ACTA DE INICIO

Fecha de suscripción del acta: 22-09-2026

Contrato número . . . . . : 13
Tipo de contrato . . . . . .: PRESTACIÓN DE SERVICIO
Contratante . . . . . : I.E. TECNICA VILLA OLIMPICA DE GALAPA
Razón social del contratista. . . . . : MULTISERVICE CORPORATION S.A.S
Número de identificación del contratista . . . . . : 900.972.553
Representante legal del contratista . . . . . : KEVIN JOSE SUAREZ NOVOA
Identificación del representante del contratista . : 1045721038
Fecha de suscripción del contrato . . . . . .: 22-09-2026 (DD-MM-AAAA)
Fecha final prevista del contrato . . . . . : 25-09-2026 (DD-MM-AAAA)
Plazo del contrato en días . . . . . : 4

Objeto del contrato:
"Prestación del servicio de mantenimiento correctivo de dos (2) motobombas marca WEG, de 7,5 HP y 5 HP respectivamente, correspondientes al sistema de bombeo y suministro de agua de la Institución Educativa".

Valor total del contrato:
Col$9.579.067 (Incluye impuestos y costos inherentes al contrato)

Los suscritos: "LEONARDO JOSE VARGAS DELGADO", ordenador del gasto con identificación "72338351", quien actúa como supervisor, y "MULTISERVICE CORPORATION S.A.S", contratista con identificación "900.972.553", expresan que aceptan los datos indicados anteriormente y acuerdan iniciar la ejecución del objeto contractual en la fecha: 22-09-2026.

Se precisa en este acto que para el inicio se verificó el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y presentación de soportes solicitados previamente para la suscripción del contrato.

Para constancia se procede a firmas de los intervinientes:

_____
Razón social del contratista. . . . . : MULTISERVICE CORPORATION S.A.S
Número de identificación del contratista . . . . . : 900.972.553
Representante legal del contratista . . . . . : KEVIN JOSE SUAREZ NOVOA
Identificación del representante del contratista . : 1045721038
Dirección de e-mail del contratista. . . . . : contabilidad@mtscorp.in
Teléfono del contratista . . . . . : 3004726413
Dirección del contratista . . . . . .: CALLE 45F 18 65; Barranquilla

original firmado
_____
LEONARDO JOSE VARGAS DELGADO
72338351
RECTOR - Ordenador(a) del gasto
CR 59 5 02 URB VILLA OLIMPICA, GALAPA
rectoria@inetvol.edu.co

original firmado
_____
Supervisor . . . . . : LEONARDO JOSE VARGAS DELGADO
Identificación del supervisor. . : 72.338.351
E-Mail del supervisor . . . . . : rectoria@inetvol.edu.co
Teléfono del supervisor . . . . . : 3006265342
Dirección del supervisor. . . . . : CR 59 5 02 URB VILLA OLIMPICA