

85.2.20
Yopal.

Señora
NIDIA NELCY SOLANO HURTADO
Secretaria
JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE YOPAL
Cra 14 N. 13-60 Bloque A piso 2
Yopal, Casanare

I.C.A. 03/04/2020 17:21
Al Contestar cite este No.: 02202100137
Origen: Gerencia Seccional Casanare
Destino: JUZGADO PRIMERO CIVIL DE
Anexos: 1(uno) copia ruv 07-135099-219

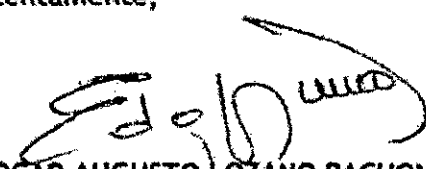
ASUNTO: Ref: 850013103001-2019-00141-00 Información De Predios Registrados. Segun Radicado No. 02191101429 del 17 de diciembre de 2019.

En nombre del Instituto Colombiano Agropecuario -ICA reciba un cordial saludo, por medio del presente me permito emitir respuesta a su solicitud de fecha 16 de Diciembre de 2019 con radicado 02191101429 en los siguientes términos:

Que verificada la plataforma del Instituto Colombiano Agropecuario - ICA SIGMA (Sistema de Información para Guías de Movilización Animal) se observa que el señor ORLANDO DIAZ VARGAS identificado con c.c. 9654962 se encuentra registrado ante el Instituto Colombiano Agropecuario - ICA en el predio La Licorera predio identificado con el registro sanitario de predio pecuario No. 0000553865 ubicado en el municipio de Yopal Casanare Vereda el Mango.

Que verificada la plataforma del Instituto Colombiano Agropecuario - ICA SIGMA (Sistema de Información para Guías de Movilización Animal) se observa que el señor ORLANDO DIAZ VARGAS identificado con c.c. 9654962 presenta un reporte de vacunación para fiebre aftosa durante el segundo ciclo de vacunación 2019 en dicho predio donde Vacuno 269 bovinos y 4 búfalos el día 16 de diciembre de 2019, según lo soporta el registro único de vacunación No. 07-135099-219 el cual se anexa a la presente respuesta.

Atentamente,


EDGAR AUGUSTO LOZANO PACHON
GERENTE SECCIONAL CASANARE (E)

Respuesta a: Radicación No. 02191101429 del: 17/12/2019
Anexos: 1(uno) copia ruv 07-135099-219
Elaboró: John Wilmar Alvarado Jimenez
Revisó: Isadora Calderon Vega / Gerencia Seccional Casanare

07-135099-219

FONDO NACIONAL
DEL GANADOEl campo
es de todos

Minagropecuaria

ICA
Instituto Colombiano Agropecuario

DILIGENCIA TODA LA INFORMACIÓN DE MANERA CLARA, LEGIBLE Y SIN ENMENDADURAS.

1. Fecha de vacunación Día / Mes / Año: 16/12/2019	2. Hora de llegada al predio: 07:00 Am	3. Cito: II	4. Año: 2019
5. Organización Ejecutora Ganadera Autorizada: CRG4	6. Oficina Local ICA: Yopal	7. Proyecto Local: Yopal	8. Código: 784

I. DATOS GENERALES

6. Desembarco: Casanare	7. Código: 85	8. Municipio: Yopal	9. Código: 85001	10. Zona: 1 Rural ☒ 2 Urbana ☐	11. Vereda / Localidad o Comuna: Mango	12. Código: 207690
13. Predio dueño: Icoluca	14. Código del predio: 1384160	15. Nombre del Ganadero o Razón Social: Orlando Diaz	16. Identificación: 1. Cédula ☒ 2. MIF ☐ 15.1.1. Número: 9654962	17. Teléfono: 3183491183	18. Correo electrónico: jairo.gonzalez	19. Nombre del Vacunador: 1114 568 939 / 322 436 1967
17. Nombre de entidad ejecutora de la vacunación: 1. FEDEGAN - FNG ☒ 2. Alcaldía ☐ 3. UMATA ☐ 4. Gobernación ☐ 5. ICA ☐ 6. Ganadero ☐ 7. Médico Veterinario Autorizado "MVA" ☐ 7.1. Código de autorización MVA: _____						

II. TIPO DE VACUNA

18.1. Aftosa		18.2. Aftosa - Rabia		18.3. Brucelosis Capra 19		18.4. Brucelosis RB51		18.5. Rabia	
18.1.1. Laboratorio	18.1.2. No. Dosis	18.1.3. Lote	18.2.1. Laboratorio	18.2.2. Lote	18.3.1. Laboratorio	18.3.2. Lote	18.4.1. Laboratorio	18.4.2. Lote	18.5.1. Laboratorio
Agropecuaria	243	736							

