



SUBGERENCIA DE PROTECCIÓN Y REGULACIÓN PECUARIA  
PREVENCIÓN DE RIESGOS ZOOSANITARIOS

EVALUACION DE ESTABLECIMIENTOS PARA PRODUCCIÓN DE EQUINOS

Página 1 de 3

1. INFORMACION GENERAL

1.1 Fecha diligenciamiento:  A  M  D 1.2 País de origen: \_\_\_\_\_  
1.3 Nombre del predio: \_\_\_\_\_ 1.4 Departamento: \_\_\_\_\_  
1.5 Municipio: \_\_\_\_\_ 1.6 Cuadrante: \_\_\_\_\_  
1.7 Propietario: \_\_\_\_\_ 1.8 Dirección: \_\_\_\_\_  
1.9 Teléfono: \_\_\_\_\_  
1.10 Asistente Técnico: Si  No  Tipo de vinculación: \_\_\_\_\_

1.11 Exporta a otro(s) país(es): Si  No  Cual (es)? \_\_\_\_\_

1.12. Sistema de identificación de animales: \_\_\_\_\_

1.13. Altura sobre el nivel del mar: (Metros) \_\_\_\_\_

1.14. Regímenes de lluvias: \_\_\_\_\_

1.15. Manejo de los animales: Pastoreo  Confinamiento  Semiconfinamiento

2. CENSO EXISTENTE

ESPECIE	GRUPOS DE EDAD	POBLACIÓN		
		CENSO ACTUAL	CANTIDAD A EXPORTAR	OBSERVACIONES
EQUINOS	Cría			
	Hembras 1 – 2 años			
	Hembras > 2 años			
	Machos 1 – 2 años			
	Machos > 2 años			
TOTAL				

3. REGISTROS

3.1 Vacunaciones Si  No  (Anexe registros del último año)  
3.2 Tipo de alimentación de los animales Alimentos Balanceados Si  No   
Pastos y Forrajes Si  No   
Sales Mineralizadas Si  No

Otros  Si  No  Cual? \_\_\_\_\_

3.3 Registro de tratamientos médicos Si  No  (Anexe registros del último año)  
(Anexe registros del último año)

3.4 Registro de auditorías del servicio oficial Si  No  Periodicidad \_\_\_\_\_  
(Anexe registros del último año)

3.5 Registro de animales en asociaciones Si  No  (Anexe registros)

3.6 Registro de ingreso de los animales reemplazantes Si  No   
Estos animales vienen de: Finca  Ferias comerciales   
Otro país  Cual \_\_\_\_\_ Otro  Cual \_\_\_\_\_  
(Anexe registros del último año)

3.7 Relacione morbilidad y mortalidad de las enfermedades presentadas en el predio los últimos 120 días

3.8 Sistema de reproducción.  
Monta natural  Inseminación  Transferencia de embriones

3.9 Tipos de desinfectantes utilizados \_\_\_\_\_

3.10 Tratamientos ecto y endoparásitos: Si  No  Tipo de producto \_\_\_\_\_  
Periodicidad \_\_\_\_\_

4. INSTALACIONES Y EQUIPOS DISPONIBLES (Anexe fotografías)

No.	Espacio o equipo	Si	No	ESTADO	
				Bueno	Malo
1	Bascula				
2	Bodegas				
3	Cerramiento perimetral				
4	Comederos				
5	Corral o unidad de cuarentena				
6	Cuarto de alimentos				
7	Cuarto de fertilizantes, herbicidas,				
8	Cuarto de medicamentos				
9	Desembarcadero				
10	Equipo de ordeño				
11	Equipos para manejo de animales				
12	Establos				
13	Manga apretadera o brete				
14	Potrerros				
15	Unidad de aislamiento				
16	Tipo y material de las construcciones				

5. CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD

5.1 Instalaciones de fácil drenaje, limpieza y desinfección Si  No

5.2 Procedimientos para el ingreso de personal: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

5.3 Describa el manejo de excretas: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

5.4 Procedimientos para el ingreso de vehículos: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

5.5 Procedimientos para el ingreso de animales \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

5.6 Disposición de animales muertos: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

5.7 Control de plagas (roedores, insectos) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

5.8 Disposición de aguas residuales: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Diligenciado por: \_\_\_\_\_

NOMBRE

Lugar: \_\_\_\_\_

CARGO

Fecha: 

A	M	D
---	---	---

 \_\_\_\_\_

FIRMA

**6. APROBACIÓN OFICIAL**

El servicio veterinario oficial da constancia que la información aquí consignada es verídica.

Lugar: \_\_\_\_\_

NOMBRE

Teléfono \_\_\_\_\_

CARGO

Fecha: 

A	M	D
---	---	---

 \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO