entre otros y todo lo que implique esta práctica, los resultados esperados, así como eventuales secuelas derivadas del procedimiento a realizar.
- No comprometo como responsable del animal, en el cumplimiento del tratamiento o seguir lo que puede requerir el cumplimiento al procedimiento dispuesto y/o medicamentos no disponibles en la ODA y que deben suministrarse por el médico responsable del animal.

En los casos de asistencia agrícola:

- Reconozco y acepto los riesgos asociados con las actividades agrícolas y el uso de agroquímicos en el cultivo. Entiendo que estas actividades conllevan ciertos peligros potenciales para la salud humana, el medio ambiente y la seguridad alimentaria.
- Debo seguir todas las recomendaciones técnicas proporcionadas por expertos en el cultivo y manejo de agroquímicos, incluyendo la identificación adecuada, el momento de aplicación y las medidas de seguridad pertinentes.
- Debo utilizar agroquímicos autorizados y registrados, evitando el uso de productos prohibidos o ilegales que pueden causar daños a la salud humana o al medio ambiente.
- Debo implementar prácticas de manejo integral de plagas y enfermedades, priorizando métodos de control biológico, cultural y mecánico antes de recurrir a productos químicos, en línea con los principios de la agricultura sostenible.
- Debo mantener registros detallados de las aplicaciones de agroquímicos, incluyendo la fecha, dosis, área tratada y condiciones climáticas, para facilitar la trazabilidad y el monitoreo de la eficacia y seguridad de los productos utilizados.
- Debo capacitar al personal que participa en las actividades agrícolas en mi predio sobre el manejo seguro de agroquímicos, proporcionándoles información sobre los riesgos asociados y las medidas preventivas a tomar.
- Entiendo que el incumplimiento de estas disposiciones puede resultar en consecuencias negativas para la salud, el medio ambiente y la producción agrícola. Por lo tanto, me comprometo a cumplir con todas las medidas de seguridad y manejo recomendadas.

Que me abstengo de colocar quejas o reclamaciones en contra de la entidad y/o profesional que realiza el procedimiento.

Autorizo el procedimiento SI ☒ NO ☐

Este documento tiene acción legal y se firma el día 18 del mes de 02 del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE:

Nombre Elvira S. S. S. S. Doc. De Identidad 19223612 Teléfono 3116330620

Firma [Firma]



12/02

12/02/2025
 AL CALIFICADO CON LA PRESENTE
 Se le informa que el presente es un formulario de registro de datos de los productores de la zona de influencia del proyecto de desarrollo agropecuario y ganadero.
 El presente formulario debe ser llenado por el productor o representante legal del mismo.
 Se debe llenar en una sola hoja y sin modificaciones.



Secretaría de Desarrollo Agropecuario y Rural
 FORMULARIO UNICO DE EXTENSION RURAL (May 1979 de 2017)

1. IDENTIFICACION GENERAL

Fecha: 12/02/2025 Nombre: Clara Emma Sánchez
 C.E. No: 35472214 Cod. SUP: 999782 Folio: 300585732
 Municipio: V. F. Quintana Roo, Mérida Municipio: Antes de la primera cur
 Nivel educativo: Primaria ☐ Secundaria ☒ Tercera ☐ Superior ☐
 Edad: 65 Sexo: GENERO Masculino ☐ Femenino ☒
 Tipo de predio: Pecuaria ☒ Agrícola ☐ Forestal ☐ Pesca ☐
 Grupo profesional: Obrero ☐ Artesano ☐ Pequeño empresario ☐ Funcionario ☐ Otro ☐

AREA AGROPECUARIA		AREA PECUARIA		OTROS	
Cultivos (Hortalizas)	☒	Tipos de leche	☐	Créditos	☐
Hortalizas	☒	Producción	☐	Intereses	☐
Frutas	☐	Med. Veterinaria	☐	Créditos de Apoyos	☐
Arboles	☐	Med. Ganadera	☐	Medicamentos	☐
Cultivos (Papa, Trébol, etc.)	☐	Otro	☐	Tratamiento	☐
Créditos	☐			Uso	☐

Firma Profesional

Clara Sánchez

Fecha: 25 de febrero 2025 EL VISTA TÉCNICA
 No. del productor: 999782
 Objeto de la visita: Asesoría técnica

Recomendaciones:

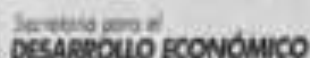
Observaciones: El terreno se encuentra listo para sembrar.

No. de M2 sembradas: 4000m²

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

ITEM ESECCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Uds 2	Kg	1
Haba	Gr	300
Avena	Gr	300
Frijol	Gr	300
Cebolla	kg	1
Abono	Bulto	2

Nota: Recordar que para tener acceso, debe tener todo el material necesario para el uso.
 Para mayor información consulte al responsable de Insumos y Viveros en Dirección de RSE con el fin de obtener los datos necesarios.
 AUTORIZADO: *Rosendo* Firmado: *Clara Sánchez*



EXPERIMENTAL RESULTS

Fecha	13/02/2025	Nota	No. Historial
Registrado / Responsable	Una Ermo Sánchez		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
Edición	8203257320		3047224
Director / Supervisor			

EN PLINO USO DE SUS FACULTADES ACADÉMICAS, POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO AUTORIZO AL SEÑOR
VETERINARIO O INGENIERO ACOMPAÑADO

Nombre Luis E. Delgado No. Tarjeta Profesional 123456789
 E-mail: luis@delgado.com Asesoría Buena

DATOS DEL PACIENTE / EMPLEO CULTIVADOR

группы:	УМН
и / название	ИЗМЕНЕНО
наименование	ОБЩЕСТВО
срок	100 лет

* SIGLAMO

1. **Definieren Sie die Begriffe:**
- a) **Wasser:** Chemische Verbindung aus zwei Wasserstoffatomen und einem Sauerstoffatom (H₂O).
 - b) **Wasserstoff:** Leichtestes Element des Periodensystems, besteht aus einem Proton und einem Neutron im Kern.
 - c) **Sauerstoff:** Element, das in der 16. Gruppe des Periodensystems steht, besteht aus zwei Protonen und zwei Neutronen im Kern.
 - d) **Wasserstoffperoxid:** Chemische Verbindung aus zwei Wasserstoffatomen und einem Sauerstoffatom (H₂O₂).
 - e) **Wasserstoffgas:** Gasförmiger Zustand von Wasserstoffmolekülen (H₂).
 - f) **Sauerstoffgas:** Gasförmiger Zustand von Sauerstoffmolekülen (O₂).
 - g) **Wasserstoffperoxidgas:** Gasförmiger Zustand von Wasserstoffperoxidsmolekülen (H₂O₂).
 - h) **Wasser:** Flüssiger Zustand von Wasserstoffmolekülen (H₂O).
 - i) **Eis:** Festförmiger Zustand von Wasserstoffmolekülen (H₂O).
 - j) **Schmelzwärme:** Energie, die benötigt wird, um ein Festkörper in einen Flüssigen zu verwandeln.
 - k) **Wärmekapazität:** Fähigkeit eines Körpers, Wärme zu speichern.
 - l) **Enthalpie:** Maß für die Wärmeenergie, die in einem System gespeichert ist.
 - m) **Exotherme Reaktion:** Reaktion, bei der Wärme freigesetzt wird.
 - n) **Endotherme Reaktion:** Reaktion, bei der Wärme aufgenommen wird.
 - o) **Wasserstoffbrennung:** Reaktion von Wasserstoff mit Sauerstoff, die Wärme freisetzt.
 - p) **Sauerstoffbrennung:** Reaktion von Sauerstoff mit einem Brennstoff, die Wärme freisetzt.
 - q) **Wasserstoffperoxyd:** Chemische Verbindung aus zwei Wasserstoffatomen und einem Sauerstoffatom (H₂O₂).
 - r) **Wasserstoffperoxydgas:** Gasförmiger Zustand von Wasserstoffperoxydschmelze (H₂O₂).
 - s) **Wasser:** Chemische Verbindung aus zwei Wasserstoffatomen und einem Sauerstoffatom (H₂O).
 - t) **Wasserstoff:** Leichtestes Element des Periodensystems, besteht aus einem Proton und einem Neutron im Kern.
 - u) **Sauerstoff:** Element, das in der 16. Gruppe des Periodensystems steht, besteht aus zwei Protonen und zwei Neutronen im Kern.
 - v) **Wasserstoffperoxyd:** Chemische Verbindung aus zwei Wasserstoffatomen und einem Sauerstoffatom (H₂O₂).
 - w) **Wasserstoffgas:** Gasförmiger Zustand von Wasserstoffmolekülen (H₂).
 - x) **Sauerstoffgas:** Gasförmiger Zustand von Sauerstoffmolekülen (O₂).
 - y) **Wasserstoffperoxydgas:** Gasförmiger Zustand von Wasserstoffperoxydschmelze (H₂O₂).
 - z) **Wasser:** Flüssiger Zustand von Wasserstoffmolekülen (H₂O).
2. **Berechnen Sie die molare Masse von Wasser (H₂O).**
3. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
4. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
5. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
6. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
7. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
8. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
9. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
10. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
11. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
12. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
13. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
14. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
15. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
16. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
17. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
18. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
19. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
20. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
21. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
22. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
23. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
24. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
25. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
26. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
27. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
28. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
29. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
30. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
31. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
32. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
33. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
34. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
35. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
36. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
37. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
38. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
39. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
40. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
41. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
42. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
43. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
44. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
45. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
46. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
47. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
48. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
49. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
50. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
51. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
52. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
53. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
54. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
55. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
56. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
57. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
58. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
59. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
60. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
61. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
62. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
63. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
64. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
65. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
66. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
67. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
68. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
69. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
70. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
71. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
72. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
73. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
74. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
75. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
76. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
77. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
78. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
79. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (H₂O₂).**
80. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffgas (H₂).**
81. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Sauerstoffgas (O₂).**
82. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxydgas (H₂O₂).**
83. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasser (H₂O).**
84. **Skizzieren Sie die Strukturformel von Wasserstoffperoxyd (**

Autocorrelation of periodogram 255

Este documento tiene validez legal a partir de las 24 del mes de 02 del año 2015.

THESE CODES RESPONDENT

Nombre: Clara Emma Sánchez Cus. De Identidad: 5542214 Teléfono: 388753620

and Carol Dineen



Ministerio de Agricultura y Ganadería
 Dirección de Desarrollo Agropecuario y Rural
FORMULARIO CENSO DE EXTENSIÓN RURAL (Ene 1979 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

Fecha Aprobada ☒ Fecha Recibida ☒ Fecha de Regulación ☐
 Fecha: 17/02/25 Nombre: Alvin Hecides García Cuellar
 C.R.N.: 41379747 Cor. WANDA ROSA H. GARCÍA No. 38 5611519
 Dirección: Finca / Valeriano Municipio: San Carlos Cantón: San Carlos
 Nivel educativo: Primario ☒ Bachillerato ☐
 Edad: 37 ☒ LIBRE ☐ CON ☐
 Tipo de suelo: Primario ☒ Secundario ☐
 Grupo poblacional: Primario ☐ Secundario ☐ Tercero ☐
 Estado civil: CON ☐ LIBRE ☐ VIUVO ☐ OTRO ☐
 Ocupación: ☐ Trabajador ☒ Proprietario ☐ OTRO ☐
 Tipo de finca: ☐ Propiedad Comunal ☐ Propiedad Individual ☐ OTRO ☐
 Tipo de finca: ☐ Propiedad Comunal ☐ Propiedad Individual ☐ OTRO ☐

ÁREA AGROPECUARIA		ÁREA INDUSTRIAL		OTRO	
Cultivos: Transitorios	☒	Industria de Alimentos	☐	Industria de Alimentos	☐
Plantas	☒	Industria de Alimentos	☐	Industria de Alimentos	☐
Plantas	☐	Industria de Alimentos	☐	Industria de Alimentos	☐
Plantas	☐	Industria de Alimentos	☐	Industria de Alimentos	☐
Plantas	☐	Industria de Alimentos	☐	Industria de Alimentos	☐
Plantas	☐	Industria de Alimentos	☐	Industria de Alimentos	☐
Plantas	☐	Industria de Alimentos	☐	Industria de Alimentos	☐
Plantas	☐	Industria de Alimentos	☐	Industria de Alimentos	☐
Plantas	☐	Industria de Alimentos	☐	Industria de Alimentos	☐

Firma Profesional: _____ Firma Usuario: Alvin Hecides García Cuellar
 Fecha: 26 de Febrero 2015 No. del documento: 46399997-950398

Objeto de la visita: Visita Técnica
 Recomendaciones: Revisar el terreno, verificar el estado de la finca y la producción.

Observaciones: _____
 No. de MI Intervención: 9002

EL ORDEN DE SALIDA INDIKAR ATRIBUCIONES Y/O VIVERO MEDIOFAL.
 Los siguientes recursos son necesarios:

RECURSOS	INDICADOR	CANTIDAD
Libro	Libro	1/2
Libro	Libro	200
Libro	Libro	200
Libro	Libro	200
Libro	Libro	200
Libro	Libro	200
Libro	Libro	200
Libro	Libro	200
Libro	Libro	200
Libro	Libro	200

Nota: Se recomienda que para el desarrollo de la visita, se debe tener en cuenta el estado de la finca y la producción.
 Firma: _____





Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	11/02/2025	Mora	No Historia
Propietario / Responsable	Ana Mercedes Castiblanco	Documento de Identidad	41713517
Identificación	8177922518	Estado	
Dirección / Sector	Vda. Fonqueton		

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

Nombre: Luis E. Delgado No Tarjeta Profesional: _____
A realizar la siguiente práctica: Aseos de Huerta

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE		SEXO	
ET / NOMBRE		ESTADO REPRODUCTIVO	
RAZA / VARIEDAD		PESO APROXIMADO	
EDAD		COLORE	

Y DECLARO

- Que he sido informado previamente del procedimiento a realizar en el animal o cultivo.
 - Que conozco los riesgos y la importancia de seguir las indicaciones, recomendaciones y prácticas sugeridas por el profesional responsable.
 - Que he leído y comprendo que he sido informado de los riesgos y consecuencias de no seguir las prácticas sugeridas anteriormente.
- En el caso de animales domésticos:**
- Se pueden presentar lesiones de tipo: contusiones, laceraciones o fracturas por uso de productos agroquímicos o agrofitofarmacológicos que presenten efectos adversos sobre ellos, a todo lo que respecta este proceso, los resultados esperados, los gastos adicionales asociados derivados del procedimiento a realizar.
 - Me comprometo como titular, responsable del animal que al comprometerme del tratamiento a seguir sé que puedo incurrir en el cumplimiento de procedimientos que impliquen molestias o inconvenientes en el futuro, a que dentro de lo posible, asumo la responsabilidad del animal.
- En el caso de animales agrícolas:**
- Reconozco y acepto los riesgos asociados con el uso de agroquímicos y el uso de agroquímicos en la cultura, incluyendo que estos productos químicos pueden afectar a personas, animales, el medio ambiente y la seguridad alimentaria.
 - Señalo aquí todas las recomendaciones técnicas profesionales que se aplican en el cultivo o manejo de agroquímicos, incluyendo la disponibilidad, el momento de aplicación y los métodos de seguridad personal.
 - Entiendo que los agroquímicos son productos químicos que pueden ser peligrosos para la salud humana y el medio ambiente.
 - Entiendo que el uso de agroquímicos puede ser peligroso para la salud humana, incluyendo la contaminación de alimentos, la contaminación del agua y la contaminación del medio ambiente.
 - Entiendo que el uso de agroquímicos puede ser peligroso para la salud humana, incluyendo la contaminación de alimentos, la contaminación del agua y la contaminación del medio ambiente.
 - Entiendo que el uso de agroquímicos puede ser peligroso para la salud humana, incluyendo la contaminación de alimentos, la contaminación del agua y la contaminación del medio ambiente.
- Que me abstengo de utilizar gases o productos en contra de la salud o en perjuicio de la salud del procedimiento.

