UBPD
UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS

SOLICITUD DE MANTENIMIENTO O ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y MOBILIARIO

Código:	GRF-FT-028	Versión:	001

FECHA DE SOLICITUD (DD/MM/AAAA)	14	ABRIL	2025	**No. de radicado** (consecutivo)	**BAQ - 001**
SEDE	BARRANQUILLA				
NOMBRE DEL SOLICITANTE	Yulian Patricia Perez Guzman			**CELULAR DE CONTACTO**	
CORREO ELECTRONICO	yperezg@ubpdbusquedadesaparecidos.co			3016304810	

TIPO DE SOLICITUD (Marque la casilla del tipo de solicitud al que se refiere):	MANTENIMIENTO	[x]	ADECUACIÓN	[ ]	

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

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

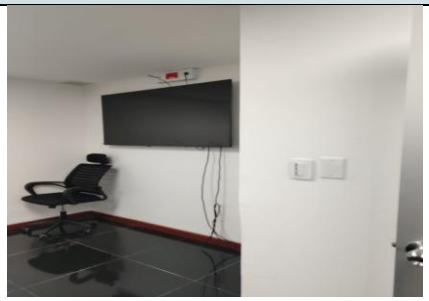
DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Zona o espacio	VARIOS (especificar en la descripción)

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

Se solicita independizar los circuitos de las siguientes áreas: - Puestos operativos. - Cafetería. - Sala reuniones. - Oficina regional. - Área Multifuncional

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)	**6**	**MAYO**	**2025**

Descripción breve de las actividades realizadas

Se independizan los circuitos

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