



ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO DE INTERVENCIÓN

Proyecto:				Fecha de la visita:			
Responsable de la visita:							
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PREDIO							
Propietario:				Teléfono fijo /Cel:			
Nombre del predio:		Vereda:		Municipio:		Departamento:	
Nombre de quien atiende la visita:							
2. ACTIVIDADES CONCERTADAS (Seleccionar con una x la actividad concertada)							
CONSERVACIÓN		RESTAURACIÓN		APES			
2.1 CONSERVACIÓN							
Área total concertada (Ha)		Área aislada (Ha)		Aislamiento		Si	
						No	
2.2 RESTAURACIÓN							
Área total concertada (Ha)		Área total restaurada (Ha)		Aislamiento		Si	
						No	
CANTIDAD DE ESPECIES				CANTIDAD DE ARBOLES			
¿Se entregó abono?		SI	NO	¿Se entregó hidrotenedor?		SI	NO
Total arboles sembrados							
¿Hubo mortalidad de árboles? Si ____ No ____ Porcentaje:							
Especie con mayor mortalidad:							
Especie con mayor adaptación:							
2.3 MATERIAL DE AISLAMIENTO ENTREGADO							
Postes intermedios		Postes principales		Pie de amigos		Alambre (m)	Long. De cerca (m)
2.4 APOYO A LA PRODUCCIÓN ECONOMICAMENTE SOSTENIBLE (APES) (Favor describir lo entregado)							
Tanque		Bebedero		Reservorio		Análisis de suelo	
BPA		BPG		Sistema de riego		Asistencia técnica	



Otro insumo		¿Pertenece a otro programa?		¿Cuáles / Cual?	
-------------	--	-----------------------------	--	-----------------	--

2.5 SEGUIMIENTO

Actividad	C	NC	NA	Observaciones
La cerca ha sido instalada de acuerdo a instrucciones suministradas.				
En el aislamiento se utilizaron todos los materiales entregados, cubriendo completamente el área concertada.				
Se realizó la siembra de las especies entregadas de acuerdo a instrucciones suministradas				
Se realizó la siembra cubriendo completamente el área concertada.				
Las especies vegetales entregadas se encuentran todas en buen estado y se les realiza mantenimiento.				
Los insumos de apoyo a la producción entregados se encuentran instalados y en funcionamiento.				
Los insumos de aislamiento y APS entregados se encuentran en buen estado.				
El material vegetal sembrado ha presentado algún tipo de enfermedad ¿Cual? _____	SI ____		NO ____	

3. ACUERDOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

4. OBSERVACIONES

--



MANUAL DE REGISTROS - MACROPROCESO MISIONAL – GESTIÓN DE CAPITAL NATURAL

ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO DE INTERVENCIÓN

CÓDIGO: FCN-08

VERSIÓN: 04

REVISIÓN: 28/12/21

PAGINA: 3 de 3

FIRMA RESPONSABLE DE LA VISITA

RESPONSABLE DE RECEPCIONAR LA VISITA

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	ELABORADO POR	APROBADO POR	MODIFICACIÓN
01.	05/08/2021	Consultor en SGI	Gerente	Versión Original
02.	23/09/2021	Comité primario	Gerente	Se mejoró su estructura y se agregó el punto 3 acuerdos.
03.	13/11/2021	Consultor en SGI	Gerente	Actualización por cambio de logo de la fundación.
04.	28/12/2021	Líder HSEQ	Gerente	Se agregó ítem a actividades de seguimiento