Autorizo el procedimiento ☒ NO

Este documento tiene acuse legal y se firma el día 3 del mes de 03 del año 25.

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre: Ana M. Castiblanco Documento de Identidad: 41713517 Teléfono: 3177922518

Firma: [Firma]



Ministerio de Desarrollo Agrario
FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIONES RURALES (Ley 1700 de 2014)
I. SOLICITUD INICIAL

Vista Agraria ☒ Vista Perenne ☐ Vista de Resguardo ☐

Fecha: 12/02/2025 Nombre: Donel Jose Roberto Hernandez

C.C.Nº: 91486621 Ed. RUT: 3083361970

Dirección: Calle 95 de la zona rural de Pácora Número Catastral: 3083361970

Edad: 48 Género: ☐ Masculino ☒ Femenino ☐ Otro ☐

Estado civil: ☐ Soltero ☒ Casado ☐ Viudo ☐ Otro ☐

Grupos poblacionales: ☐ Campesino ☒ Indígena ☐ Afro ☐ Otro ☐

AREA AGROPECUARIA	AREA PECUARIA	OTRO
Cultivos (arroz, maíz, etc.)	Granja (vacunos, porcinos, etc.)	Explotación forestal
Plantaciones	Producción de leche	Explotación de recursos
Arboles	Alimentación de ganado	Explotación de recursos
Cultivos bajo invernadero	Alimentación de ganado	Explotación de recursos
Plantaciones	Alimentación de ganado	Explotación de recursos

Fecha: 01/03/2025 D. VISITA TÉCNICA

Nombre de la visita: Reparación de Freno

De: 931031

Observaciones: Reparación de Freno

Asesoramiento: Reparación de Freno

de MZ intervenida: 931031

III. ORDEN DE SALIDA INSUMOS AGROPECUARIOS Y/O VIVEROS MUNICIPALES

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Chunga	Bot	10
Pinola	"	30
Agua	"	10
Almuerzo	"	30
Costa	"	30
Pro	Bulto	1

Excmo. Sr. Alcalde Municipal: Donel Jose Roberto Hernandez

AUTORIZADO: Donel Jose Roberto Hernandez Firma: Donel Jose Roberto Hernandez

Cargo: Alcalde Municipal Fecha: 01/03/2025

AUTORIZADO: Donel Jose Roberto Hernandez (Otro): Donel Jose Roberto Hernandez

Cargo: Alcalde Municipal Firma: Donel Jose Roberto Hernandez



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
CALLE 100 No. 100-100
TEL: 20259001000

SECRETARIA PARA EL DESARROLLO RURAL
DIRECCION DE DESARROLLO AGRARIO

FORMULARIO UNICO DE EXTENSION RURAL (Ley 1876 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

Visita Agraria ☒ Visita Persuasa ☐ Visita de Seguimiento ☐

Fecha: 19/02/2025
C.C.N: 2993937
Direccion: Cdo. Piedra, Pueblo Nuevo
Nombre: Luis Alejandro Moncada
Cod. BUAF: 314385
Telefono: 3143851-3143852

Nivel educativo: Primaria ☐ Secundaria ☒ Tercera ☐ Superior ☐
Edad: 66 GÉNERO: Masculino ☒ Femenino ☐
Tipo de perfil: Pasa ☒ Aprende ☐ Otro ☐
Grupo poblacional: Niño ☐ Adolescente ☐ Adulto ☐ Mayor ☐
Solicitud asociada a: ☐ No ☒

ÁREA AGRICOLA	ÁREA PECUARIA	OTROS
Cultivos transitorios	Tipo de Aves	Leche/Lecheros
Plantas	Procesamiento	Capturadores
Frutales	Mod. Preventiva	Certificados de Actividad Económica
Arbustales	Mod. Ganaderos	Mostradores Agrícolas
Cultivos Bajo Invernadero	Otro	Ensayos
Hidroponia		Monitoreo

Firma Profesional:

Fecha: 7/03/2025 II. VISITA TÉCNICA
No. del radicado: 950916

Objeto de la visita:
Recomendaciones:
Observaciones: El terreno es encuesto preparado para siembra
Las plantas son para el padre de la bota - semilla para el saquito
No. de MI intervención: 80M² - 100M² (saquito)

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

Los siguientes insumos y/o materiales:

DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDAD
Maiz	Kg	1
Alfalfa	Kg	1
Lechuga verde - morada	Kg	10-10
Colabacón	Kg	25
Coliflor	Kg	25

Elaborado por:
Aprobado por:



ALCALDIA
DE CHÍA
2014-2017

Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Facta			Nombre		
Propietario / Responsable	Luis A. Vencado		No. Historia	DOCUMENTO DE IDENTIDAD 2993937	
Celular	34585270		E-mail		
Dirección / Sector	Requerido y la balera				

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

Nombre Juli E. Delgado No. Tarjeta Profesional _____
A realizar la siguiente práctica: Asesorio en huerta

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

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

Y DECLARO

- Que he sido informado previamente del procedimiento a realizar en el presente cultivo.
 - Que conozco los riesgos y la importancia de seguir las indicaciones, tratamientos y prácticas sugeridas por el profesional agrario.
 - Que soy mayor de edad o representante legal de una persona menor de edad y autorizo la realización de cualquier actividad económica.
- DECLARO, ASIMISMO, QUE:**
- Se cumplen estrictamente las normas de salud, bioseguridad, bioseguridad e información del área de gestión, manejo, manejo y manejo de productos agropecuarios.
 - Conozco y entiendo el riesgo de salud y todo lo que implica este proceso, así como la necesidad de seguir las indicaciones sugeridas por el profesional agrario.
 - Que conozco y entiendo la necesidad de seguir las indicaciones del profesional agrario en el cumplimiento del tratamiento a seguir en el presente cultivo.
- En el caso de animales agrícolas:**
- Que conozco y entiendo los riesgos asociados con la actividad agrícola y la salud del animal, así como la necesidad de seguir las indicaciones sugeridas por el profesional agrario.
 - Que conozco y entiendo la necesidad de seguir las indicaciones del profesional agrario en el cumplimiento del tratamiento a seguir en el presente cultivo.
 - Que conozco y entiendo la necesidad de seguir las indicaciones del profesional agrario en el cumplimiento del tratamiento a seguir en el presente cultivo.
 - Que conozco y entiendo la necesidad de seguir las indicaciones del profesional agrario en el cumplimiento del tratamiento a seguir en el presente cultivo.
 - Que conozco y entiendo la necesidad de seguir las indicaciones del profesional agrario en el cumplimiento del tratamiento a seguir en el presente cultivo.
 - Que conozco y entiendo la necesidad de seguir las indicaciones del profesional agrario en el cumplimiento del tratamiento a seguir en el presente cultivo.
 - Que conozco y entiendo la necesidad de seguir las indicaciones del profesional agrario en el cumplimiento del tratamiento a seguir en el presente cultivo.
 - Que conozco y entiendo la necesidad de seguir las indicaciones del profesional agrario en el cumplimiento del tratamiento a seguir en el presente cultivo.
 - Que conozco y entiendo la necesidad de seguir las indicaciones del profesional agrario en el cumplimiento del tratamiento a seguir en el presente cultivo.

Autorizo el procedimiento de Asesorio
Este documento tiene valor legal a la fecha del día 7 del mes de 03 del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre Juli E. Delgado No. De Identidad 2993937 Teléfono 34585270

Firma _____



Ministerio de Desarrollo Agrario
FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN

I. SOLICITUD INICIAL

Visita Agrícola ☐ Visita Promoria ☐ Visita de Seguimiento ☐

Fecha: 19/02/2025 Nombre: María Ines Camacho Quea

C.T. No: 20430439 Cod. RUAF: 3216044923

Dirección: vereda 1.9m20 sector villa Número Catastral: 04722132 (w)-19,063024

Nivel educativo: Primaria ☒ Bachillerato ☐ Técnico ☐ Profesional ☐ Otro ☐

Edad: 60 GÉNERO: Masculino ☐ Femenino ☒ LUTER ☐ Cat ☐

Tipo de parcelo: Propio ☒ Arrendado ☐ Propiedad Comunal ☐ Otro ☐

Grupo profesional: Docente ☐ Otro ☐ Empleado ☐ Retiro ☐ Otro ☐

ÁREA ACERCADA	ÁREA DECURADA	OTROS
Cultivos transitorios ☒	Tipo de Arroz ☐	Leonardocultivo
Plantas ☐	Producción ☐	Cajunización
Plantas ☐	Mod. Producción ☐	Certificado de Actividad Económica
Plantas ☐	Mod. Gestión ☐	Matrícula Agrícola
Cultivos Bajo Invernadero ☐	Otro ☐	Tratamiento ☐
Plantas ☐		Otro ☐

Firma Profesional: *[Firma]* Firma Usuario: Ines Camacho Q

Fecha: 3/03/2025 IL VISITA TÉCNICA No. del radicado: 951034

Objeto de la visita:

Recomendaciones:

Observaciones: El terreno se encuentra listo para siembra.

No. de M2 intervenidos 5042 (HUELA) 300 M2 (CULTIVO N.)

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

Los siguientes insumos y/o materiales:

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Moz	kg	1
Avejo	Si	500
hacha	G	500
Zachuga Verde	H	50
Espino	R	50
Albano	Bultos	3

Nota: Recuerde que para emitir el comprobante de salida debe llevar consigo el comprobante de pago.

Para mayor información consulte el Manual de Licitos y Visitas en el Anexo de 4.00 que a 01.00 por y de 01.01 a 01.02 por.

AUTORIZADO: *[Firma]*

Firma: Ines Camacho Q

Fecha: 3/03/2025 No. del Radicado: 951034

Nombre: María Ines Camacho

DE ORDEN DE SALIDA INSUMOS AGROPECUARIOS Y/O VIVERO MUNICIPAL. 8.004.000.000



Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha		Hora		No. Historia	
Respetable / Representante				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
Telefono		E-mail			
Dirección / Sector					

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

Nombre Juiss E. Delgado No. Tarjeta Profesional _____
A cargo de la siguiente actividad Aves de corral

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE:	SEXO
ID / NOMBRE	ESTADO REPRODUCTIVO
RAZA / VARIEDAD	POSO
EDAD	APROXIMADO
	COLORES

Y DECLARO

- Que he sido educado debidamente en la agricultura y cultivo de plantas y animales.
 - Que conozco las leyes y disposiciones de cultivo de cultivos, tecnologías y prácticas agrícolas para el desarrollo agrícola.
 - Que soy un experto en la actividad que he sido autorizado a realizar y que puedo garantizar la calidad de los productos.
- Declaro que la actividad solicitada:**
- Se realiza en cumplimiento de la ley y de las disposiciones, reglamentos y normas de la actividad agrícola.
 - Se realiza en cumplimiento de la ley y de las disposiciones, reglamentos y normas de la actividad agrícola.
 - Se realiza en cumplimiento de la ley y de las disposiciones, reglamentos y normas de la actividad agrícola.
 - Se realiza en cumplimiento de la ley y de las disposiciones, reglamentos y normas de la actividad agrícola.
 - Se realiza en cumplimiento de la ley y de las disposiciones, reglamentos y normas de la actividad agrícola.
 - Se realiza en cumplimiento de la ley y de las disposiciones, reglamentos y normas de la actividad agrícola.
 - Se realiza en cumplimiento de la ley y de las disposiciones, reglamentos y normas de la actividad agrícola.
 - Se realiza en cumplimiento de la ley y de las disposiciones, reglamentos y normas de la actividad agrícola.
 - Se realiza en cumplimiento de la ley y de las disposiciones, reglamentos y normas de la actividad agrícola.
 - Se realiza en cumplimiento de la ley y de las disposiciones, reglamentos y normas de la actividad agrícola.
- Que he sido educado en la actividad que he sido autorizado a realizar y que puedo garantizar la calidad de los productos.

Autorizo el procedimiento ☒ No ☐
Este documento tiene validez legal a un término de 7 días del mes de 03 del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre Mrs. Camacho Dni. De Identidad 20130979 Teléfono 3216044823
Firma María Inés Camacho







I. SOLICITUD INICIAL.

Vuelta Agrícola ☐ Vuelta Pecuaria ☐ No ☐
 Fecha: 20/02/2025 Vuelta de Registros ☐
 C.C. No: 11203307 Nombre: Alexis Giovanni Sacho Gonzalez
 Dirección: Vendo la bolsa sector el cerrito Cód. BUAT: 34522443
 Nivel - Ubicación: Promoto ☐ Bachiller ☐ Técnico ☐ Profesional ☒
 Edad: 44 GÉNERO: MA Sexo: M ☐ Femenino ☐ ☐
 Tipo de perfil: Fijo ☒ Aprendizaje ☐ Experiencia ☐ ☐
 Grupo poblacional: Buzo ☐ Abn. ☐ Empleado ☒ ☐
 Solicita asistencia: ☐ ☐ ☐

ÁREA AGRÍCOLA		ÁREA PECUARIA		OTROS	
Cultivos permanentes		Uso de Agua	Materia	Materia	Landreicultura
Hortales		Plantaciones			Cepicultura
Frutales		Med. Pecuarias			Cerridos de Actividad Económica
Acuicultura		Med. Ganadería			Muestreo de Agua
Cultivos Bajo Invernadero		Otro			Técnico
Hidroponía					Materia

Thon

Final Chapter

II. VISITA TÉCNICA

Fecha: 10/03/2025 II VISITA TÉCNICA No. del radiante: 951037

Objeto de la visita:

Recomendaciones: Preparar terreno para siembra - Asesoria tratamiento de plagas

Observaciones: hierbabuena y limón (90 m²) con papas y maíz (1 m²) cada uno.

