



ALCALDÍA
MUNICIPAL DE OICATÁ

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OICATÁ

MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

MACROPROCESO: APOYO

Subproceso CONTRATACIÓN

CÓDIGO: CO-F-RF-25

Formato: ACTA PARCIAL

VERSIÓN: 01

Páginas 1

ACTA PARCIAL 1

FECHA PRESENTE ACTA
CONTRATO

8 DE OCTUBRE DE 2026

C-MO-MC-030-2026

FECHA

21 DE SEPTIEMBRE DE 2026

OBJETO:

CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON
SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS Y ORIGINALES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR
DEL MUNICIPIO DE OICATÁ BOYACÁ

CONTRATISTA:

CAMILO ANDRES MERCHAN GAONA

NIT/CC

1049617718

SUPERVISOR:

ING. CRISTIAN MAURICIO PORRAS NIÑO

VALOR INICIAL CONTRATADO

\$ 30.127.111.00

VALOR ADICIONADO

\$ -

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 30.127.111.00

FECHA ACTA DE INICIO

21 DE SEPTIEMBRE DE 2026

PLAZO INICIAL

DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO

PLAZO ADICIONADO

0.00

PLAZO TOTAL

DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO

FECHA DE TERMINACIÓN REAL

NOVIEMBRE 20 DE 2026

En la Secretaría de Planeación se reunieron el Ing CRISTIAN MAURICIO PORRAS NIÑO, Secretario de Planeación como SUPERVISOR y CAMILO ANDRES MERCHAN GAONA como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta Parcial 1 del contrato de la referencia.

DESCRIPCION	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 30.127.111.00
VALOR DE ADICION:	
VALOR ADICION:	\$ -
VALOR A COBRAR EN LA PRESENTE ACTA 1:	\$ 23.614.479.00
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS:	\$ -
SALDO DESPUES DEL PRESENTE PAGO:	\$ 6.512.632.00

ING. CRISTIAN MAURICIO PORRAS NIÑO

SUPERVISOR

CAMILO ANDRES MERCHAN GAONA

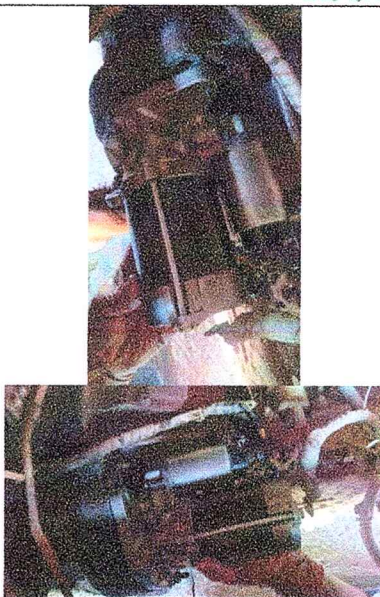
CONTRATISTA

 ALCALDIA MUNICIPAL DE OICATÁ	ALCALDIA MUNICIPAL DE OICATÁ			
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS			
	MACROPROCESO: APOYO			
	Subproceso CONTRATACIÓN			
	CÓDIGO: CO-F-RF-25	Formato: INFORME ACTIVIDAD	VERSIÓN: 00	Páginas 1
INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA				
Fecha de la presente acta:				
Secretaría	PLANEACION	Pago No:	1	Total de Pagos:
Nombre/Razón Social:	CAMILO ANDRES MERCHAN GAONA	Identificación:	1049617718	Teléfono de contacto:
Correo:		Banco:		Numero de cuenta:
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO				
Contrato No.:	C-MO-MC-030-2026	Periodo a pagar:		Fecha de terminación:
Fecha de iniciación:	21 DE SEPTIEMBRE DE 2026	No RP:		Numero de planilla:
Nombre del supervisor o interventor:	ING CRISTIAN MAURICIO PORRAS NIÑO			Identificación:
El contratista debe crear en la plataforma de contratación estatal SECOP II su plan de pagos, con los documentos requeridos en un solo PDF denominado, "DOCUMENTOS PARA COBRO", factura de cobro, RUT (primer pago), Certificación bancaria (primer pago). Señor contratista: Tenga en cuenta que si cambia de banco o cuenta bancaria debe informar en la Secretaría de Hacienda y debe ser cargada la nueva certificación bancaria en el plan de pagos al momento de realizar el cobro.				
ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN				
OBJETO:	MANTENIMIENTO INTEGRAL CORRECTIVO, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS, FILTROS Y LUBRICANTES, PARA ALGUNOS VEHÍCULOS QUE HACEN PARTE DEL BANCO DE MAQUINARIA DE PROPIEDAD Y A CARGO DEL MUNICIPIO DE OICATÁ BOYACÁ PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2026			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR				
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES			ACCIONES	
1. Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios, las cláusulas del contrato y la oferta presentada por el contratista, siempre que no se opongan a los mismos.			Se cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales	
2. Obrar con diligencia y cuidado necesario en los asuntos que le asigne el supervisor del contrato.			Se cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales	
3. Seguir las indicaciones que el supervisor del contrato realice por escrito.			Se cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales	
4. Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales, evitando dilataciones y entorpecimientos.			Se cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales	
5. Cumplir con las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Riesgos Familiares Sanitarios.			Se cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales	
6. El objeto del presente CONTRATO no podrá ser subcontratado en su totalidad.			Se cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales	
7. Mantener la reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.			Se cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales	
RECIBIDO A SATISFACCIÓN				
En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.				
OBSERVACIONES				
FIRMAS				
 ING CRISTIAN MAURICIO PORRAS NIÑO SUPERVISOR E INTERVENTOR		 CAMILO ANDRES MERCHAN GAONA CONTRATISTA / PROVEEDOR		

