UBPD
UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO O ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y MOBILIARIO

Código:	GRF-FT-066	**Versión:**	001

FECHA DE SOLICITUD (DD/MM/AAAA)	1	JULIO	2025	**No. de radicado** (consecutivo)	**BAQ - 003**
SEDE	BARRANQUILLA				
NOMBRE DEL SOLICITANTE	Yulian Patricia Perez Guzman			**CELULAR DE CONTACTO**	3016304810
CORREO ELECTRONICO	yperezg@ubpdbusquedadesaparecidos.co				

TIPO DE SOLICITUD (Marque la casilla del tipo de solicitud al que se refiere):	MANTENIMIENTO	☑	ADECUACIÓN	☐	

TIPO DE REQUERIMIENTO (Marque la casilla del tipo de requerimiento al que se refiere):

Instalaciones eléctricas y de Iluminación.	☑	Instalaciones Hidráulicas y Sanitarias	☐	Carpintería metálica y en madera	☐
Equipos de aire acondicionado	☐	Filtraciones / Humedades	☐	Reparaciones locativas	☐
Cerrajería	☐	Mobiliario	☐	Seguridad	☐
Plagas	☐	Conectividad	☐	Otro	☐

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Zona o espacio	VARIOS (especificar en la descripción)

Descripción (Realice de forma concreta la descripción de la solicitud):

Se solicita arreglar la puerta principal, la cual no cierra bien y al momento de abrirla o cerrarla produce sonidos fuertes.

FOTOGRAFÍAS DE LA SOLICITUD (Si adjunta video agregue el vínculo del Drive):



¿ESTA SOLICITUD HA SIDO REALIZADA PREVIAMENTE AL CONTRATISTA?	SI	☐	NO	☐	
No. de reiteración		Fecha reiteración (DD/MM/AAAA)			

* El siguiente apartado debe ser diligenciado en sitio por el servidor, en compañía del personal del contratista que realiza las actividades de mantenimiento o adecuación solicitadas

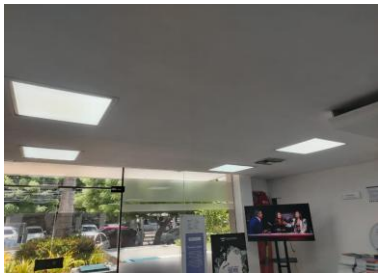
RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL MANTENIMIENTO O MODIFICACIÓN

FECHA DE RECIBO DE LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO O MODIFICACIÓN (DD/MM/AAAA)	**3**	**JULIO**	**2025**

Descripción breve de las actividades realizadas

Se arregla la puerta y se deja en buen estado

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA ACTIVIDAD REALIZADA (Si realiza el registro en video agregue el vínculo del Drive):



OBSERVACIONES

ESPACIO PARA FIRMAS (La Subdireción Administrativa y Financiera no recibirá formatos sin firmar)

FIRMA DEL RESPONSABLE O PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD		**FIRMA DEL RESPONSABLE O PERSONA QUE RECIBE A SATISFACCIÓN**	
Nombre:	Jaqueline Parra	Nombre:	Yulian Perez Guzman
Cargo:	Arquitecta Inmobiliari Arauca	Cargo:	Técnico de la Unidad Especial 1