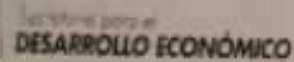
No. de MT intervenidos 9042 + 2600 m²

III. ORDEN DE SALIDA LOS COMOS AGROPETUARIOS Y LA VIVERO MUNICIPAL

Les règlements suivants s'appliquent

DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDAD
Utile P	Kg	1
Harina	Kg	1
Tomate Chonto (en invernadero) 40 m ²	Plant	280
Lechuga Morado	Pla t	30
Lechuga Verde Cropa (invernadero)	Plant	30
Abono Solido	Bultos	10

Abono Solido



Fecha	21-02-2025	Alcaldía	No. Protocolo
Procedimiento / Representación	Nario Sacha	DEPARTAMENTO DE SANITARIO	44203307
Interviene	3152214335	Local	
Dirección / Sector	La Balbu - Sector El Cerrito		

Nombre: Luis E. Delgado No. Tarjeta profesional: 11111111111111111111
 Domicilio: Av. Libertad 1234 Ciudad: Asunción Estado: Paraguay

SWC02	SWC1
00 / NORMALE	STRADA NORMALE
0020 / 00000000	0000
0000	00000000

per le più efficaci iniziative di promozione e sviluppo del territorio;

conoscenza degli interventi di legge di riferimento, Parlamento e Regioni, agenzie del governo centrale, enti pubblici, enti collaboratori del territorio, di cui venga individuato il ruolo e le funzioni nell'attuazione;

2.2.2. ANALISI DEL TERRITORIO

a) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

b) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

c) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

d) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

e) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

f) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

g) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

h) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

i) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

j) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

k) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

l) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

m) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

n) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

o) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

p) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

q) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

r) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

s) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

t) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

u) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

v) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

w) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

x) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

y) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

z) la ricerca di nuove iniziative, sulla base di informazioni, dati e dati di primo livello, per individuare le opportunità e le risorse del territorio;

Autentica el procedimiento $\times$ 102... 10 del mes de 03 del año 2025

FOLHA COMO RESPONDENTE
 Nome: Alexs Sacha Data de nascimento: 31/07/1985 Matrícula: 11703307
 Assinatura: [assinatura]

PLANT

20
70



SECRETARÍA PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO
Dirección de Desarrollo Agrario
FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1476 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

Visita Agraria ☒

Visita Presencial ☐

Visita de Seguimiento ☐

Fecha:

Nombre:

Cod. RUAT:

Teléfono:

CCN:

Domicilio:

Nivel educativo:

Edad:

Tipo de suelo:

Grupo poblacional:

Actividad principal en:

Actividad secundaria en:

Actividad terciaria en:

Actividad cuaternaria en:

Actividad quincuagésima en:

Actividad sexagésima en:

Actividad septuagésima en:

Actividad octogésima en:

Actividad noventa en:

Actividad noventa y uno en:

Actividad noventa y dos en:

Actividad noventa y tres en:

Actividad noventa y cuatro en:

Actividad noventa y cinco en:

Actividad noventa y seis en:

Actividad noventa y siete en:

Actividad noventa y ocho en:

Actividad noventa y nueve en:

Actividad cien en:

Actividad cien y uno en:

Actividad cien y dos en:

Actividad cien y tres en:

Actividad cien y cuatro en:

Actividad cien y cinco en:

Actividad cien y seis en:

Actividad cien y siete en:

Actividad cien y ocho en:

Actividad cien y nueve en:

Actividad ciento en:

Actividad ciento y uno en:

Actividad ciento y dos en:

Actividad ciento y tres en:

Actividad ciento y cuatro en:

Actividad ciento y cinco en:

Actividad ciento y seis en:

Actividad ciento y siete en:

Actividad ciento y ocho en:

Actividad ciento y nueve en:

Actividad doscientos en:

Actividad doscientos y uno en:

Actividad doscientos y dos en:

Actividad doscientos y tres en:

Actividad doscientos y cuatro en:

Actividad doscientos y cinco en:

Actividad doscientos y seis en:

Actividad doscientos y siete en:

Actividad doscientos y ocho en:

Actividad doscientos y nueve en:

Actividad trescientos en:

Actividad trescientos y uno en:

Actividad trescientos y dos en:

Actividad trescientos y tres en:

Actividad trescientos y cuatro en:

Actividad trescientos y cinco en:

Actividad trescientos y seis en:

Actividad trescientos y siete en:

Actividad trescientos y ocho en:

Actividad trescientos y nueve en:

Actividad cuatrocientos en:

Actividad cuatrocientos y uno en:

Actividad cuatrocientos y dos en:

Actividad cuatrocientos y tres en:

Actividad cuatrocientos y cuatro en:

Actividad cuatrocientos y cinco en:

Actividad cuatrocientos y seis en:

Actividad cuatrocientos y siete en:

Actividad cuatrocientos y ocho en:

Actividad cuatrocientos y nueve en:

Actividad quinientos en:

Actividad quinientos y uno en:

Actividad quinientos y dos en:

Actividad quinientos y tres en:

Actividad quinientos y cuatro en:

Actividad quinientos y cinco en:

Actividad quinientos y seis en:

Actividad quinientos y siete en:

Actividad quinientos y ocho en:

Actividad quinientos y nueve en:

Actividad seiscientos en:

Actividad seiscientos y uno en:

Actividad seiscientos y dos en:

Actividad seiscientos y tres en:

Actividad seiscientos y cuatro en:

Actividad seiscientos y cinco en:

Actividad seiscientos y seis en:

Actividad seiscientos y siete en:

Actividad seiscientos y ocho en:

Actividad seiscientos y nueve en:

Actividad setecientos en:

Actividad setecientos y uno en:

Actividad setecientos y dos en:

Actividad setecientos y tres en:

Actividad setecientos y cuatro en:

Actividad setecientos y cinco en:

Actividad setecientos y seis en:

Actividad setecientos y siete en:

Actividad setecientos y ocho en:

Actividad setecientos y nueve en:

Actividad ochocientos en:

Actividad ochocientos y uno en:

Actividad ochocientos y dos en:

Actividad ochocientos y tres en:

Actividad ochocientos y cuatro en:

Actividad ochocientos y cinco en:

Actividad ochocientos y seis en:

Actividad ochocientos y siete en:

Actividad ochocientos y ocho en:

Actividad ochocientos y nueve en:

Actividad novecientos en:

Actividad novecientos y uno en:

Actividad novecientos y dos en:

Actividad novecientos y tres en:

Actividad novecientos y cuatro en:

Actividad novecientos y cinco en:

Actividad novecientos y seis en:

Actividad novecientos y siete en:

Actividad novecientos y ocho en:

Actividad novecientos y nueve en:

Actividad mil en:

Actividad mil y uno en:

Actividad mil y dos en:

Actividad mil y tres en:

Actividad mil y cuatro en:

Actividad mil y cinco en:

Actividad mil y seis en:

Actividad mil y siete en:

Actividad mil y ocho en:

Actividad mil y nueve en:

Actividad dos mil en:

Actividad dos mil y uno en:

Actividad dos mil y dos en:

Actividad dos mil y tres en:

Actividad dos mil y cuatro en:

Actividad dos mil y cinco en:

Actividad dos mil y seis en:

Actividad dos mil y siete en:

Actividad dos mil y ocho en:

Actividad dos mil y nueve en:

Actividad tres mil en:

Actividad tres mil y uno en:

Actividad tres mil y dos en:

Actividad tres mil y tres en:

Actividad tres mil y cuatro en:

Actividad tres mil y cinco en:

Actividad tres mil y seis en:

Actividad tres mil y siete en:

Actividad tres mil y ocho en:

Actividad tres mil y nueve en:

Actividad cuatro mil en:

Actividad cuatro mil y uno en:

Actividad cuatro mil y dos en:

Actividad cuatro mil y tres en:

Actividad cuatro mil y cuatro en:

Actividad cuatro mil y cinco en:

Actividad cuatro mil y seis en:

Actividad cuatro mil y siete en:

Actividad cuatro mil y ocho en:

Actividad cuatro mil y nueve en:

Actividad cinco mil en:

Actividad cinco mil y uno en:

Actividad cinco mil y dos en:

Actividad cinco mil y tres en:

Actividad cinco mil y cuatro en:

Actividad cinco mil y cinco en:

Actividad cinco mil y seis en:

Actividad cinco mil y siete en:

Actividad cinco mil y ocho en:

Actividad cinco mil y nueve en:

Actividad seis mil en:

Actividad seis mil y uno en:

Actividad seis mil y dos en:

Actividad seis mil y tres en:

Actividad seis mil y cuatro en:

Actividad seis mil y cinco en:

Actividad seis mil y seis en:

Actividad seis mil y siete en:

Actividad seis mil y ocho en:

Actividad seis mil y nueve en:

Actividad siete mil en:

Actividad siete mil y uno en:

Actividad siete mil y dos en:

Actividad siete mil y tres en:

Actividad siete mil y cuatro en:

Actividad siete mil y cinco en:

Actividad siete mil y seis en:

Actividad siete mil y siete en:

Actividad siete mil y ocho en:

Actividad siete mil y nueve en:

Actividad ocho mil en:

Actividad ocho mil y uno en:

Actividad ocho mil y dos en:

Actividad ocho mil y tres en:

Actividad ocho mil y cuatro en:

Actividad ocho mil y cinco en:

Actividad ocho mil y seis en:

Actividad ocho mil y siete en:

Actividad ocho mil y ocho en:

Actividad ocho mil y nueve en:

Actividad nueve mil en:

Actividad nueve mil y uno en:

Actividad nueve mil y dos en:

Actividad nueve mil y tres en:

Actividad nueve mil y cuatro en:

Actividad nueve mil y cinco en:

Actividad nueve mil y seis en:

Actividad nueve mil y siete en:

Actividad nueve mil y ocho en:

Actividad nueve mil y nueve en:

Actividad diez mil en:

Actividad diez mil y uno en:

Actividad diez mil y dos en:

Actividad diez mil y tres en:

Actividad diez mil y cuatro en:

Actividad diez mil y cinco en:

Actividad diez mil y seis en:

Actividad diez mil y siete en:

Actividad diez mil y ocho en:

Actividad diez mil y nueve en:

Actividad once mil en:

Actividad once mil y uno en:

Actividad once mil y dos en:

Actividad once mil y tres en:

Actividad once mil y cuatro en:

Actividad once mil y cinco en:

Actividad once mil y seis en:

Actividad once mil y siete en:

Actividad once mil y ocho en:

Actividad once mil y nueve en:

Actividad doce mil en:

Actividad doce mil y uno en:

Actividad doce mil y dos en:

Actividad doce mil y tres en:

Actividad doce mil y cuatro en:

Actividad doce mil y cinco en:

Actividad doce mil y seis en:

Actividad doce mil y siete en:

Actividad doce mil y ocho en:

Actividad doce mil y nueve en:

Actividad trece mil en:

Actividad trece mil y uno en:

Actividad trece mil y dos en:

Actividad trece mil y tres en:

Actividad trece mil y cuatro en:

Actividad trece mil y cinco en:

Actividad trece mil y seis en:

Actividad trece mil y siete en:

Actividad trece mil y ocho en:

Actividad trece mil y nueve en:

Actividad catorce mil en:

Actividad catorce mil y uno en:

Actividad catorce mil y dos en:

Actividad catorce mil y tres en:

Actividad catorce mil y cuatro en:

Actividad catorce mil y cinco en:

Actividad catorce mil y seis en:

Actividad catorce mil y siete en:

Actividad catorce mil y ocho en:

Actividad catorce mil y nueve en:

Actividad quince mil en:

Actividad quince mil y uno en:

Actividad quince mil y dos en:



ALCALDIA
DE CHIA

Sección para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	04/08/2025	Idioma	
Presentación / Representación	Violeta Bujica	No. Proceso	25795
Correo	3002531567		
Ubicación / Sector	Cerro de Piedra - Lavaderos		

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

Nombre Luis C. Delgado No. Tarjeta Profesional _____
A. Realizar la siguiente práctica Asesoría Técnica

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	SEXO
RAZA / VARIANTE	USOS REPRODUCTIVOS
RAZA / VARIANTE	FECHA INICIADO
EDAD	COLORES

Y DECLARO

- 1. Que he sido informado de los riesgos de la intervención y de las consecuencias de no realizarla.
- 2. Que he leído y he comprendido el contenido de este documento y he aceptado voluntariamente su contenido.
- 3. Que he dado mi consentimiento para que el profesional realice la intervención que he autorizado.
- 4. Que he dado mi consentimiento para que el profesional realice la intervención que he autorizado.
- 5. Que he dado mi consentimiento para que el profesional realice la intervención que he autorizado.
- 6. Que he dado mi consentimiento para que el profesional realice la intervención que he autorizado.
- 7. Que he dado mi consentimiento para que el profesional realice la intervención que he autorizado.
- 8. Que he dado mi consentimiento para que el profesional realice la intervención que he autorizado.
- 9. Que he dado mi consentimiento para que el profesional realice la intervención que he autorizado.
- 10. Que he dado mi consentimiento para que el profesional realice la intervención que he autorizado.

Autorizo el procedimiento 1870
Este documento tiene validez legal a partir del día 10 del mes de 3 del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE
Nombre Violeta Bujica No. de Identidad 25795 Teléfono 3002531567
Firma [Firma]



10-10

SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y PESQUERÍA
EL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE

Ministerio de Desarrollo Agrario

FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (May 2010 de 2011)

I. SOLICITUD INICIAL

Fecha: 21/02/2025
Código: 20472997
Nombre: María Mercedes Bopara
Cód. SUAT: 3228850
Dirección: V. C. de V. de A. Los Barrios

Nivel educativo: Primaria ☒ Secundaria ☐ Tercer/ Cuarto ☐ Superior ☐ Otro ☐
Etnia: 61 GÉNERO: Masculino ☐ Femenino ☒ Estado: ☐ Libre ☐ Casado ☐
Tipo de grupo: Grupo ☒ Asociado ☐ Promotor ☐ Otro ☐
Grupo profesional: Grupo ☐ Otro ☐ Subgrupo ☐ Otro ☒ PNCAP ☐

Actividad principal:

ÁREA AGROPECUARIA	ÁREA PRECUBA	OTRO
Cultivos (temporales)	Tipo de suelo	Explotación
Orticultura	Producción	Explotación
Frutales	Mano de obra	Certificado de Aptitud Inicial
Arboles	Mano de obra	Monitoreo Agrario
Cultivos de tipo temporal	Otro	Explotación
Orticultura		Otro

Firma Profesional: _____ Firma Usuario: María Mercedes Bopara

Fecha: 10/03/2025 II. VISITA TÉCNICA No. del protocolo: 7510309

Objeto de la visita: Asesoría Huerto

Recomendaciones: Terreno Preparado

Observaciones:

No. de MI (monitoreo): 2.000.112

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

Los siguientes insumos se suministran:

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Maíz Huevo	K	1
Frijol Cachaca	kg	300
Huevo	kg	300
Arveja	kg	300
Arveja	kg	300
Zutano	kg	300
Zutano	kg	300

Nota: Recuerde que para el uso de estos insumos debe tener un terreno apto para el uso.

Firma Autorizado: _____ Firma Usuario: María Mercedes Bopara





ANEXO 2

Apoyar a la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial en la implementación y seguimiento de huertas caseras en el área rural y urbana del Municipio como estrategia de producción agrícola para autoconsumo, en apoyo a la seguridad alimentaria.

RURAL:

12 Feb. 9:00

Jhon

SECRETARÍA PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO
Dirección de Desarrollo Agropecuario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA

Al contestar con este No.: 20250909045857
No. de consulta: CONSULTAS OFICIALES RECIBIDAS
No. Documento: AGROPECUARIA Y EMPRESARIAL TÉCNICA
RURAL Y URBANA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y EMPRESARIAL

FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL: 11/01/01/2017

I. SOLICITUD INICIAL

Visita Agrícola ☒ Visita Pecuario ☐ Visita de Seguimiento ☐

Fecha: 13/01/25 Nombre: Manuel Alberto Sanchez

C.C. No.: 7032 639 710 Cód. RUAT: Teléfono: 31339777

Dirección: Juncadera - Sector la Arrenera Número Catastral: 44 9 858510 (W)-71,081 913

Nivel educativo: Primaria ☐ Bachillerato ☐ Técnico ☒ Profesional ☐ Otro ☐

Educa: 2/Abi/86 GÉNERO: Masculino ☐ Femenino ☐ LGTBI ☐ Civil ☐

Tipo de predio: Propio ☐ Arrendado ☐ Presencia Horizontal ☐ Casa No. ☐

Grupo poblacional: Discap. ☐ Otro ☐ Resguardo ☐ Rural ☐ PVAADP ☐

Solicito asesoría en:

ÁREA AGRÍCOLA	ÁREA PECUARIA	OTROS
Cultivo transitorio	Tipo de Anim.	Lecherosía
Huertas	Producción	Capacitación
Frutales	Med. Preventiva	Certificado de Actividad Económica
Arrendatarios	Med. Gestión	Reconocimiento Agrario
Cultivo Bajo Invernadero	Otro	Tierras
Hidroponía		Mantenimiento
		Otro

Firma Profesional: Asesoria huerta. Firma Usuario: [Firma]

II. VISITA TÉCNICA

Fecha: 12 de Febrero de 2025 No. del radicado: 445857

Objeto de la visita: Asesoría en huerto

Recomendaciones: Preparar terreno, confirmación de tierras, Abonar tierra (ocupación de suelos)

Observaciones:

No. de MT intervenidas:

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

Los siguientes insumos y/o materiales:

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Lechuga	Plantas	50
Tomate	"	50
boniato	"	50
Espinaca	"	50
Acelga	"	50
Abono sólido (ocupación de Suelos)	Bultos	20

Nota: Recuerde que para el seguimiento, debe llevar foto o gráfico según sea el caso.
Favor notificar estos insumos por intermedio de Lemos o Villano en horario de 8:00 am a 12:00 pm y de 13:00 pm a 18:00 pm.

