

INFORMACIÓN DEL PREDIO							
Fecha de Auditoría:	Número de RSPP- ISPP:						
Nombre del predio:	Latitud: _____ Longitud: _____						
Departamento:	Fecha vigencia Tuberculosis: _____						
Municipio:	Fecha vigencia Brucelosis: _____						
Vereda:	Provee leche a: _____						
Producción promedio de leche:	Especie:	Fin zootécnico:	Leche [<input type="checkbox"/>]	Total animales	Doble Propósito [<input type="checkbox"/>]		
INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO							
Propietario:	Teléfono: _____						
No de Identificación:	Correo electrónico: _____						
INFORMACIÓN GENERAL							
Responsable del manejo sanitario:	MV [<input type="checkbox"/>]	MVZ [<input type="checkbox"/>]	Matrícula profesional No: _____				
Correo	Teléfono: _____						
Tipo de visita:	Certificación [<input type="checkbox"/>]	Inspección [<input type="checkbox"/>]	Vigilancia [<input type="checkbox"/>]	Control [<input type="checkbox"/>]			
1 SANIDAD ANIMAL				TIPO	SI	NO	NA
1.1 Plan sanitario y enfermedades de control oficial.	F						
1.2 Certificado de hato libre de brucella y tuberculosis	My						
1.3 Protocolo de manejo y aislamiento de animales enfermos.	My						
1.4 Registro de diagnósticos de enfermedades y de mortalidades	My						
1.5 Instructivo de manejo sanitario sobre enfermedades de control oficial.	My						
1.6 Área o potrero de enfermería o tratamiento.	My						
1.7 Programa de prevención y control de mastitis.	F						
2 IDENTIFICACIÓN				TIPO	SI	NO	NA
2.1 Identificación de los animales	F						
2.2 Registro o ficha individual para cada animal	My						
3 BIOSEGURIDAD				TIPO	SI	NO	NA
3.1 Delimitación del predio.	My						
3.2 Registro de ingreso de personas y vehículos	My						
3.3 Cuarentena	My						
3.4 Protocolo de ingreso del material genético.	Mn						
3.5 Identificación de áreas.	Mn						
4 REQUISITOS EN BUENAS PRÁCTICAS EN LA HIGIENE DEL ORDEÑO				TIPO	SI	NO	NA
4.1 Zona de espera.	My						
4.2 Instalaciones de ordeño fijo.	F						
4.3 Instalaciones de ordeño móvil en potrero.	F						
4.4 Instalaciones Sanitarias.	Mn						
4.5 Rutina de ordeño	F						
4.6 Equipos, elementos y utensilios de ordeño	F						
4.7 Disposición leche anormal y de retiro	F						
4.8 Agua utilizada en rutina de ordeño, lavado de equipos de ordeño y tanque de enfriamiento.	My						
4.9 Conservación de la leche.	My						
5 TANQUE DE ENFRIAMIENTO DE LECHE				TIPO	SI	NO	NA
5.1 Cuarto tanque de enfriamiento.	F						
5.2 Registro de temperatura del tanque de enfriamiento.	My						
6 REQUISITOS DE BUENAS PRÁCTICAS PARA EL USO DE MEDICAMENTOS VETERINARIOS –BPMV.				TIPO	SI	NO	NA
6.1 Registro ICA de los productos veterinarios.	F						
6.2 Vigencia de los productos veterinarios.	F						
6.3 Almacenamiento de los productos veterinarios.	My						
6.4 Sustancias prohibidas.	F						
6.5 No utilizar materias primas de naturaleza química con fines terapéuticos o como promotores de crecimiento.	F						
6.6 Tiempo de retiro de medicamentos veterinarios.	F						
6.7 Prescripción veterinaria de los medicamentos	F						
6.8 Registros de tratamientos veterinarios	F						
6.9 Equipos para la reproducción y administración de medicamentos y biológicos veterinarios.	My						

6.10	Inventario de productos veterinarios	My			
6.11	Autorización veterinaria de aplicación de medicamentos y realización de pequeñas intervenciones quirúrgicas	My			
6.12	Notificación de eventos adversos	My			
7	REQUISITOS DE BUENAS PRÁCTICAS PARA LA ALIMENTACIÓN ANIMAL –BPAA	TIPO	SI	NO	NA
7.1	Registro ICA y buen estado de alimentos comerciales	F			
7.2	Uso de alimentos como vehículo para la administración de medicamentos para animales.	F			
7.3	Prohibiciones alimentación animal	F			
7.4	Uso de subproductos	My			
7.5	Insomos agrícolas y periodo de carencia.	F			
7.6	Inventario de alimentos y materias primas	Mn			
7.7	Almacenamiento y calidad del agua para consumo de animales	My			
8	REQUISITOS DE SANEAMIENTO	TIPO	SI	NO	NA
8.1	Condición limpieza áreas, equipos y utensilios	My			
8.2	El predio se encuentra ubicado en zonas alejadas de contaminación	My			
8.3	Protección y conservación de fuentes hídricas	My			
8.4	Disposición de estiércol y de efluentes	My			
8.5	Manejo de residuos sólidos	My			
8.6	Almacenamiento de productos agropecuarios, equipos y herramientas	My			
8.7	Manejo de plagas y roedores	My			
9	REQUISITOS DE BIENESTAR ANIMAL	TIPO	SI	NO	NA
9.1	Adaptación de los animales	My			
9.2	Superficies y espacio disponible	My			
9.3	Agrupamiento social	My			
9.4	Estabulación	My			
9.5	Enfermedades y parásitos	My			
9.6	Alimentos y agua	My			
9.7	Sacrificio humanitario	My			
9.8	Dolor y sufrimiento	F			
9.9	Relación hombre - animal	My			
10	REQUISITOS DE PERSONAL	TIPO	SI	NO	NA
10.1	Capacitación al personal	F			
10.2	Uso de implementos	Mn			

	Total Criterios	No Criterios NA	No. Criterios a Cumplir	% Criterios a Cumplir	Criterios Cumplidos	% Criterios Cumplidos
Fundamentales (F)	22			100%		
Mayores (My)	35			80%		
Menores (Mn)	5			60%		

CONCEPTO	
Certificable	
Aplazado	

OBSERVACIONES

PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA	
NOMBRE	
CEDULA	
FIRMA	

DATOS DEL AUDITOR	
NOMBRE	
MATRICULA PROFESIONAL	
FIRMA	