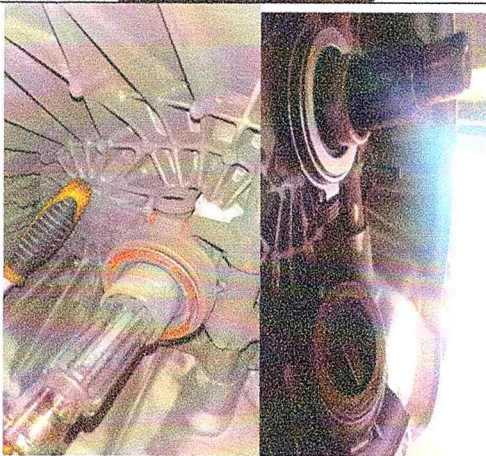
INFORME DE CONTRATISTA

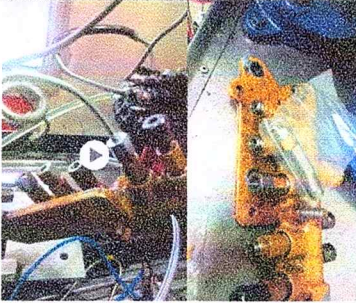
PERÍODO: 21 DE SEPTIEMBRE a 5 de OCTUBRE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	C-MO-MC-030-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAMILO ANDRES MERCHAN
No. DE IDENTIFICACION	1049617718
SUPERVISOR	CRISTIAN MAURICIO PORRAS NIÑO - SECRETARIO DE PLANEACION Y DESARROLLO
FECHA ACTA DE INICIO	21 de OCTUBRE 2026
PRORROGA	N.A.
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL CIENTO ONCE PESOSM/CTE (30.127.111)
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	20 DE NOVIEMBRE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS Y ORIGINALES DEL MUNICIPIO DE OICATÁ BOYACÁ

1	VOLQUETA INTERNATIONAL DURASTAR 4300 OCB-060		
1.2	SE REALIZA SUMINISTRO DE 2 BASES REFORZADAS, PARA SOPORTE TANQUE DE AIRE	UNIDAD	
1.3	SE PRESTA SERVICIO MANO DE OBRA DESMONTAJE Y MONTAJE ESTRIBO Y TANQUES DE AIRE, PUESTA DE BASES	UNIDAD	
1.5	SE REALIZA SUMINISTRO DE 1 CORREA DE ACCESORIOS O SERVICIOS	UNIDAD	
2	BUS CHEVROLET FRR ISUZU MODELO 2016 OCM-342		

2.1	SE REALIZA SUMINISTRO DE 1 ARRANQUE DE MOTOR, SISTEMA ELECTRICO	UNIDAD	
2.2	SE PRESTA SERVICIO MANO DE OBRA DESMONTAJE Y MONTAJE DE ARRANQUE DE MOTOR	UNIDAD	
2.3	SE PRESTA EL SERVICIO MANO DE OBRA REPARACIÓN DE INSTALACIÓN ELECTRICA PRESENTA CORTO	UNIDAD	

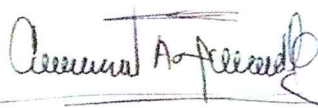
2.4	SE REALIZA SUMINISTRO DE 1 BOMBA TIPO SERVOEMBRAGUE (SISTEMA DE EMBRAGUE)	UNIDAD	
2.5	SE REALIZA SUMINISTRO DE 1 VARILLA PARA SERVOEMBRAGUE	UNIDAD	
2.6	SE PRESTA EL SERVICIO MANO DE OBRA MONTAJE VARILLAS Y PUESTA DE BOMBA SERVOEMBRAGUE	UNIDAD	