AUTORIZADO: [Firma] CARGO: [Firma]

USUARIO: [Firma]



Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha		Hora		No. Historia	
Propietario / Representante		DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
Cédula		E-mail			
Dirección / Sector					

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

Nombre Luis E. Delgado No Tarjeta Profesional _____
A realizar la siguiente práctica Asesoría Huerta

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA	
ESPECIE	SEXO
ID / NOMBRE	ESTADO REPRODUCTIVO
RACE / VARIEDAD	FEBO
EDAD	APROXIMADO
	COLOR

Y OKLAND

3. Que se paja el importe correspondiente al presupuesto y a la ley de los servicios públicos.

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

- Se pueden encontrar muchos edificios, instalaciones, parques e infraestructuras de todo el mundo, desde el antiguo hasta el más moderno, en este sitio web.

- [illegible]

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 391–397

- [illegible]

Autopista al procedimiento en ANO

Este documento tiene validez legal a la fecha y día 12 del mes de 02 del año 2025

FIRMA EDIAD RESPONSABLE

Source: Uriel A. Bacha Date Identified: 10/26/39 (39760) Volume: 313 891/7 14

James C. [Signature]



11 FEB 2025
12 H
19:00 horas

SECRETARÍA PARA EL DESARROLLO RURAL
Desarrollo de Desarrollo Agrario
FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (14/11/2017) 2017
I. SOLICITUD INICIAL



Fecha: 17/01/2025
CC No: 35197672
Dirección: 4 Venquata, Pasa Indígena
Municipio: Pasa Indígena
Código Catastral: 310257651
Tipo de visita: Visita Agraria ☒ Visita Técnica ☐ Visita de Seguimiento ☐
Nombre: Ivonne Quintana
Sexo: Femenino ☒ Masculino ☐
Tipo de pueblo: Pasa ☒ Jirón ☐
Grupo poblacional: Pasa ☒ Jirón ☐
Profesión: ☒ Agricultor/a ☐ Comerciante ☐ Artesano/a ☐ Obrero/a ☐ Ocasional ☐ Otro ☐
Estrato: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31 ☐ 32 ☐ 33 ☐ 34 ☐ 35 ☐ 36 ☐ 37 ☐ 38 ☐ 39 ☐ 40 ☐ 41 ☐ 42 ☐ 43 ☐ 44 ☐ 45 ☐ 46 ☐ 47 ☐ 48 ☐ 49 ☐ 50 ☐ 51 ☐ 52 ☐ 53 ☐ 54 ☐ 55 ☐ 56 ☐ 57 ☐ 58 ☐ 59 ☐ 60 ☐ 61 ☐ 62 ☐ 63 ☐ 64 ☐ 65 ☐ 66 ☐ 67 ☐ 68 ☐ 69 ☐ 70 ☐ 71 ☐ 72 ☐ 73 ☐ 74 ☐ 75 ☐ 76 ☐ 77 ☐ 78 ☐ 79 ☐ 80 ☐ 81 ☐ 82 ☐ 83 ☐ 84 ☐ 85 ☐ 86 ☐ 87 ☐ 88 ☐ 89 ☐ 90 ☐ 91 ☐ 92 ☐ 93 ☐ 94 ☐ 95 ☐ 96 ☐ 97 ☐ 98 ☐ 99 ☐ 100 ☐ 101 ☐ 102 ☐ 103 ☐ 104 ☐ 105 ☐ 106 ☐ 107 ☐ 108 ☐ 109 ☐ 110 ☐ 111 ☐ 112 ☐ 113 ☐ 114 ☐ 115 ☐ 116 ☐ 117 ☐ 118 ☐ 119 ☐ 120 ☐ 121 ☐ 122 ☐ 123 ☐ 124 ☐ 125 ☐ 126 ☐ 127 ☐ 128 ☐ 129 ☐ 130 ☐ 131 ☐ 132 ☐ 133 ☐ 134 ☐ 135 ☐ 136 ☐ 137 ☐ 138 ☐ 139 ☐ 140 ☐ 141 ☐ 142 ☐ 143 ☐ 144 ☐ 145 ☐ 146 ☐ 147 ☐ 148 ☐ 149 ☐ 150 ☐ 151 ☐ 152 ☐ 153 ☐ 154 ☐ 155 ☐ 156 ☐ 157 ☐ 158 ☐ 159 ☐ 160 ☐ 161 ☐ 162 ☐ 163 ☐ 164 ☐ 165 ☐ 166 ☐ 167 ☐ 168 ☐ 169 ☐ 170 ☐ 171 ☐ 172 ☐ 173 ☐ 174 ☐ 175 ☐ 176 ☐ 177 ☐ 178 ☐ 179 ☐ 180 ☐ 181 ☐ 182 ☐ 183 ☐ 184 ☐ 185 ☐ 186 ☐ 187 ☐ 188 ☐ 189 ☐ 190 ☐ 191 ☐ 192 ☐ 193 ☐ 194 ☐ 195 ☐ 196 ☐ 197 ☐ 198 ☐ 199 ☐ 200 ☐ 201 ☐ 202 ☐ 203 ☐ 204 ☐ 205 ☐ 206 ☐ 207 ☐ 208 ☐ 209 ☐ 210 ☐ 211 ☐ 212 ☐ 213 ☐ 214 ☐ 215 ☐ 216 ☐ 217 ☐ 218 ☐ 219 ☐ 220 ☐ 221 ☐ 222 ☐ 223 ☐ 224 ☐ 225 ☐ 226 ☐ 227 ☐ 228 ☐ 229 ☐ 230 ☐ 231 ☐ 232 ☐ 233 ☐ 234 ☐ 235 ☐ 236 ☐ 237 ☐ 238 ☐ 239 ☐ 240 ☐ 241 ☐ 242 ☐ 243 ☐ 244 ☐ 245 ☐ 246 ☐ 247 ☐ 248 ☐ 249 ☐ 250 ☐ 251 ☐ 252 ☐ 253 ☐ 254 ☐ 255 ☐ 256 ☐ 257 ☐ 258 ☐ 259 ☐ 260 ☐ 261 ☐ 262 ☐ 263 ☐ 264 ☐ 265 ☐ 266 ☐ 267 ☐ 268 ☐ 269 ☐ 270 ☐ 271 ☐ 272 ☐ 273 ☐ 274 ☐ 275 ☐ 276 ☐ 277 ☐ 278 ☐ 279 ☐ 280 ☐ 281 ☐ 282 ☐ 283 ☐ 284 ☐ 285 ☐ 286 ☐ 287 ☐ 288 ☐ 289 ☐ 290 ☐ 291 ☐ 292 ☐ 293 ☐ 294 ☐ 295 ☐ 296 ☐ 297 ☐ 298 ☐ 299 ☐ 300 ☐ 301 ☐ 302 ☐ 303 ☐ 304 ☐ 305 ☐ 306 ☐ 307 ☐ 308 ☐ 309 ☐ 310 ☐ 311 ☐ 312 ☐ 313 ☐ 314 ☐ 315 ☐ 316 ☐ 317 ☐ 318 ☐ 319 ☐ 320 ☐ 321 ☐ 322 ☐ 323 ☐ 324 ☐ 325 ☐ 326 ☐ 327 ☐ 328 ☐ 329 ☐ 330 ☐ 331 ☐ 332 ☐ 333 ☐ 334 ☐ 335 ☐ 336 ☐ 337 ☐ 338 ☐ 339 ☐ 340 ☐ 341 ☐ 342 ☐ 343 ☐ 344 ☐ 345 ☐ 346 ☐ 347 ☐ 348 ☐ 349 ☐ 350 ☐ 351 ☐ 352 ☐ 353 ☐ 354 ☐ 355 ☐ 356 ☐ 357 ☐ 358 ☐ 359 ☐ 360 ☐ 361 ☐ 362 ☐ 363 ☐ 364 ☐ 365 ☐ 366 ☐ 367 ☐ 368 ☐ 369 ☐ 370 ☐ 371 ☐ 372 ☐ 373 ☐ 374 ☐ 375 ☐ 376 ☐ 377 ☐ 378 ☐ 379 ☐ 380 ☐ 381 ☐ 382 ☐ 383 ☐ 384 ☐ 385 ☐ 386 ☐ 387 ☐ 388 ☐ 389 ☐ 390 ☐ 391 ☐ 392 ☐ 393 ☐ 394 ☐ 395 ☐ 396 ☐ 397 ☐ 398 ☐ 399 ☐ 400 ☐ 401 ☐ 402 ☐ 403 ☐ 404 ☐ 405 ☐ 406 ☐ 407 ☐ 408 ☐ 409 ☐ 410 ☐ 411 ☐ 412 ☐ 413 ☐ 414 ☐ 415 ☐ 416 ☐ 417 ☐ 418 ☐ 419 ☐ 420 ☐ 421 ☐ 422 ☐ 423 ☐ 424 ☐ 425 ☐ 426 ☐ 427 ☐ 428 ☐ 429 ☐ 430 ☐ 431 ☐ 432 ☐ 433 ☐ 434 ☐ 435 ☐ 436 ☐ 437 ☐ 438 ☐ 439 ☐ 440 ☐ 441 ☐ 442 ☐ 443 ☐ 444 ☐ 445 ☐ 446 ☐ 447 ☐ 448 ☐ 449 ☐ 450 ☐ 451 ☐ 452 ☐ 453 ☐ 454 ☐ 455 ☐ 456 ☐ 457 ☐ 458 ☐ 459 ☐ 460 ☐ 461 ☐ 462 ☐ 463 ☐ 464 ☐ 465 ☐ 466 ☐ 467 ☐ 468 ☐ 469 ☐ 470 ☐ 471 ☐ 472 ☐ 473 ☐ 474 ☐ 475 ☐ 476 ☐ 477 ☐ 478 ☐ 479 ☐ 480 ☐ 481 ☐ 482 ☐ 483 ☐ 484 ☐ 485 ☐ 486 ☐ 487 ☐ 488 ☐ 489 ☐ 490 ☐ 491 ☐ 492 ☐ 493 ☐ 494 ☐ 495 ☐ 496 ☐ 497 ☐ 498 ☐ 499 ☐ 500 ☐ 501 ☐ 502 ☐ 503 ☐ 504 ☐ 505 ☐ 506 ☐ 507 ☐ 508 ☐ 509 ☐ 510 ☐ 511 ☐ 512 ☐ 513 ☐ 514 ☐ 515 ☐ 516 ☐ 517 ☐ 518 ☐ 519 ☐ 520 ☐ 521 ☐ 522 ☐ 523 ☐ 524 ☐ 525 ☐ 526 ☐ 527 ☐ 528 ☐ 529 ☐ 530 ☐ 531 ☐ 532 ☐ 533 ☐ 534 ☐ 535 ☐ 536 ☐ 537 ☐ 538 ☐ 539 ☐ 540 ☐ 541 ☐ 542 ☐ 543 ☐ 544 ☐ 545 ☐ 546 ☐ 547 ☐ 548 ☐ 549 ☐ 550 ☐ 551 ☐ 552 ☐ 553 ☐ 554 ☐ 555 ☐ 556 ☐ 557 ☐ 558 ☐ 559 ☐ 560 ☐ 561 ☐ 562 ☐ 563 ☐ 564 ☐ 565 ☐ 566 ☐ 567 ☐ 568 ☐ 569 ☐ 570 ☐ 571 ☐ 572 ☐ 573 ☐ 574 ☐ 575 ☐ 576 ☐ 577 ☐ 578 ☐ 579 ☐ 580 ☐ 581 ☐ 582 ☐ 583 ☐ 584 ☐ 585 ☐ 586 ☐ 587 ☐ 588 ☐ 589 ☐ 590 ☐ 591 ☐ 592 ☐ 593 ☐ 594 ☐ 595 ☐ 596 ☐ 597 ☐ 598 ☐ 599 ☐ 600 ☐ 601 ☐ 602 ☐ 603 ☐ 604 ☐ 605 ☐ 606 ☐ 607 ☐ 608 ☐ 609 ☐ 610 ☐ 611 ☐ 612 ☐ 613 ☐ 614 ☐ 615 ☐ 616 ☐ 617 ☐ 618 ☐ 619 ☐ 620 ☐ 621 ☐ 622 ☐ 623 ☐ 624 ☐ 625 ☐ 626 ☐ 627 ☐ 628 ☐ 629 ☐ 630 ☐ 631 ☐ 632 ☐ 633 ☐ 634 ☐ 635 ☐ 636 ☐ 637 ☐ 638 ☐ 639 ☐ 640 ☐ 641 ☐ 642 ☐ 643 ☐ 644 ☐ 645 ☐ 646 ☐ 647 ☐ 648 ☐ 649 ☐ 650 ☐ 651 ☐ 652 ☐ 653 ☐ 654 ☐ 655 ☐ 656 ☐ 657 ☐ 658 ☐ 659 ☐ 660 ☐ 661 ☐ 662 ☐ 663 ☐ 664 ☐ 665 ☐ 666 ☐ 667 ☐ 668 ☐ 669 ☐ 670 ☐ 671 ☐ 672 ☐ 673 ☐ 674 ☐ 675 ☐ 676 ☐ 677 ☐ 678 ☐ 679 ☐ 680 ☐ 681 ☐ 682 ☐ 683 ☐ 684 ☐ 685 ☐ 686 ☐ 687 ☐ 688 ☐ 689 ☐ 690 ☐ 691 ☐ 692 ☐ 693 ☐ 694 ☐ 695 ☐ 696 ☐ 697 ☐ 698 ☐ 699 ☐ 700 ☐ 701 ☐ 702 ☐ 703 ☐ 704 ☐ 705 ☐ 706 ☐ 707 ☐ 708 ☐ 709 ☐ 710 ☐ 711 ☐ 712 ☐ 713 ☐ 714 ☐ 715 ☐ 716 ☐ 717 ☐ 718 ☐ 719 ☐ 720 ☐ 721 ☐ 722 ☐ 723 ☐ 724 ☐ 725 ☐ 726 ☐ 727 ☐ 728 ☐ 729 ☐ 730 ☐ 731 ☐ 732 ☐ 733 ☐ 734 ☐ 735 ☐ 736 ☐ 737 ☐ 738 ☐ 739 ☐ 740 ☐ 741 ☐ 742 ☐ 743 ☐ 744 ☐ 745 ☐ 746 ☐ 747 ☐ 748 ☐ 749 ☐ 750 ☐ 751 ☐ 752 ☐ 753 ☐ 754 ☐ 755 ☐ 756 ☐ 757 ☐ 758 ☐ 759 ☐ 760 ☐ 761 ☐ 762 ☐ 763 ☐ 764 ☐ 765 ☐ 766 ☐ 767 ☐ 768 ☐ 769 ☐ 770 ☐ 771 ☐ 772 ☐ 773 ☐ 774 ☐ 775 ☐ 776 ☐ 777 ☐ 778 ☐ 779 ☐ 780 ☐ 781 ☐ 782 ☐ 783 ☐ 784 ☐ 785 ☐ 786 ☐ 787 ☐ 788 ☐ 789 ☐ 790 ☐ 791 ☐ 792 ☐ 793 ☐ 794 ☐ 795 ☐ 796 ☐ 797 ☐ 798 ☐ 799 ☐ 800 ☐ 801 ☐ 802 ☐ 803 ☐ 804 ☐ 805 ☐ 806 ☐ 807 ☐ 808 ☐ 809 ☐ 810 ☐ 811 ☐ 812 ☐ 813 ☐ 814 ☐ 815 ☐ 816 ☐ 817 ☐ 818 ☐ 819 ☐ 820 ☐ 821 ☐ 822 ☐ 823 ☐ 824 ☐ 825 ☐ 826 ☐ 827 ☐ 828 ☐ 829 ☐ 830 ☐ 831 ☐ 832 ☐ 833 ☐ 834 ☐ 835 ☐ 836 ☐ 837 ☐ 838 ☐ 839 ☐ 840 ☐ 841 ☐ 842 ☐ 843 ☐ 844 ☐ 845 ☐ 846 ☐ 847 ☐ 848 ☐ 849 ☐ 850 ☐ 851 ☐ 852 ☐ 853 ☐ 854 ☐ 855 ☐ 856 ☐ 857 ☐ 858 ☐ 859 ☐ 860 ☐ 861 ☐ 862 ☐ 863 ☐ 864 ☐ 865 ☐ 866 ☐ 867 ☐ 868 ☐ 869 ☐ 870 ☐ 871 ☐ 872 ☐ 873 ☐ 874 ☐ 875 ☐ 876 ☐ 877 ☐ 878 ☐ 879 ☐ 880 ☐ 881 ☐ 882 ☐ 883 ☐ 884 ☐ 885 ☐ 886 ☐ 887 ☐ 888 ☐ 889 ☐ 890 ☐ 891 ☐ 892 ☐ 893 ☐ 894 ☐ 895 ☐ 896 ☐ 897 ☐ 898 ☐ 899 ☐ 900 ☐ 901 ☐ 902 ☐ 903 ☐ 904 ☐ 905 ☐ 906 ☐ 907 ☐ 908 ☐ 909 ☐ 910 ☐ 911 ☐ 912 ☐ 913 ☐ 914 ☐ 915 ☐ 916 ☐ 917 ☐ 918 ☐ 919 ☐ 920 ☐ 921 ☐ 922 ☐ 923 ☐ 924 ☐ 925 ☐ 926 ☐ 927 ☐ 928 ☐ 929 ☐ 930 ☐ 931 ☐ 932 ☐ 933 ☐ 934 ☐ 935 ☐ 936 ☐ 937 ☐ 938 ☐ 939 ☐ 940 ☐ 941 ☐ 942 ☐ 943 ☐ 944 ☐ 945 ☐ 946 ☐ 947 ☐ 948 ☐ 949 ☐ 950 ☐ 951 ☐ 952 ☐ 953 ☐ 954 ☐ 955 ☐ 956 ☐ 957 ☐ 958 ☐ 959 ☐ 960 ☐ 961 ☐ 962 ☐ 963 ☐ 964 ☐ 965 ☐ 966 ☐ 967 ☐ 968 ☐ 969 ☐ 970 ☐ 971 ☐ 972 ☐ 973 ☐ 974 ☐ 975 ☐ 976 ☐ 977 ☐ 978 ☐ 979 ☐ 980 ☐ 981 ☐ 982 ☐ 983 ☐ 984 ☐ 985 ☐ 986 ☐ 987 ☐ 988 ☐ 989 ☐ 990 ☐ 991 ☐ 992 ☐ 993 ☐ 994 ☐ 995 ☐ 996 ☐ 997 ☐ 998 ☐ 999 ☐ 1000 ☐ 1001 ☐ 1002 ☐ 1003 ☐ 1004 ☐ 1005 ☐ 1006 ☐ 1007 ☐ 1008 ☐ 1009 ☐ 1010 ☐ 1011 ☐ 1012 ☐ 1013 ☐ 1014 ☐ 1015 ☐ 1016 ☐ 1017 ☐ 1018 ☐ 1019 ☐ 1020 ☐ 1021 ☐ 1022 ☐ 1023 ☐ 1024 ☐ 1025 ☐ 1026 ☐ 1027 ☐ 1028 ☐ 1029 ☐ 1030 ☐ 1031 ☐ 1032 ☐ 1033 ☐ 1034 ☐ 1035 ☐ 1036 ☐ 1037 ☐ 1038 ☐ 1039 ☐ 1040 ☐ 1041 ☐ 1042 ☐ 1043 ☐ 1044 ☐ 1045 ☐ 1046 ☐ 1047 ☐ 1048 ☐ 1049 ☐ 1050 ☐ 1051 ☐ 1052 ☐ 1053 ☐ 1054 ☐ 1055 ☐ 1056 ☐ 1057 ☐ 1058 ☐ 1059 ☐ 1060 ☐ 1061 ☐ 1062 ☐ 1063 ☐ 1064 ☐ 1065 ☐ 1066 ☐ 1067 ☐ 1068 ☐ 1069 ☐ 1070 ☐ 1071 ☐ 1072 ☐ 1073 ☐ 1074 ☐ 1075 ☐ 1076 ☐ 1077 ☐ 1078 ☐ 1079 ☐ 1080 ☐ 1081 ☐ 1082 ☐ 1083 ☐ 1084 ☐ 1085 ☐ 1086 ☐ 1087 ☐ 1088 ☐ 1089 ☐ 1090 ☐ 1091 ☐ 1092 ☐ 1093 ☐ 1094 ☐ 1095 ☐ 1096 ☐ 1097 ☐ 1098 ☐ 1099 ☐ 1100 ☐ 1101 ☐ 1102 ☐ 1103 ☐ 1104 ☐ 1105 ☐ 1106 ☐ 1107 ☐ 1108 ☐ 1109 ☐ 1110 ☐ 1111 ☐ 1112 ☐ 1113 ☐ 1114 ☐ 1115 ☐ 1116 ☐ 1117 ☐ 1118 ☐ 1119 ☐ 1120 ☐ 1121 ☐ 1122 ☐ 1123 ☐ 1124 ☐ 1125 ☐ 1126 ☐ 1127 ☐ 1128 ☐ 1129 ☐ 1130 ☐ 1131 ☐ 1132 ☐ 1133 ☐ 1134 ☐ 1135 ☐ 1136 ☐ 1137 ☐ 1138 ☐ 1139 ☐ 1140 ☐ 1141 ☐ 1142 ☐ 1143 ☐ 1144 ☐ 1145 ☐ 1146 ☐ 1147 ☐ 1148 ☐ 1149 ☐ 1150 ☐ 1151 ☐ 1152 ☐ 1153 ☐ 1154 ☐ 1155 ☐ 1156 ☐ 1157 ☐ 1158 ☐ 1159 ☐ 1160 ☐ 1161 ☐ 1162 ☐ 1163 ☐ 1164 ☐ 1165 ☐ 1166 ☐ 1167 ☐ 1168 ☐ 1169 ☐ 1170 ☐ 1171 ☐ 1172 ☐ 1173 ☐ 1174 ☐ 1175 ☐ 1176 ☐ 1177 ☐ 1178 ☐ 1179 ☐ 1180 ☐ 1181 ☐ 1182



Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS DE SOLICITANTE	
Nombre	Apellido
Documento de Identidad	
Fecha	
Procedente / Responsable	
Correo	
Directorio / Sector	

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

Nombre Juan E. Delgado No. Cartilla Profesional 123456789
 e-mail: juan@delgado.com Dirección: Reserva Huayan

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

ESPECIE	SEXO
01 / MONTANA	ESTADO REPRODUCTIVO
SEXO / VARIEDAD	PLANT. APROXIMADO
E240	03/09

* **DECLASS**

- [illegible]

Autonomy of procedures is $\chi^2_{(1)} = 0.00$

Este documento tiene validez legal a la fecha de los 21 del mes de 02 del año 2005

FINRA COMPLIANCE RESPONSIBLE

Number: June Quintana Rec. On: March 31 1992 3593632 5029519

© 2000 Blackwell Science Ltd





Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	Hora		No Plantea
Propietario / Responsable	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
Ubicación	E-mail		
Dirección / Sector			

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

Nombre Ingeniero Luis E. Delgado No. Cartilla Profesional _____
A realizar la siguiente práctica: Acuorato en huerta

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

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

Y DECLARO

- Que he sido informado detalladamente del procedimiento y efectos que se aplican a cultivos.
 - Que entiendo los riesgos y la importancia de seguir las indicaciones, instrucciones y advertencias sugeridas por el profesional del campo.
 - Que soy persona plenamente consciente de los efectos de los riesgos y comprendo que los puedo asumir voluntariamente.
- DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**
- No puedo presentar resultados negativos, enfermedades, plagas o infecciones que por el presente procedimiento pueden presentarse durante el desarrollo de la práctica o todo lo que implique para el cultivo los resultados esperados, así como cualquier otro daño derivado del procedimiento y manejo.
 - No comprometo ni dañar, perjudicar, ni perjudicar a terceros, ni a los procedimientos del laboratorio o lugar en el que se realiza, ni a la integridad de los procedimientos de investigación, ni a la integridad de los datos.
- DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**
- Entiendo y acepto los riesgos asociados con el desarrollo agrícola y el uso de agroquímicos en huertas. Entiendo que estos procedimientos pueden tener efectos perjudiciales para el cultivo humano y medio ambiente.
 - Entiendo que los procedimientos agrícolas pueden causar daños al cultivo y a la salud de las personas que trabajan en el cultivo, así como a la integridad de los datos de la investigación.
 - Entiendo que los procedimientos agrícolas pueden causar daños al cultivo y a la salud de las personas que trabajan en el cultivo, así como a la integridad de los datos de la investigación.
 - Entiendo que los procedimientos agrícolas pueden causar daños al cultivo y a la salud de las personas que trabajan en el cultivo, así como a la integridad de los datos de la investigación.
 - Entiendo que los procedimientos agrícolas pueden causar daños al cultivo y a la salud de las personas que trabajan en el cultivo, así como a la integridad de los datos de la investigación.
 - Entiendo que los procedimientos agrícolas pueden causar daños al cultivo y a la salud de las personas que trabajan en el cultivo, así como a la integridad de los datos de la investigación.
 - Entiendo que los procedimientos agrícolas pueden causar daños al cultivo y a la salud de las personas que trabajan en el cultivo, así como a la integridad de los datos de la investigación.
 - Entiendo que los procedimientos agrícolas pueden causar daños al cultivo y a la salud de las personas que trabajan en el cultivo, así como a la integridad de los datos de la investigación.
 - Entiendo que los procedimientos agrícolas pueden causar daños al cultivo y a la salud de las personas que trabajan en el cultivo, así como a la integridad de los datos de la investigación.

Autorizo el procedimiento SI NO
Este documento tiene validez legal y es firme al día 24 del mes de 12 del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE
Nombre Wilson Parada Dni. de identidad 1016615320 Teléfono 309605629
Firma Wilson Parada

AUTORIZADO

OTRO

Fecha

Firma



Shon

Visita Agrícola ☒ Visita Previa ☐ Visita de Seguimiento ☐

Fecha: 05/02/2025 C.C. No: 1072638157 Nombre: Diego Mauricio Poveda Camacho

Dirección: V. Cdo Piedra Sec Lavaderos Ciudad HUAT Teléfono: 3026092904

Nivel educativo: Primaria ☐ Bachillerato ☐ Técnico ☒ Profesional ☐ Otro ☐

Edad: 38 GÉNERO: Masculino ☒ Femenino ☐ Estado Civil: Casado ☐ Soltero ☐ Viudo ☐ Otro ☐

Tipo de suelo: Fértil ☒ Árido ☐ Otro ☐ Pertenencia: Propia ☐ Alquilada ☐ Otro ☐

Grupo poblacional: Campesino ☐ Agropecuario ☐ Otro ☐ Pertenencia: Propia ☐ Alquilada ☐ Otro ☐

Solicitud asociada a: ☐

ÁREA AGRÍCOLA		ÁREA PECUARIA		OTROS	
Cultivos transitorios		Gran de Arroz	Manzano	Manzano	Lechosa/lima
Hortalizas	Aceituna ☒	Frutales			Capacitación
Frutales		Med. Perennantes			Certificado de Autenticidad Documental
Arboledales		Maj. Ganadería			Manejo de Insectos
Cultivos Bajo Invernadero		Otro			Manejo de Insectos
Manejo de Insectos					Manejo de Insectos

Firma Productor:

II. VISITA TÉCNICA

Fecha: 24 de Enero de 2025 No. del radiando: 48703

Objeto de la visita: Asesoría en hortalizas

Recomendaciones: Preparar el terreno con fertilizante y agua para sembrar y incorporar al suelo

Observaciones:

No. de M2 intervenidos: 9m²

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

Los siguientes insumos se entregaron:

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Arroz	Plantas	20
Lechosa	II	20
Capacitación	II	20
Calabacón	II	5
Abono	Bulto	2

Nota: Recuerde que para recibir el insumo, debe llevar foto o carnet vigente con el rostro.

Firma del productor:

Firma del funcionario:

Cargo:

Fecha: 05/02/2025



Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

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

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

Nombre Luis E. Delgado C. No. Tarjeta Profesional _____
A realizar la siguiente práctica Asesoría en huerta

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

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

Y DECLARO

- Que he sido informado debidamente del procedimiento a realizar en el presente cultivo
 - Que conozco los riesgos a la integridad de los cultivos, la contaminación y la pérdida de cosechas
 - Que autorizo al profesional a realizar el procedimiento de los riesgos y comprometo a que no genere problemas ambientales
- Declaro sobre las acciones realizadas:**
- Se han tomado las medidas necesarias para la protección de los cultivos, la contaminación y la pérdida de cosechas
 - Se han tomado las medidas necesarias para la protección de los cultivos, la contaminación y la pérdida de cosechas
 - Se han tomado las medidas necesarias para la protección de los cultivos, la contaminación y la pérdida de cosechas
 - Se han tomado las medidas necesarias para la protección de los cultivos, la contaminación y la pérdida de cosechas
 - Se han tomado las medidas necesarias para la protección de los cultivos, la contaminación y la pérdida de cosechas
 - Se han tomado las medidas necesarias para la protección de los cultivos, la contaminación y la pérdida de cosechas
 - Se han tomado las medidas necesarias para la protección de los cultivos, la contaminación y la pérdida de cosechas
 - Se han tomado las medidas necesarias para la protección de los cultivos, la contaminación y la pérdida de cosechas
 - Se han tomado las medidas necesarias para la protección de los cultivos, la contaminación y la pérdida de cosechas
 - Se han tomado las medidas necesarias para la protección de los cultivos, la contaminación y la pérdida de cosechas

Autorizo el procedimiento ☒ SI, NO ☐
Este documento tiene acción legal y se firma el día 24 del mes de 02 del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE

Nombre Diego M. Raveca

Cen. De Identidad 1072638153 Teléfono 3026072901

Firma





Handwritten note: "Handwritten note: 210-3025"



Ministerio de Agricultura y Ganadería
Calle de la Revolución, 10-00
Código Postal 10100
Teléfono (071) 20100000
Fax (071) 20100000
Correo Electrónico: mags@minagri.gob.cu



Formulario Único de Extensión Rural (Ley 5070 de 2017)

1. DATOS INICIALES

Formulario Único de Extensión Rural (Ley 5070 de 2017)

Nombre: 210-3025 Tipo: Mapa del Carmen Tejido C.

Identificación: 0189053 Fecha: 7 de febrero Del 2025

Dirección: Vedado Laica de Piedra Teléfono: 2102810054

Modalidad: ☐ General ☐ Especial ☐ Subsidio ☐ Seguro ☐ Seguro ☐ Seguro ☐ Seguro

Forma de pago: ☐ Fija ☒ Variable ☐ Fija ☐ Variable ☐ Fija ☐ Variable

Forma de pago: ☐ Fija ☒ Variable ☐ Fija ☐ Variable ☐ Fija ☐ Variable

Forma de pago: ☐ Fija ☒ Variable ☐ Fija ☐ Variable ☐ Fija ☐ Variable

ÁREA AGRÍCOLA		ÁREA EDUCATIVA		OTROS	
Actividad principal		Actividad principal		Actividad principal	
Actividad secundaria		Actividad secundaria		Actividad secundaria	
Actividad terciaria		Actividad terciaria		Actividad terciaria	
Actividad cuaternaria		Actividad cuaternaria		Actividad cuaternaria	
Actividad quinary		Actividad quinary		Actividad quinary	

Nombre: 210-3025 Tipo: Mapa del Carmen Tejido C.

Identificación: 0189053 Fecha: 7 de febrero Del 2025

Dirección: Vedado Laica de Piedra Teléfono: 2102810054

Formulario Único de Extensión Rural (Ley 5070 de 2017)

Nombre: 210-3025 Tipo: Mapa del Carmen Tejido C.

Identificación: 0189053 Fecha: 7 de febrero Del 2025

Dirección: Vedado Laica de Piedra Teléfono: 2102810054

DESCRIPCION		INDICADOR		CATEGORIA	
Lechuga Verde		Plantulas		10	
Lechuga Morada		II		15	
Espinaca		II		15	
Brocoli		V		15	
Ajo		Plantulas		10	
Ajo		Cosecha		1	

Formulario Único de Extensión Rural (Ley 5070 de 2017)

Nombre: 210-3025 Tipo: Mapa del Carmen Tejido C.

Identificación: 0189053 Fecha: 7 de febrero Del 2025

Dirección: Vedado Laica de Piedra Teléfono: 2102810054

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	2-10-2025	Hora	No Hora
Propietario / Responsable	Piedad del Berro Fajardo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
Teléfono	313 2810699	Email: piedadfajardo@dinamica.com	
Dirección / Sede	Barrio Cercado Piedad Fajardo El Salto		

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

Nombre Los E. Delgado No Tarjeta Profesional _____
 A realizar la siguiente práctica: Asesoría técnica

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

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

Y DECLARO

- 1- Que he sido informado previamente del procedimiento a realizar y lo acepto voluntariamente.
- 2- Que poseo los recursos y la capacidad de seguir las instrucciones, indicaciones y prácticas sugeridas por el profesional autorizado.
- 3- Que en ningún momento voy a realizar actividades que impliquen el uso de fuerza o violencia contra el profesional autorizado.
- 4- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 5- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 6- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 7- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 8- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 9- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 10- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 11- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 12- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 13- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 14- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 15- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 16- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 17- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 18- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 19- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 20- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 21- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 22- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 23- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 24- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 25- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 26- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 27- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 28- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 29- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 30- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 31- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 32- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 33- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 34- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 35- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 36- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 37- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 38- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 39- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 40- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 41- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 42- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 43- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 44- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 45- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 46- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 47- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 48- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 49- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 50- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 51- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 52- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 53- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 54- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 55- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 56- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 57- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 58- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 59- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 60- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 61- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 62- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 63- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 64- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 65- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 66- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 67- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 68- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 69- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 70- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 71- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 72- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 73- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 74- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 75- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 76- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 77- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 78- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 79- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 80- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 81- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 82- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 83- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 84- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 85- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 86- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 87- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 88- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 89- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 90- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 91- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 92- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 93- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 94- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 95- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 96- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 97- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 98- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 99- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.
- 100- Que he leído y comprendo el contenido del presente documento y lo acepto voluntariamente.

Autorizo el procedimiento ☒ SÍ ☐ NO

Este documento tiene acción legal y se firma el día 25 de mes de 02 del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE:

Nombre L. E. Delgado Doc. De Identidad 9459053 Teléfono 3132810699

Firma [Firma] 9459053



Fig.	
------	--

Not a day goes by when I don't think about

Nome: Vinicius Figueira Santos

Referring to the same source:

[Signature]

Wendy Watson

Nombre de la víctima: Araceli en bautismo

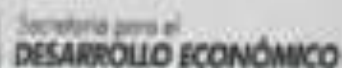
Observaciones	tema propuesto para Sumbria - lucha solidaria
---------------	---

THE CHILDREN OF SALUDA: EDUCATION, ACCULTURATION AND MOVING MOUNTAINS

Many thousands of poor railway workers, like Peter, lost their jobs when the railways were privatised in 1993. Peter was one of the 100,000 workers who lost their jobs when the railways were privatised in 1993. Peter was one of the 100,000 workers who lost their jobs when the railways were privatised in 1993.

Captain James Thompson

From: YH382211012



Fecha	11/02/2025	País	Perú
Propósito / Remetente	UORTH RUESA	Documento de Identidad	55776328
Código	346090420		

Nome: João C. Delgado Nº: 123456789
 A realizar a seguinte prova: Prova de Inglês

ИЗДАНИЕ	ИЗДАНИЕ
ИЗДАНИЕ	ИЗДАНИЕ
ИЗДАНИЕ	ИЗДАНИЕ
ИЗДАНИЕ	ИЗДАНИЕ

[illegible]

Адрес: 105080, Москва, Б-10, стр. 1

Il mio documento viene accettato legal e in tutto il globo 3.6 nel mese di 02 nel sito 302.5

www.pearsoned.com

Signature: [Signature] Date: 5/16/2017 Page: 344270420



120225010049 ALCALDIA MUNICIPAL DE D-H

SECRETARIA PARA EL DESARROLLO ECON. AL CONTINENTE de este No. 2025999049613

La Comisión COOPERACION OTO A. REYERO
 Tn. Documento: HISTORIA Y ASISTENCIA TECNICA
 RUTULA: DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y
 RUTULA: DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y
 Asesor: B-4

Jalisco
 Jalisco
 Jalisco

Dirección de Desarrollo Agropecuario y Rural

FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1876 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

Vieta Agrícola ☒ Vieta Pecuaria ☐ Vieta de Regimen ☐

Fecha: 11/02/2025 Número: Sebastián Córdoba

C.C. No. 1072713455 Col. BUAT Teléfono: 314367978

Dirección: La Forqueta, San Pascual

Nivel educativo: Primaria ☐ Bachillerato ☐ Técnico / Tecnólogo ☒ Profesional ☐ Otro ☐

Edad: 26 GÉNERO: Masculino ☒ Femenino ☐ LGTBI ☐ Otro ☐

Tipo de predio: Propio ☒ Arrendado ☐ Propiedad Horizontal ☐ Casa No. ☐

Grupo poblacional: Urbano ☐ Otro ☐ Bilingüe ☐ Rural ☐ POCADO ☐

Relación con el:

ÁREA AGROPECUARIA	ÁREA PECUARIA	OTROS
Cultivos transitorios: Abono ☒	Tipo de Años: ☐	Leonidocultura ☐
Huertas ☐	Frutales ☐	Capacitación ☐
Frutales ☐	Med. Preventiva ☐	Certificado de Actividad Económica ☐
Arrendatarios ☐	Med. Gerencia ☐	Mecanización Agrícola ☐
Cultivos Bajo Invernadero ☐	Otro ☐	Tractor ☐
Hidrografía ☐		Motocicleta ☐
		Otro ☐

Firma Profesional: _____ Firma Usuario: Sebastián Córdoba R.

II. VISITA TÉCNICA

Fecha: 1 de Mayo de 2025 No. del estudio: 919613

Objeto de la visita: Asesoría huerta

Recomendaciones: Preparación de terreno

Observaciones: _____

No. de M2 intervenidos: 20m²

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

Los siguientes insumos y/o materiales

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Capnaco	Plant.	35
Jachaga	n	35
Cabibacan	n	3
Abono	Bulto	2

Nota: Recuerde que para recoger insumos, debe llevar una etiqueta escrita con el nombre. Para retirar estos insumos en los materiales de Lotes y Viveros en: Horario de 8:00 am a 11:00 pm y de 12:00 pm a 3:00 pm.

AUTORIZADO: _____ USUARIO: Sebastián Córdoba R.



Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	12 Feb 2025	Hora	
Propietario / Responsable	Sebastián Córdoba	No Historia	
Teléfono	343679787	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1072713455
Dirección / Sector	Vda. Fangueta		

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

Nombre Luis Delgado No Tarjeta Profesional
A realizar la siguiente práctica Asesoría Huertos

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

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

Y DECLARO

- Que he sido informado debidamente del procedimiento a realizar en el terreno a cultivar
 - Que conozco los riesgos e importancia de seguir las recomendaciones y prácticas sugeridas por el profesional consultado
 - Que he leído y comprendo que los datos suministrados son veraces y corresponden a lo que se requiere para el procedimiento
- DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**
- Se declara responsable de los daños, pérdidas, perjuicios o perjuicios derivados de cualquier intervención realizada por el profesional consultado, en el caso de que no se cumplan con las recomendaciones y prácticas sugeridas por el profesional consultado, en el caso de que no se cumplan con las recomendaciones y prácticas sugeridas por el profesional consultado, en el caso de que no se cumplan con las recomendaciones y prácticas sugeridas por el profesional consultado.
 - Se comprometo a cumplir con las recomendaciones y prácticas sugeridas por el profesional consultado, en el caso de que no se cumplan con las recomendaciones y prácticas sugeridas por el profesional consultado, en el caso de que no se cumplan con las recomendaciones y prácticas sugeridas por el profesional consultado.
- DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**
- Reconozco y acepto los riesgos asociados con el desarrollo agrícola y el uso de agua potable en el cultivo, entiendo que estas actividades pueden generar riesgos potenciales para la salud humana, el medio ambiente y la seguridad alimentaria.
 - He leído y comprendo las recomendaciones técnicas, procedimientos, los riesgos en el cultivo y manejo de agua potable, entiendo la importancia de seguir las recomendaciones y prácticas sugeridas por el profesional consultado.
 - Entiendo que el agua potable es un recurso limitado y que su uso debe ser responsable y sostenible.
 - Entiendo que el agua potable es un recurso limitado y que su uso debe ser responsable y sostenible.
 - Entiendo que el agua potable es un recurso limitado y que su uso debe ser responsable y sostenible.
 - Entiendo que el agua potable es un recurso limitado y que su uso debe ser responsable y sostenible.
 - Entiendo que el agua potable es un recurso limitado y que su uso debe ser responsable y sostenible.
 - Entiendo que el agua potable es un recurso limitado y que su uso debe ser responsable y sostenible.
- Que me abstengo de realizar actividades que puedan ser perjudiciales para la salud, el medio ambiente y la producción agrícola.

Autorizo el procedimiento ☒ No
Este documento tiene validez legal y se firma el día 12 del mes de Feb del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE:

Nombre Sebastián Córdoba No. De Identidad 1072713455 Teléfono 343679787
Firma 1072713455



12 Feb

116-0025 102040
A.T.

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
C.R.

Al contestar con este No. 2025090047957
Se consideran: COMUNICACION OFICIAL, REGISTRO
DE DOCUMENTOS, VIGILANCIA Y AGENTES TÉCNICOS
AGRICOLA Y GANADERA DE LOS MUNICIPIOS DE CHIA Y
SANTO DOMINGO.

SE 0034 Jarama 874

Información
Presupuesto 2016
Presupuesto 2017
Presupuesto 2018

Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial
FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1876 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

No. []

Visita Agrícola ☒ Visita Presencia ☐ Visita de Seguimiento ☐

Fecha: Feb 2025 Nombre: Nancy Cleobeth Mora Ceballos

C.C.No: 35198511 Céd. REGAT (u) - 01162999 Teléfono 31129124

Dirección: Calle 31 #2-65 Casa 13 Número Catastral:

Nivel educativo: Primaria ☐ Bachillerato ☐ Técnico ☒ Profesional ☐ Otro ☐

Edad: 42 GÉNERO: Masculino ☐ Femenino ☒ Estado: Casado ☐

Tipo de predio: Propio ☒ Arrendado ☐ Propiedad Comunal ☐ Casa No. ☐

Grupo poblacional: Basso ☐ Alto ☐ Hogar ☐ Rural ☐ PUEBLO ☐

Indicador asociado en:

AREA AGRICOLA	AREA PECUARIA	OTROS
Cultivos transitorios	Tipo de Adu. []	Limbricultura []
Huertos	Producción []	Capacitación []
Frutales	Med. Preventiva []	Certificado de Actividad Económica []
Arboledanos	Med. Ganadería []	Reconocimiento Agrícola []
Cultivos Bajo Invernadero	Otro []	Tratamiento []
Hidroponía		Monitoreo []

Finca Usaria

II. VISITA TÉCNICA

Fecha: 12 de Febrero de 2025 No. del radicado: 917907

Objeto de la visita: Asesoría Huertas Esfera Urbana

Recomendaciones:

Observaciones: Sembrar en jardín, tarros y fersoza (contenedores)

No. de M2 intervenido:

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

Los siguientes insumos y/o materiales:

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Ruda	Plantula	10
Oregano	"	10
Coleonilla	"	10
Lechuga	"	15
Calabazón	"	15
Albano sólido	Bulto	1

Nota: Recibirlo que para evitar errores, debe tener lista y general según sea el caso.
Para retirar estos insumos y/o materiales de la Unidad o Finca en Bodega de 0:00 a 1:00 pm y 2:00 pm a 3:00 pm.

AUTORIZADO: []

USUARIO: []



Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	15/09	Nº Hoja	
Propietario / Responsable	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
Apellido	E-mail		
Dirección / Sector			

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

Nombre Juan E. Delgado No Tercera Profesional
A realizar la siguiente práctica Asesorar Avena

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

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

Y DECLARO

- Que he sido informado debidamente del procedimiento a realizar en el terreno a cultivar.
- Que conozco los riesgos y la importancia de seguir las indicaciones, tratamientos y condiciones sugeridas por el profesional autorizado.
- Que he leído y comprendo bien los datos informados de los riesgos y consecuencias de no seguir las pautas propuestas eventualmente.
- En el caso de animales domésticos:**
 - Que pueden presentar reacciones alérgicas, inflamatorias, infecciosas o intoxicación del tipo de parásitos zoonosis/dermatosis entre procedimientos similares.
 - Que conozco que ante todo lo que importa esta práctica, los resultados esperados, así como cualquier posible derivación del procedimiento a realizar.
 - Que comprometo como responsable responsable del animal, en el cumplimiento del tratamiento a seguir en que podrá resultar el cumplimiento de procedimientos similares que me comprometan en el cumplimiento de la salud y que deba de ser de los que se comprometo responsable del animal.
- En el caso de animales silvestres:**
 - Reservarme a asumir los riesgos que se derivan de la actividad agrícola y de los riesgos de los animales silvestres, entendiendo que como actividades agrícolas existen riesgos para la salud humana, el medio ambiente y la seguridad alimentaria.
 - Que sé que todos los procedimientos similares propuestos por el profesional en el cultivo o manejo de los animales silvestres, incluyendo la clasificación, el manejo de la salud y la salud de los animales silvestres.
 - Que sé que los procedimientos similares propuestos, incluyendo el uso de productos de control y manejo que pueden causar daños a la salud humana o a los animales.
 - Que comprometo personal de manejo responsable de plagas y enfermedades, incluyendo métodos de control biológico, cultural, mecánico, entre los recursos y prácticas agrícolas, de acuerdo con los principios de la agricultura sostenible.
 - Que conozco que los procedimientos similares de los procedimientos de los animales silvestres, incluyendo la salud, para tratar a los animales silvestres para mejorar la salud y el bienestar de la especie y la seguridad de los productos agrícolas.
 - Que conozco el personal que participa en las actividades agrícolas de los animales silvestres de los animales silvestres de los animales silvestres, incluyendo la salud y el bienestar de la especie y la seguridad de los productos agrícolas.
 - Que sé que el cumplimiento de estos procedimientos puede resultar en consecuencias negativas para la salud, el medio ambiente y la producción agrícola. Por lo tanto, me comprometo a cumplir con todos los medidas de seguridad y manejo responsable.
- Que me abstengo de realizar cualquier otro acto en contra de la entidad profesional que realiza el procedimiento.

