



**SUBGERENCIA DE PROTECCIÓN FRONTERIZA  
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CUARENTENA  
HABILITACION DE ESTABLECIMIENTOS QUE PRODUCEN BOVINOS, OVINOS Y CAPRINOS**

**1. INFORMACION GENERAL**

1.1 Fecha diligenciamiento:         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	CENSO ACTUAL	CANTIDAD PARA EXPORTAR	OBSERVACIONES
Bovinos <input type="checkbox"/>	Hembras	< 1 año		
		1 – 2 años		
		2 – 3 años		
Ovinos <input type="checkbox"/>		> 3 años		
Caprinos <input type="checkbox"/>	Machos	< 1 año		
		1 – 2 años		
		2 – 3 años		
		> 3 años		
TOTAL				



No.	Espacio o equipo	Si	No	ESTADO	
				B	M
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:

FIRMA

### 6. APROBACIÓN OFICIAL

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

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

NOMBRE

Teléfono \_\_\_\_\_

CARGO

Fecha:

FIRMA Y SELLO

**\* Política de tratamiento de Datos Personales:**

*Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario – ICA y publicada para consulta en la página web <http://www.ica.gov.co>. Para lo cual al firmar la presente FORMA ICA autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario.*