2.7	SE REALIZA SUMINISTRO DE 1 DISCO EURO 4 SISTEMA DE EMBRAGUE	UNIDAD	
2.8	SE REALIZA SUMINISTRO DE 1 BALINERA SISTEMA DE EMBRAGUE	UNIDAD	
2.9	SE PRESTA SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE PRENSA SISTEMA DE EMBRAGUE	UNIDAD	
2.10	SE PRESTA EL SERVICIO MANO DE OBRA DESMONTAJE Y MONTAJE CAJA DE CAMBIOS PARA CAMBIO DE COMPONENTES SISTEAMA DE EMBRAGUE	UNIDAD	

4	RETROEXCAVADORA NEW HOLLAND		
4.1	SE REALIZA REPARACIÓN GENERAL DE TODOS SUS COMPONENTES Y CALIBRACION DE BOMBA DE INYECCION (SISTEMA DE INYECCION)	UNIDAD	
4.2	SE REALIZA REPARACIÓN GENERAL DE INYECTORES DE COMBUSTIBLE (SISTEMA DE INYECCIONES)	UNIDAD	
4.3	SE REALIZA REPARACION GENERAL DEL RIEL INYECTORES, CAMBIO DE VÁLVULA DOSIFICADORA	UNIDAD	

6	COMPACTADOR HINO 500 (KYZ-743)		
6.1	SE REALIZA SUMINISTRO DE 6 LLANTA 235/75R17.5, ANCHO 235, PERFIL 75, RIN 17.5, INDICE CARGA 143(2725 Kg)/141(2575 Kg), INDICE DE VELOCIDAD J(100Km/h), DISEÑO MD738, APLICACIÓN TRACCION, SERVICIO DENTRO/FUERA CARRETERA, TIPO DE LLANTA (NEUMATICO SIN CAMARA), LONAS 16	UNIDAD	
6.3	SE REALIZA SUMINISTRO DE 1 GUAYAS CLUTCH CONTROL DE CAMBIOS	UNIDAD	

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.



FIRMA DEL CONTRATISTA

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1049817718	0	CAMILO ANDRES MERCHAN GAONA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4731	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-104	KM 18 VIA TUNJA RAMIRQUI VDA PENA NEGRA		3204916940		ESTACIONLAPRADERA@HOTMAIL.ES		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-10	38948823	E	2026-10-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.070.800	2.000	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	38948823	2026-10-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF					RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.		Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica							
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INO	RET	TIDE	TAE	TDP	USP	VSP	VTE	SIN	UNA	VAC	AVP	VT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.				Sub	Tip					
1	CC 1100451	MENDIVELSO PRADA JOSE ANDRES	1.750.905		F													0			30	30	30	30	COLPENSIÓN ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANTAS-EP5005	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	463.100	S	3473101	
2	CC 6757129	MERCHAN BERNAL HERACLIO	1.750.905		F													0			0	30	30	30	SINAPP-SINAPP	0	0	0	0	MIN001 - GADRES-MIN001	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	76.200	0,04350	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	216.400	S	4492301	
3	CC 73564962	SOTO MORA LEONARDO FABIO	1.750.905		F													0			30	30	30	30	COLPENSIÓN ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	COOSALUD-EP5042	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	463.100	S	3473101	
4	CC 1050170536	MENDIVELSO ESTEPA RODRIGO	1.750.905		F													0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANTAS-EP5005	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	463.100	S	3473101	
5	CC 1050170547	ARIAS RODRIGUEZ EDILBERTO	1.750.905		F													0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.300	0	0	NEIVA E.P.S. S.A.-EP5037	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	463.100	S	1479901

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1049817718	0	CAMILO ANDRES MERCHAN GAONA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4731	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-104	KM 18 VIA TUNJA RAMIRQUI VDA PENA NEGRA		3204916940		ESTACIONLAPRADERA@HOTMAILS		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-10	38948823	E	2026-10-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.070.800	2.000	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	38948823	2026-10-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.003.620	8.754.525	8.754.525	8.754.525	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	1.120.800	0	1.000	0	1.121.800
COLPENSIÓN	25-14	900336004	7	2	560.400	0	500	0	560.900
PORVENIR	230301	800224808	8	2	560.400	0	500	0	560.900
EPS(Administradoras: 4)				5	350.500	0	500	0	351.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	70.100	0	100	0	70.200

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	140.200	0	200	0	140.400
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	70.100	0	100	0	70.200
MIN001 - ADRES	MIN001	901037916	1	1	70.100	0	100	0	70.200
ARP(Administradoras: 1)				5	247.000	0	200	0	247.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	247.000	0	200	0	247.200
CCF(Administradoras: 1)				5	350.500	0	300	0	350.800
COMFABOY	CCF10	891800213	8	5	350.500	0	300	0	350.800
Gran Total					2.068.800	0	2.000	0	2.070.800

PAGO