Autorizo el procedimiento NO
Este documento tiene validez legal y se firma el día 12 del mes de 02 del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE:

Nombre Nancy Noya

Dni. De Identidad 55199511 Teléfono 312914237

Firma [Firma]







Secretaría para el
DESARROLLO ECONÓMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha	18/02/2025	Hora	
Propietario / Responsable	Jacqueline Castoredo	No. Matrícula	
Celular	3143446728	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	51901254
Dirección / Sector	Vda Fonqueña		

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

Nombre Juiz C. Delgado No Tarjeta Profesional _____
A realizar la siguiente práctica Asesoria Asesoria

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA

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

Y DECLARO

- Que he sido informado previamente del procedimiento a realizar en el animal o cultivo.
 - Que otorgo el consentimiento a la investigación de apoyo de diagnósticos, tratamientos y prácticas, sugiere por el profesional del sector.
 - Que el médico veterinario o ingeniero agrónomo es el responsable de los riesgos y consecuencias que se puedan presentar o producirse.
- En el caso de animales domésticos:**
- Se autoriza al profesional del sector a que realice las prácticas de diagnóstico, tratamiento y prácticas sugeridas por el profesional del sector.
 - Que el propietario o responsable del animal se compromete a pagar los honorarios del profesional y a seguir las indicaciones del profesional.
- En el caso de animales agrícolas:**
- Reconozco y acepto los riesgos asociados con el uso de agroquímicos y el uso de agroquímicos en mi cultivo. Entiendo que estos productos químicos pueden ser peligrosos para la salud humana, el medio ambiente y la seguridad alimentaria.
 - Entiendo que todos los agroquímicos deben ser utilizados de acuerdo con las instrucciones del fabricante y de acuerdo con las recomendaciones del profesional.
 - Entiendo que los agroquímicos deben ser utilizados de acuerdo con las instrucciones del fabricante y de acuerdo con las recomendaciones del profesional.
 - Entiendo que los agroquímicos deben ser utilizados de acuerdo con las instrucciones del fabricante y de acuerdo con las recomendaciones del profesional.
 - Entiendo que los agroquímicos deben ser utilizados de acuerdo con las instrucciones del fabricante y de acuerdo con las recomendaciones del profesional.
 - Entiendo que los agroquímicos deben ser utilizados de acuerdo con las instrucciones del fabricante y de acuerdo con las recomendaciones del profesional.
 - Entiendo que los agroquímicos deben ser utilizados de acuerdo con las instrucciones del fabricante y de acuerdo con las recomendaciones del profesional.
 - Entiendo que los agroquímicos deben ser utilizados de acuerdo con las instrucciones del fabricante y de acuerdo con las recomendaciones del profesional.
- Que me comprometo a cumplir con todas las medidas de seguridad y manejo recomendadas.
- Que me comprometo a cumplir con todas las medidas de seguridad y manejo recomendadas.

Autorizo el procedimiento ☒ NO
Este documento tiene validez legal y se firma el día 3 del mes de 03 del año 2025

FIRMA COMO RESPONSABLE:
Nombre Jacqueline Castoredo No. De Identidad 51901254 Teléfono 3143446728
Firma Jacqueline



Shay

FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1878 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

Visita Agrícola ☐ Visita Presencial ☐ Visita de Seguimiento ☐
Fecha: 26/02/2025
C.C. No: 1072709733
Nombre: Ivonne Roldán de los Angeles Prieto Cajo
Dirección: vereda Fonquebo Paez, Paez
Cód. BUAT: _____ Teléfono: 3118472
Nivel educativo: Primaria ☐ Bachillerato ☐ Técnico ☐ Profesional ☒ Otro ☐
Edad: 24 GÉNERO: Masculino ☐ Femenino ☒ Estado Civil: Casado ☐
Tipo de predio: Privado ☐ Asociado ☒ Comunal ☐ Propiedad Comunal ☐ Otro ☐
Grupo poblacional: Obrero ☐ Otro ☐ Rerogante ☐ Rural ☐ PUEBLO ☐

ÁREA AGRÍCOLA		ÁREA PECUARIA		OTROS	
Cultivos transitorios		Tipo de Suelo	Manejo	Manejo	Lebanización
Huertas		Producción			Capacitación
Frutales		Mod. Preventiva			Certificado de Actividad Económica
Aromáticas		Mod. Genética			Mecanización Agraria
Cultivos Bajo Invernadero		Otro			
Hidroponía					Tractor
					Minicamión
					Otro

Firma del Asesor

[Firma]

Firma del Usuario

[Firma]

II. VISITA TÉCNICA

Fecha: _____ No. del radicado: _____
Objeto de la visita: _____
Recomendaciones: _____
Observaciones: _____
No. de ME intervenidos: _____

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

Los siguientes insumos y/o materiales:

DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CANTIDAD
Lechuga Verde	una	10
Lechuga morada	una	10
Brocoli	una	5
Ajo rojo, blanco, Amarillo	una	5, 5, 5
Espino	una	10

Nota: Recuerde que para retirar el insumo, debe llevar una o varias copias con el valor
Firma: _____

AUTORIZADO

Cargo

[Firma]

Firma

[Firma]

26/02/2025

HTZ 4 02 pm

SECRETARÍA PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO
Dirección de Desarrollo Agropecuario
FORMULARIO ÚNICO DE EXTENSIÓN RURAL (Ley 1878 de 2017)

I. SOLICITUD INICIAL

Visita Agrícola ☒ Visita Pecuaria ☐ Visita de Registro ☐

Fecha: 26/02/2025 Nombre: Maria Elisa Horcada

C.I. No: 20472750 Cod. RUT: 5134893065

Dirección: V Cda Piedra, resplendo de

Nivel educativo: Primaria ☐ Secundaria ☒ Tercero ☐ Cuarto ☐ Quinto ☐ Sexto ☐ Séptimo ☐ Octavo ☐ Noveno ☐ Décimo ☐ Undécimo ☐ Duodécimo ☐ Superior ☐ Técnico ☐ Profesional ☐ Otro ☐

Edad: 62 GÉNERO: Masculino ☐ Femenino ☒

Tipo de predio: Pecuaria ☒ Agrícola ☐ Forestal ☐ Acuático ☐ Otro ☐

Grupo poblacional: Huevo ☐ Aves ☐ Peces ☐ Otros ☐

Residencia: Urbana ☐ Rural ☒

ÁREA AGRÍCOLA		ÁREA PECUARIA		OTROS	
Cultivos transitorios		Uso de Asa	Manejo	Manejo	Explotación
Huertos	☒	Producción			Explotación
Frutales		Man. Invernadero			Explotación de Actividad Económica
Acuicultura		Man. Ganadero			Manejo de Actividad Económica
Cultivos Bajo Invernadero		Otro			Explotación
Hidroponía					Explotación

Firma Profesional: *[Firma]*

II. VISITA TÉCNICA

Fecha: 10-03-2025 No. del folio: 62192

Objeto de la visita: Visita huertos

Recomendaciones:

Observaciones:

No. de MU inventariadas: 642

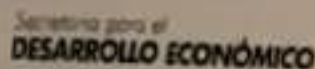
III. ORDEN DE SALIDA INSUMOS AGROPECUARIOS Y/O VIVERO MUNICIPAL

Los insumos listados en este orden:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Tomate de árbol	2
Lulo	1
Mora Castilla	3+3
Jachaga Verde + Morada	1
Cajalote	3
Cajalote	1+1

Abono líquido *[Firma]* *[Firma]*

ACTUADO



Fecha	28-02-2025	Hora	
Procedimiento / Representación	Urbana Elsa Moncada	No. Expediente	20172-750
Identificación	384893065	Documento de Identidad	
Oficina de / Sector	Urbana Elsa Moncada		

Nombre: Luis E. Delgado No. Legajo Profesional: _____
 a realizar la siguiente práctica: Microscopía Huerta

DATOS DEL PACIENTE / ESPECIE CULTIVADA	
ESPECIE	SEXO
(I) / NOMBRE	ESTADO REPRODUCTIVO
RAZA / VARIETAD	PLANTAS AFECTADAS
EDAD	CIUDAD

[illegible]

Autarquia el procedimiento es X NO

MANUAL STREET RESPONSIBILITY

[illegible]

9347395 104 22 750

ANEXO 3

Realizar charlas de socialización y orientación sobre buenas prácticas agrícolas dirigidas a pequeños y medianos productores, a casa de la mujer y al adulto mayor del Municipio de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN				
	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3	
		PAGINAS	1 de 3	
PROCESO:	Cursos Huertos casa de la mujer			
DEPENDENCIA:	DDAE			
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:	Jhon Mediano, Luis Delgado, Erik Espinoza			
NATURALEZA DE LA REUNIÓN:				
☐ Consejo ☐ Comité ☒ Reunión ☐ Otro				
ACTA N°		FECHA	20/02/2025	
LUGAR				
	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Alexandro Parro	-	CASA mujer	-
	Jhon Mediano	-	DDAE	-
	Pablo Samper	-	SENA	-
INVITADOS	Luis Delgado	-	DDAE	-
	Erik Espinoza	-	DDAE	-
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Establecer articulación secretaria para el desarrollo económico, casa de la mujer y SENA para el desarrollo de cursos de huertos a los mujeres del municipio.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Definición de objetivos y roles de cada uno de los participantes. 2. Presentación cronograma SENA - contenido de cursos, huertos, aceites esenciales, extracción de aceites esenciales, presentación de desarrollo de actividades vivero municipal DDAE, presentación ing Luis Delgado				

Página 1 de 3

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

id y roles en el curso.
3. presentación Ing Luis Delgado, John Mediano. Revisión inventario vivero municipal para apoyo de insumos para práctica de cursos

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- Cada uno de los participantes presenta objetivos y roles para articulación para el desarrollo de cursos disponibles en caso de la mujer.
- presentación de cronograma propuesta para el desarrollo de cursos. se realiza propuesta
- presentación de contenido de cursos Huertos I Aceites esenciales Huertos II
- Revisión de inventario disponible vivero municipal
- Recorrido área de trabajo para piloto de huerto caso de la mujer.
- Exposición Ing Luis Delgado de los temas a abordar para fusión del contenido del programa del SENA y el planteado por el Ing Luis Delgado
- Descripción de las actividades a desarrollar y la población objeto por parte de Alexandra Forero se presenta disposición de un grupo de mujeres participantes de la anualidad 2024.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se revisó contenido de curso por parte del SENA y DAE para establecer participación de cada uno de los partes y se inició objetivos y necesidades para dar inicio al proyecto.

5. ANEXOS

Se envió via correo el contenido programático del SENA para revisión y cronograma

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Revisar para definir día de curso, SENA, envío documentos	SENA	27/02/2025
propagación aromáticas, revisión temas de presentación	Vivero Municipal Luis Delgado.	Mes de marzo.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	3 de 3

creación de grupo whatsapp para entablar programación próxima reunión	caso de la mujer Alexandra Pardo	21/02/2025
		27/02/2025

FIRMAS
Anexos en listado de asistencia



ALCALDIA MUNICIPAL
DE CHÍA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

1 de 3

PROCESO: Formación Complementaria y Campesin.

DEPENDENCIA: Casa de la Mujer.

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Alexandra Parra

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☒ Reunión Articulación casa mujer, SENA, secretario desarrollo econo-
mico DDAE
☐ Otro _____

ACTA N°	<u>1</u>	FECHA	<u>05/03/2025</u>	
LUGAR	<u>Casa de la Mujer.</u>			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	<u>Hernán</u>	<u>11202434</u>	<u>prof U.</u>	<u>-</u>
	<u>Enka Lorena Espinoza</u>	<u>1033773852</u>	<u>tecnico operativo</u>	<u>enka.gonzalez@ospa.co</u>
	<u>Luis Delgado</u>	<u>19097764</u>	<u>SD economico</u>	<u>-</u>
INVITADOS	<u>Christian Rosado G</u>	<u>80234926</u>	<u>Sena -Campesino</u>	<u>creneda@sena.gov.co</u>
	<u>Ylan Sol Hernandez G</u>	<u>35199821</u>	<u>Sena</u>	<u>marthacarrasco@sena.gov.co</u>
	<u>Alexandro Porro</u>	<u>101909715</u>	<u>casa de la mujer</u>	<u>-</u>
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
<u>Realizar articulación (seguimiento) entre SENA, casa de la mujer, secretario para el desarrollo económico DDAE para desarrollo de cursos en las instalaciones del universo municipal, cursos largos.</u>				
2. ORDEN DEL DÍA				
<u>1. presentación participantes, exposición Sena roles de formación C1 y 2, exposición de antecedentes de cursos huertos caseros 2024 por parte de la secretaria para el desarrollo económico, exposición objetivos casa de</u>				

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

la mujer, exposición melos a cumplir por DDAE, SPG
RUTA RÍO Bogota, (contribucion SENA)

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Definición de cronogramas anuales. Etapa 2 SENA.
curso Emprendedor en agricultura urbano (288h),
definición de posibles participantes, objetivos,
rutas de emprendimiento, descripción antecedentes
cursos 2024 Ing Luis Delgado y vivero municipal.
objetivos del programa.
Definición entrega de huertos en instalaciones
de casa mujer 14/03/25 10:00 am. a grupo
de 19 personas (Grupo año 2024)
Envío de insumos al grupo de whatsapp para articula-
ción con ingeniera Paola para gestión y preparación
de insumos requeridos.
Alexandro Porra expone 61 personas disponibles para
el curso de acuerdo a la asistencia del año 2024.
Se realiza presentación de Daniela Espinosa por
programa de mujeres y Alexandro Porra como enca-
rgado de población LGBTI

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

1) se establecen 2 grupos para huertos (uno para ruta de
formación 1 y otro para ruta de formación 2)
2) se define 14/03/25 como fecha de entrega de estructuras
de huertos suministrados por DDAE

5. ANEXOS

Listado de asistencia.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Reunión SENA SPG DDAE con secretaría.	Alfon Mediano.	por programar
Ruta 1 y Ruta 2 SENA articula- ción por SPG	SENA - Luis Delgado	transcurso de los cursos

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	3 de 3

Entrega de huertos a grupo de 19 personas	vivero Munic. Ppl	14/03/25
Establecer fecha de reunion por articulo, contenido programático	Ing Paola (inspector) Luis Delgado	por definir
FIRMAS		
Anexos en listado de asistencia.		