III. CENSO Y VACUNACIÓN DE BOVINOS Y BUFALINOS

CATEGORÍA	19. INVENTARIO BOVINOS						20. INVENTARIO BUFALINOS					
	19.1. Aftosa		19.2. Brucelosis		19.3. Rabia		20.1. Aftosa		20.2. Brucelosis		20.3. Rabia	
	19.1.1. Vacunados	19.1.2. No vacunados	19.2.1. Vacunados	19.2.2. No vacunados	19.3.1. Vacunados	19.3.2. No vacunados	20.1.1. Vacunados	20.1.2. No vacunados	20.2.1. Vacunados	20.2.2. No vacunados	20.3.1. Vacunados	20.3.2. No vacunados
a. HEMBRAS MENORES A 3 MESES												
b. HEMBRAS DE 3 HASTA 8 MESES												
c. HEMBRAS DE 8 HASTA 12 MESES	6											
d. HEMBRAS DE 1 HASTA 2 AÑOS	29											
e. HEMBRAS DE 2 HASTA 3 AÑOS	46											
f. HEMBRAS DE 3 HASTA 5 AÑOS	34											
g. HEMBRAS MAYORES A 5 AÑOS	742											
h. MACHOS MENORES A 3 MESES												
i. MACHOS DE 3 HASTA 8 MESES												
j. MACHOS DE 8 HASTA 12 MESES												
k. MACHOS DE 1 HASTA 2 AÑOS	11						4					
l. MACHOS DE 2 HASTA 3 AÑOS	1											
m. MACHOS MAYORES DE 3 AÑOS												
21. TOTAL	269						4					

IV. MÉTODO DE IDENTIFICACIÓN DE TERNERAS Y BUCERRAS CONTRA BRUCELOSIS (Marcar con una X) Y CENSO DE OTRAS ESPECIES

22. MÉTODO DE IDENTIFICACIÓN: 22.1. MIERDO ☒ 22.2. OREJERA ☐ 22.3. MUECADO ☐ 22.4. IDENTICA ☐	23. MARCA O NIEBRO	OBSERVACIONES	
24. INVENTARIO DE OTRAS ESPECIES			
ESPECIE	24.1. MACHOS	24.2. HEMBRAS	24.3. TOTAL
a. EQUINOS	8	5	13
b. PORCINOS			
c. CYNOS			
d. CAPRINOS			
e. OTRA ESPECIE: Mular	1	1	

Y24R
ORDI

V. ACCIÓN SOBRE EL REGISTRO ADMINISTRATIVO

25. ¿Actualizó datos? 1. Si ☐ 2. No ☒	26. ¿Se anuló el RUV? 1. Si ☐ 2. No ☒
25.1. Se actualiza información del predio ☐ 25.2. Se actualiza información del ganadero ☐	26.1. Causa de Anulación del RUV ☐ 26.2. Cero en el desplazamiento ☐ 26.3. Daño ☐

VI. VALOR PAGADO POR VACUNACIÓN (VERIFIQUE TOTALES ANTES DE FIRMAR)

a. Número de animales vacunados: 273	27.1. Aftosa	27.2. Aftosa-Rabia	27.3. Brucelosis Capra 19	27.4. Brucelosis RB51	27.5. Rabia
b. Valor unidad: 1064					
28. Valor Total: 290.472					

VII. INFORMACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

29. ¿La vacunación fue atendida por el ganadero? 1. Si ☒ 2. No ☐	En caso de que la respuesta anterior sea negativa, por favor especifique:	
29.1. Nombre de quien atende la vacunación: Orlando Diaz	29.2. Cédula: 9654 962	29.3. Teléfono: 3183491183
29.4. Cargo: 1. Administrador ☐ 2. Asistente técnico ☐ 3. Otro ☐	3.1. Especifique: Propietario	

NOTA: Si observa animales con fiebre, ampollas en lengua, encías, pezuñas, ubre, cojera o salivación, reporte inmediatamente a la Oficina Local del ICA más cercana.

VIII. ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA

Señor ganadero verifique que sus datos personales e inventarios estén correctamente diligenciados en este formulario	
30. FIRMA DEL VACUNADOR	31. FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN
Para cualquier inquietud o duda sobre la programación de vacunación comuníquese con la línea de contacto FEDEGAN-FNG (Salud Animal): 315-5409031	32. Hora de terminación de la vacunación: HH: MM
Correo electrónico: atencionalganadero@fedegan-fng.org.co	

IX. CONTROL

33. Nombre de quien realiza la digitación	33.1. Firma	33.2. Fecha de digitación
---	-------------	---------------------------

ORIGINAL - (BLANCO) - GANADERO

03191101429