

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				
11	Equipos para manejo de animales				
12	Establos				
13	Manga apretadera o brete				
14	Potreros				
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

* 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