ANEXO 4

Realizar el acompañamiento y seguimiento a los usuarios que soliciten la certificación del Sistema Participativo de Garantía (SPG), en el marco de la estrategia del CAP522_4.5 del POMCA del Rio Bogotá, frente a actividades agrícolas y de sostenibilidad.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA		ENCUESTA PARA SEGUIMIENTO DE CULTIVOS PROPUESTOS PARA CERTIFICACIÓN SPG SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO - ALCALDÍA DE CHÍA	
NÚMERO DE ORDEN		Fecha de visita: <i>Febrero 27-2021</i>	
NOMBRES DEL AGRICULTOR: <i>Martha Ramirez</i>		PRECIO: <i>11000</i>	
TELÉFONO: <i>3103103458</i>		CORREO:	
VEREDA-SECTOR: <i>Fuente</i>		San Miguel	
UBICACIÓN (GEOREFERENCIADA)		N <i>4,891654961</i> W <i>-74,081926</i>	
TOPOGRAFÍA		ÁREAS: PRECIO: SEMBRADA:	
ESPECIES CIRCUNDANTES*		<i>Pastos y hierba.</i>	
USOS DEL SUELO		<i>huerta</i>	
CULTIVOS ANTERIORES (Modo de producción)		<i>huerta</i>	
COBERTURA VEGETAL ACTUAL EN PRECIO		<i>huerta</i>	
ESPECIES DE HORTALIZAS CULTIVADAS:		<i>lechuga, tomate, pepino, cebolla, cilantro</i>	
MALEZAS Y SU CONTROL		<i>Bien controlados</i>	
RIEGO (Fuente, sistema)		<i>Agua lluvia</i>	
SUELO (pH, CE, Estabilidad, uso de compst, otras enmiendas, camas confinadas (si), (no).			
ABONO		OBSERVACIONES:	
ORGÁNICO / QUÍMICO		<i>Pila olutorada</i>	
PROCEDENCIA DEL ABONO ORGÁNICO O COMPOST		MISMO PRECIO O EXTERNA	
CONTROL PLAGAS		QUÍMICO / CULTURAL / ORGÁNICO	
INSUMOS UTILIZADOS O NO USA:		<i>compost</i>	
ALMACENAMIENTO INSUMOS		ESTADO (B), (Re), (M), COMENTARIOS	
		<i>Remade</i>	
PROCEDENCIA DE PLANTULAS/SEMILLA		RECONOCIDA: <i>3.7.62.2.1.1</i> NO GARANTIZADA	
BAÑOS Y LUGAR DE ASEO		(5) (No) SITIO ALIMENTACIÓN (5) (No)	
SITIO HERRAMIENTAS		(5) (No) Comentarios:	
SITIO DE POSTCOSECHA:		(5) (No) Buen estado, Deficiente, Regular, Ubicación:	
ESTADO FITOSANIT. CULTIVO (B, R, M)		CALIDAD DEL PRODUCTO: <i>Bueno</i>	
LLEVA REGISTROS: SI NO		Cuales registros:	
Firma Encuestador:		Firma Agricultor:	
<i>Martha Ramirez</i>		<i>Martha Ramirez</i>	
CC: <i>19097261</i>		CC: <i>39778563</i>	







MUNICIPALIDAD
DE CHÍA

ENCUESTA PARA SEGUIMIENTO DE CULTIVOS PROPUESTOS PARA
CERTIFICACIÓN SPG SECRETARÍA DE
DESARROLLO ECONÓMICO - ALCALDÍA DE CHÍA

NÚMERO DE ORDEN		Fecha de visita: 24-02-	
NOMBRES: DEL AGRICULTOR: <u>Adriana Claudia Vercaso</u>		PREDIO: <u>Ca 1ª A-#2-332</u>	
TELÉFONO: <u>3201889985</u>		CORREO:	
VEREDA-SECTOR <u>Santa Clara</u>		<u>Vereda 72</u>	
UBICACIÓN (GEOREFERENCIADA)		N <u>4.877839</u>	W <u>-74.050497</u>
TOPOGRAFÍA <u>Plana</u>	ÁREAS: PREDIO:		SEMBRADA:
ESPECIES CIRCUNDANTES*			
O USOS DEL SUELO			
CULTIVOS ANTERIORES (Modo de producción)		<u>Huerta</u>	
COBERTURA VEGETAL ACTUAL EN PREDIO		<u>Huerta y Pastos</u>	
ESPECIES DE HORTALIZAS CULTIVADAS: <u>Espinaca, Brocoli, Lechuga, Acelga, Brócoli, Coliflor, Ajo, Cebolla, Quilite, Alcachofa</u>			
MALEZAS Y SU CONTROL		<u>Algunas de huacahuate - Controladas</u>	
RIEGO (Fuente, sistema)		<u>Agua lluvia, almacenada.</u>	
SUELO (pH, CE, Estabilidad, uso de compst, otras enmiendas, camas confinadas (si), (no).		<u>usando compost y carbón en hocas</u>	
ABONO	ORGÁNICO ☒ QUÍMICO	OBSERVACIONES: <u>Ellos lo producen.</u>	
PROCEDENCIA DEL ABONO ORGÁNICO O COMPOST		MISMO PREDIO O EXTERNA	<u>Mismo predio</u>
CONTROL PLAGAS	QUÍMICO, CULTURAL / ORGÁNICO		<u>Cultural</u> <u>Orgánico</u>
INSUMOS UTILIZADOS O NO USA: <u>Abono orgánico</u>			
ALMACENAMIENTO INSUMOS	ESTADO (B), (Re), (M), COMENTARIOS	<u>Compostera</u>	
PROSENCIA DE PLANTULAS/SEMILLA	<u>RECONOCIDA</u>	¿Citas de Medio Video V.	NO GARANTIZADA <u>Reservada</u>
BAÑOS Y LUGAR DE ASEO	(Si) (No)	<u>(Vivienda)</u>	SITIO ALIMENTACIÓN (Si) (No) <u>Vivienda</u>
SITIO HERRAMIENTAS	(Si) (No)	Comentarios: <u>Entramada</u>	
SITIO DE POSTCOSECHA:	☒ (No)	Buen estado, Deficiente, Regular, Ubicación: <u>Casa</u>	
ESTADO FITOSANIT. CULTIVO(B,R,M)		CALIDAD DEL PRODUCTO:	
LLEVA REGISTROS:	SI NO	Cuales registros:	
Firma Encuestador:		Firma Agricultor:	
<u>Adriana Vercaso</u>		<u>Adriana Vercaso V.</u>	
CC:		CC: 350074786	







ANEXO 5

Apoyar el diligenciamiento y retroalimentación de la Matriz del POMCA Rio Bogotá, anexando los soportes de las actividades relacionadas con la certificación del Sistema Participativo de Garantía (SPG) dirigido a productores agrícolas pequeños y medianos del municipio.

[illegible]

Apoyar el registro de caracterización de productores agropecuarios usuarios del servicio de extensión rural, en la matriz digital dispuesta por la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial para tal fin.

[illegible][illegible]

ANEXO 7

Realizar mensualmente en el formato entregado por la dependencia, los informes de actividades realizadas para dar avance al presente contrato, incluido en la meta 79 del Plan de Desarrollo Municipal 2024 – 2027, adjuntando los respectivos soportes. (Actas, registros fotográficos, listados de asistencia y demás soportes).



INFORME AVANCE DE META
SECRETARÍA PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO
DIRECCIÓN DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y EMPRESARIAL

FECHA: 10/03/2025

MES REPORTADO: FEBRERO - MARZO

META: Brindar 6.000 asistencias técnicas de extensión rural, agrícola y pecuaria a pequeños y medianos productores durante el cuatrienio

INFORME 2 VISITAS AGRÍCOLAS

INDICADOR DE MEDICIÓN:

Pequeños productores rurales asistidos técnicamente

AVANCE TOTAL INDICADOR : 2000

AVANCE AL INDICADOR DURANTE ESTE PERIODO

Número de Asistencias
realizadas en el mes

INFORME 2: 33 Visitas

Número de Asistencias
realizadas acumuladas

INFORME 2: 33 Visitas

REPORTE DE AVANCE CON EVIDENCIAS/ SOPORTES:

INFORME 2: Se realizaron veinte (20) visitas de extensión rural agrícola al pequeño y mediano productor del Municipio de Chía, solicitudes proporcionadas por la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial de la Secretaría para el Desarrollo Económico. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo 1 el cual contiene las evidencias correspondientes.

De igual manera, Se realizó acompañamiento para la implementación en huertas caseras en el sector rural y urbana a trece (13) usuarios, de los cuales cinco (5) son de sistemas urbanos y ocho (8) rural. Como soporte de lo anterior se adjunta Anexo 2 y el cual contiene las evidencias correspondientes.



DATOS DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA

CICLO DE VIDA / GRUPO ETARIO	M	F	LGTBI	GRUPO POBLACIONAL	M	F
Primera infancia (0 a 5)				Discapacidad U		
Infancia (6 a 11)				Afrodescendiente		
Adolescencia (12 a 17)				Resguardo	7	5
Juventud (18 a 28)	1	1		Raizal	5	8
Adulto (29 a 59)	7	6		PVCDF		
Adulto Mayor (mayor de 60)	7	11		Ninguna	3	5
TOTAL	15	18	0	TOTAL	15	18

UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA					
FAGUA		FONQUETA	12	BOJACA	2
TIQUIZA	1	CERCA DE PIEDRA	12	ZONA URBANA	1
LA Balsa	4	FUSCA Y TORCA		YERBABUENA	
OTROS	1				

SISBEN	
A1 - A5	
B1 - B7	
C1 - C18	
D1 - D21	

CONSOLIDADO

CICLO DE VIDA / GRUPO ETARIO	M	F	LGTBI	GRUPO POBLACIONAL	M	F
Primera infancia (0 a 5)	0	0	0	Discapacidad U	0	0
Infancia (6 a 11)	0	0	0	Afrodescendiente	0	0
Adolescencia (12 a 17)	0	0	0	Resguardo	7	5
Juventud (18 a 28)	1	1	0	Raizal	5	8
Adulto (29 a 59)	7	6	0	PVCDF	0	0
Adulto Mayor (mayor de 60)	7	11	0	Ninguna	3	5
TOTAL	15	18	0	TOTAL	15	18

UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA					
FAGUA	0	FONQUETA	12	BOJACA	2
TIQUIZA	1	CERCA DE PIEDRA	12	ZONA URBANA	1
LA Balsa	4	FUSCA Y TORCA	0	YERBABUENA	0
OTROS	1				

SISBEN	
A1 - A5	0
B1 - B7	0
C1 - C18	0
D1 - D21	0

NOMBRE
FUNCIONARIO QUE COORDINA LA ACTIVIDAD

NOMBRE
FIRMA DEL DIRECTOR O SECRETARIA



MES REPORTADO: FEBRERO - MARZO

INDICADOR DE MEDICIÓN:

Pequeños productores rurales asistidos técnicamente

INFORME: 3 Visitas**REPORTE DE AVANCE CON EVIDENCIAS/ SOPORTES:**

INFORME 3: Se llevaron a cabo tres (3) visitas de seguimiento a cultivos certificados en el Sistema Participativo de Garantía (SPG), verificando el cumplimiento de las directrices SPG de conformidad con los soportes que se adjuntan en el Anexo2, por parte de (2) usuarios certificados, el tercer usuario manifestó que ya no continua con los cultivos porque vendió el predio.

[illegible]

DATOS DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA

CICLO DE VIDA / GRUPO ETARIO	M	F	LGTBI	GRUPO POBLACIONAL	M	F
Primera infancia (0 a 5)				Discapacidad U		
Infancia (6 a 11)				Afrodescendiente		
Adolescencia (12 a 17)				Resguardo		
Juventud (18 a 28)				Raizal		2
Adulto (29 a 59)		1		PVCDF		
Adulto Mayor (mayor de 60)		1		Ninguna		
TOTAL	0	2	0	TOTAL	0	2

UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA					
FAGUA	1	FONQUETA		BOJACA	
TIQUIZA		CERCA DE PIEDRA		ZONA URBANA	
LA Balsa		FUSCA Y TORCA		YERBABUENA	
OTROS	1				

SISBEN	
A1 - A5	
B1 - B7	
C1 - C18	
D1 - D21	

CONSOLIDADO

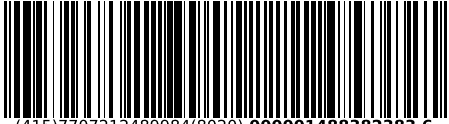
CICLO DE VIDA / GRUPO ETARIO	M	F	LGTBI	GRUPO POBLACIONAL	M	F
Primera infancia (0 a 5)	0	0	0	Discapacidad U	0	0
Infancia (6 a 11)	0	0	0	Afrodescendiente	0	0
Adolescencia (12 a 17)	0	0	0	Resguardo	0	0
Juventud (18 a 28)	0	0	0	Raizal	0	2
Adulto (29 a 59)	0	1	0	PVCDF	0	0
Adulto Mayor (mayor de 60)	0	1	0	Ninguna	0	0
TOTAL	0	2	0	TOTAL	0	2

UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA					
FAGUA	1	FONQUETA	0	BOJACA	0
TIQUIZA	0	CERCA DE PIEDRA	0	ZONA URBANA	0
LA Balsa	0	FUSCA Y TORCA	0	YERBABUENA	0
OTROS	1				

SISBEN	
A1 - A5	0
B1 - B7	0
C1 - C18	0
D1 - D21	0

NOMBRE
FUNCIONARIO QUE COORDINA LA ACTIVIDAD

NOMBRE
FIRMA DEL DIRECTOR O SECRETARIA

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14883823836			
				 (415)7707212489984(8020) 000001488382383 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 9 0 9 7 7 6 4		4		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 9 0 9 7 7 6 4		1 9 7 1, 0 5, 0 4	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
DELGADO		CIFUENTES		LUIS		ENRIQUE	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Cundinamarca		Chía		1 7 5	
41. Dirección principal							
CR 3 19 76 IN 113 BRR PONYLANDIA							
42. Correo electrónico inagrodeldadoc@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
2 5 0 0 0 1		6 0 1 8 8 4 1 2 2 5		3 1 0 8 6 4 3 6 5 1			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
0 1 1 1 2 0 0 2, 0 1, 0 1		7 0 1 0 1 9 9 8, 0 9, 0 1		0 0 2 0		2 2 1 3	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha		2022 - 12 - 19 / 11 : 51: 54	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre DELGADO CIFUENTES LUIS ENRIQUE			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



CERTIFICADO

**ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese**

11/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS ENRIQUE DELGADO CIFUENTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **19097764**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	451700073393
Fecha de apertura	15/08/2013

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA

Yo, LUIS ENRIQUE DELGADO CIFUENTES identificado con cédula de ciudadanía No. 19.097.764, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 11 días del mes de marzo de la vigencia 2025.

FIRMA: 

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	19097764	LUIS ENRIQUE DELGADO CIFUENTES		Carrera 3 #19-75 int 113	8841225	inagrodeldagoc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-02	2025-02	I	12/03/2025	84809593	TOTAL A PAGAR \$253.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	234.200	0		0		0	0	0	0	234.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	19.600				19.600	0	0	19.600			196	19.600	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	234.200	234.200
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	19.600	19.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	253.800	253.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	19097764	LUIS ENRIQUE DELGADO CIFUENTES		Carrera 3 #19-75 int 113	8841225	inagrodeldagoc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I	12/03/2025	84809593	10
					TOTAL A PAGAR
					\$253.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IOE	IVA	VAC	VAT	IBL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	19097764	DELGADO CIFUENTES LUIS ENRIQUE	59	2		N	X																	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.873.200	234.200	14-11	1.873.200	2	19.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CP-557072

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.
NIT 860503617-3



CERTIFICA QUE

El(a) señor(a) **DELGADO CIFUENTES LUIS ENRIQUE**, identificado(a) con **CÉDULA No.19.097.764** es beneficiario(a) de una Póliza de Renta Vitalicia por **VEJEZ**, expedida en el mes de **Octubre de 2016**.

Actualmente, **DELGADO CIFUENTES LUIS ENRIQUE** tiene derecho a recibir **UN MILLON SETECIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS(\$1,716,735.00 MCTE.)**, equivalente a un **100%** del valor total de la pensión, y recibe **13 mesadas durante el año**, al cual aplicamos los descuentos a que haya lugar según la normatividad vigente para este tipo de pólizas y los adicionales debidamente autorizados por el beneficiario.

Consultas y solicitudes a través de nuestras **líneas de atención al cliente en Bogotá** (60 - 1) 307 70 32, desde el **resto del país** 01 8000 122532, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.- sábados, de 8:00 a.m. a 12:00 m. o escríbenos a través de nuestros canales virtuales disponibles desde nuestra página web en la sección **Atención** o al buzón **«servicioalcliente@segurosalfa.com.co»**.
Más información www.segurosalfa.com.co

Esta certificación se expide a solicitud de Seguros de Vida Alfa s.a. en Bogotá a los 28 días del mes de Enero del año 2025

Dirección de Rentas Vitalicias.

Renta:88143

***** INFORMACIÓN CONFIDENCIAL *****
***** FIN DEL DOCUMENTO *****