# ACTA DE INICIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA PRESENTE ACTA:** TREINTA DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTI CINCO | | | |
| **CONTRATO No:** | CPS-109-2025 | | |
| **CONTRATANTE:** | MUNICIPIO DE COMBITA BOYACA | NIT. | 891.801.932-1 |
| **CONTRATISTA:** | **TRIBUTOS Y FINANZAS SAS** | NIT. | 900700871-7 |
| **SUPERVISOR:** | SECRETARIA DE HACIENDA | | |
| **OBJETO:** SERVICIOS DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CÓMBITA PARA FORTALECER LA GESTIÓN DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA). INCLUYE LA IDENTIFICACIÓN Y COBRO DE NUEVOS CONTRIBUYENTES, TANTO OMISOS COMO INEXACTOS, ESPECIALMENTE FORÁNEOS, Y EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA TRIBUTARIA Y FINANCIERA QUE PERMITA AUMENTAR EL RECAUDO DEL IMPUESTO GENERADO POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES O DE SERVICIOS REALIZADAS EN EL MUNICIPIO | | | |
| **VALOR:** | UN MILLON DE PESOS ($1.000.000) | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | DOS MESES (2) MESES | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | VEINTI NUEVE (29) DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICINCO (2025). | | |

Marque con una X el requisito que aplique para la legalización y ejecución del contrato:

| | **REQUISITOS** | **SI** | **NO** | **N. A.** | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Garantías y su aprobación | | | **X** | |
| 2. | Publicación, si es el caso | **X** | | | |
| 3. | Expedición de RP | **X** | | | |
| 4. | Otros | **X** | | | |
| | | | | | |
| Cuáles: Afiliación de riesgos laborales | | | | | |

En constancia se firma por los que en ésta intervinieron, dejando constancia que se han reunido todos y cada uno de los requisitos necesarios tanto para la legalización del contrato como para su ejecución.

**KAREN YULIETH GONZALEZ MORALES**
secretaria de Hacienda
SUPERVISOR

**SILVIO CAICEDO SOLIS**
Representante Legal
CONTRATISTA