

INFORMACIÓN DEL PREDIO					
Fecha de Auditoría:	12 de abril de 2024		Número de RSPP- ISPP:	0000418873	
Nombre del predio:	El Puente		Latitud:	4°56'6 N	Longitud: 74°54'55''0
Departamento:	Tolima		Especie:	Bovina	Fin zootécnico: Cria [xx] Levante []
Municipio:	Armero	Vereda: San Jorge	Total animales	84	Ceba [] Ciclo completo []
INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO					
Propietario:	Cedro Madero SAS		Teléfono:	3138879992	
No de Identificación:	900555702		Correo electrónico:	cedromaderosas@gmail.com	
INFORMACION GENERAL					
Responsable del manejo sanitario:	German Naranjo	MV []	MVZ [xx]	Matrícula profesional No:	30940
Correo	ganm_mvz@hotmail.com		Teléfono:	3179032964	
Tipo de visita:	Certificación []	Inspección [xx]	Vigilancia []	Control []	

1	SANIDAD ANIMAL	TIPO	SI	NO	NA
1.1	Plan sanitario y enfermedades de control oficial.	F		x	
1.2	Certificado de hato libre de brucella y tuberculosis	My	x		
1.3	Protocolo de manejo y aislamiento de animales enfermos.	My	x		
1.4	Registro de diagnósticos de enfermedades y de mortalidades	My		x	
1.5	Instructivo de manejo sanitario sobre enfermedades de control oficial.	My		x	
1.6	Área o potrero de enfermería o tratamiento.	My	x		
2	IDENTIFICACIÓN	TIPO	SI	NO	NA
2.1	Identificación de los animales	F	x		
2.2	Registro o ficha individual o por lotes	My	x		
3	BIOSEGURIDAD	TIPO	SI	NO	NA
3.1	Delimitación del predio.	My	x		
3.2	Registro de ingreso de personas y vehículos	My		x	
3.3	Cuarentena	My	x		
3.4	Protocolo de ingreso del material genético.	Mn		x	
3.5	Identificación de áreas.	Mn		x	
4	REQUISITOS DE BUENAS PRÁCTICAS PARA EL USO DE MEDICAMENTOS VETERINARIOS –BPMV.	TIPO	SI	NO	NA
4.1	Registro ICA de los productos veterinarios.	F	x		
4.2	Vigencia de los productos veterinarios.	F		x	
4.3	Almacenamiento de los productos veterinarios.	My	x		
4.4	Sustancias prohibidas.	F	x		
4.5	No utilizar materias primas de naturaleza química con fines terapéuticos o como promotores de crecimiento.	F	x		
4.6	Tiempo de retiro de medicamentos veterinarios.	F		x	
4.7	Prescripción veterinaria de los medicamentos	F		x	
4.8	Registros de tratamientos veterinarios	F		x	
4.9	Equipos para la reproducción y administración de medicamentos y biológicos veterinarios.	My	x		
4.10	Inventario de productos veterinarios	My		x	
4.11	Autorización veterinaria de aplicación de medicamentos y realización de pequeñas intervenciones quirúrgicas	My		x	
4.12	Notificación de eventos adversos	My		x	
5	REQUISITOS DE BUENAS PRÁCTICAS PARA LA ALIMENTACIÓN ANIMAL –BPAA	TIPO	SI	NO	NA
5.1	Registro ICA y buen estado de alimentos comerciales	F	x		
5.2	Uso de alimentos como vehículo para la administración de medicamentos para animales.	F	x		
5.3	Prohibiciones alimentación animal	F	x		
5.4	Uso de subproductos	My	x		
5.5	Insumos agrícolas y periodo de carencia.	F	x		
5.6	Inventario de alimentos y materias primas	Mn		x	
5.7	Almacenamiento y calidad del agua para consumo de animales	My		x	
6	REQUISITOS DE SANEAMIENTO	TIPO	SI	NO	NA
6.1	Condición limpieza áreas, equipos y utensilios	My		x	
6.2	El predio se encuentra ubicado en zonas alejadas de contaminación	My	x		
6.3	Protección y conservación de fuentes hídricas	My	x		
6.4	Disposición de estiércol y de efluentes	My	x		
6.5	Manejo de residuos sólidos	My	x		
6.6	Almacenamiento de productos agropecuarios, equipos y herramientas	My		x	
6.7	Manejo de plagas y roedores	My		x	

7	REQUISITOS DE BIENESTAR ANIMAL	TIPO	SI	NO	NA
7.1	Adaptación de los animales	My			x
7.2	Superficies y espacio disponible	My	x		
7.3	Agrupamiento social	My	x		
7.4	Estabulación	My	x		
7.5	Enfermedades y parásitos	My	x		
7.6	Alimentos y agua	My	x		
7.7	Sacrificio humanitario	My		x	
7.8	Dolor y sufrimiento	F	x		
7.9	Relación hombre - animal	My	x		
8	REQUISITOS DE PERSONAL	TIPO	SI	NO	NA
8.1	Capacitación al personal	F		x	
8.2	Uso de implementos	Mn	x		

	Total Criterios	Criterios NA	No. Criterios a Cumplir	% Criterios a Cumplir	Criterios Cumplidos	% Criterios Cumplidos
Fundamentales (F)	15		15	100%	7	46.6
Mayores (My)	31		31	80%	20	65.5
Menores (Mn)	4		4	60%	1	25

CONCEPTO	
Certificable	
Aplazado	xxxx

OBSERVACIONES
<p>Se debe organizar las areas de insumos, medicamentois veterinarios.</p> <p>Se debe realizar la dientificación de los potreros de forma visible.</p> <p>Realizar capactiaciones y dejar el registro del personal</p>

PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA	
NOMBRE	
CEDULA	
FIRMA	

DATOS DEL AUDITOR	
NOMBRE	
MATRICULA PROFESIONAL	
FIRMA	