



MEMORANDO

Bogotá D.C., 2025-04-25 14:52



Al responder cite este Nro.
202540000128093

PARA: [DAVID ESNEYDER AGUILERA PERALTA

Coordinador Grupo Interno de Trabajo para la Gestión Contractual

DE: DEICY LIZETH GÓMEZ GÓMEZ.

DIRECTORA DE ACCESO A TIERRAS

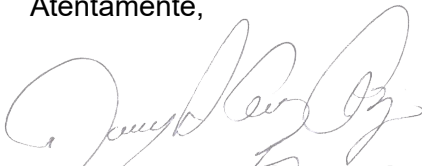
ASUNTO: : Solicitud Terminación anticipada del contrato por prestación de servicios profesionales

Acceso a Tierras

Respetado Dr. Aguilera

Comendidamente solicito adelantar la cesión del contrato por prestación de servicios profesionales numero ANT-CPS -20254311 de la persona natural ANDRES FELIPE ARIZA MENDOZA, conforme con lo señalado en la solicitud enviada por el contratista el 23 de abril de 2025 y los soportes aprobados para la misma.

Atentamente,



DEICY LIZETH GÓMEZ GÓMEZ.

DIRECTORA DE ACCESO A TIERRAS

Elaboró: Paola Silva del Castillo - PSDC

	FORMA	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN PARA TERMINACIÓN ANTICIPADA Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS				CÓDIGO	ADOBS-F-005	
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN DE ETAPA POST CONTRACTUAL				VERSIÓN	5	
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS				FECHA	13/12/2024	

Dependencia:

400 - DIRECCION DE ACCESO A TIERRAS

Fecha:

15/04/2025

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre / Razón Social	ANDRES FELIPE ARIZA MENDOZA	Naturaleza	Persona Natural	X	Persona Jurídica		
Identificación	1.023.939.629	Dirección	calle 48 T sur #5p-33 Apto 201				
Correo	FELIPEAR145@HOTMAIL.COM	Teléfono de Contacto	3213508109	Extensión			
Número de Cuenta	66.789.575.640	Tipo de Cuenta	AHORROS	Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA		

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.	ANT-CPS-20254311	Fecha de iniciación	11/03/2025	Fecha de Terminación	25/08/2025	Terminación anticipada	SI x	NO
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DESIGNADAS DENTRO DE LA MISIONALIDAD DE LA DIRECCIÓN DE ACCESO A TIERRAS DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS EN EL MARCO DE LA REFORMA RURAL INTEGRAL.							
CDP	325	Registro Presupuestal	196425					

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$	60.000.000,00
Adición No. 1	\$	-
Adición No. 2	\$	-
Reducción No. 1		
Reducción No. 2	\$	-
Valor Total:	\$	60.000.000,00
Valor Ejecutado:	\$	16.666.667,00
Saldo No Ejecutado	\$	43.333.333,00

Valor a Reintegrar	\$	-
Consignación No.		
Fecha		

Valor a Liberar	\$	43.333.333,00
Relación Registros Presupuestales		
RP No.	19425	Valor \$ 43.333.333,00
RP No.		Valor \$ -
RP No.		Valor \$ -

Valor a Pagar	\$	-
---------------	----	---

% de ejecución financiera del contrato / convenio:15%

OBSERVACIONES

Durante la ejecución del Contrato se realizaron los siguientes pagos:

1) Por valor de SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$6.666.667), por concepto del mes de marzo de 2025.

CON EL PRESENTE INFORME SE AUTORIZA EL PAGO DE DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000), POR CONCEPTO DE HONORARIOS, DEL MES DE ABRIL DE 2025.

Con la presente terminación se solicita liberar a favor de la ANT la suma de CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$43.333.333)

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

Rango de calificación:	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
No cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

Evaluación y Reevaluación del Contratista	
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	Bueno
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	Bueno
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	Bueno
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	Bueno

EL SUPERVISOR CERTIFICA

Que EL CONTRATISTA cumplió a satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato asignadas en el periodo y, ejecutó el 15% de los recursos asignados, acorde con lo evidenciado por el supervisor en los informes que se encuentran en el expediente contractual.

Que EL CONTRATISTA dio cumplimiento durante la ejecución de la contratación al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y parafiscales de conformidad con las normas legales vigentes.

Que mediante correo electrónico del día 14 de ABRIL de 2025, el contratista solicitó la terminación anticipada del contrato ANT-CPS-20254311 en los siguientes términos “ (...) Yo, Andres Felipe Ariza Mendoza, identificado con C.C. No. 1023939629 de Bogotá, me permito manifestar de manera respetuosa mi decisión de no continuar con la ejecución del contrato de prestación de servicios ANT-CPS-20254311, suscrito el pasado 11 de marzo de 2025 con la Dirección de Acceso a Tierras de la Agencia Nacional de Tierras, con efecto a partir del 25 de abril de 2025 (...).”, posteriormente el 23 de abril del 2025 dio alcance al correo anterior donde menciono lo siguiente “(...)Por lo anterior, me permito informar que continuaré prestando mis servicios profesionales hasta el día 30 de abril de 2025” (...), acorde con lo evidenciado en el SECOP II-positiva ARL y Registro Presupuestal (RP) expedido por la Subdirección Administrativa y Financiera, dirigida al supervisor del contrato solicitó la terminación anticipada del contrato número del contrato indicando que prestaría servicios hasta el día 30 de abril de 2025

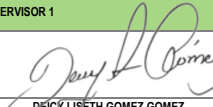
Que LA COMUNICACION antes mencionada se aportará como anexo del presente informe final de supervisión y hacen parte integral de la solicitud de terminación anticipada del contrato número del contrato.

Que en el expediente contractual reposan los siguientes documentos			
Persona natural		Persona Jurídica	
Aporte a pensión	x	Parafiscales	
Aporte a salud	x	Producto(s) - Entregable (s)	
Aporte ARL	x	Informe (s) Adicional (es)	
Producto(s) - Entregable (s)		Certificado de pagos y saldos	
Informe (s) Adicional (es)			

SOLICITUD LIBERACIÓN DE RECURSOS NO EJECUTADOS PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

De acuerdo con lo consignado en el ADQBS-M-001 Manual de Contratación de la ANT y con lo establecido en los artículos 2.2.1.1.1.7.1 y 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015, mediante el presente documento se solicita a la Subdirección Administrativa y financiera, la liberación de los recursos no ejecutados por valor de CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$43.333.333), con cargo al Registro Presupuestal No. 196425

FIRMAS DE ACEPTACIÓN

SUPERVISOR 1		SUPERVISOR 2		CONTRATISTA (Aplica cuando se requiera liberar saldos)	
Firma:		Firma:		Firma:	
Nombre:	DEICY LISETH GOMEZ GOMEZ	Nombre:		Nombre:	Andres Felipe Ariza Mendoza
No. Identificación:	1121883335	No. Identificación:		No. Identificación:	1023939629
Cargo:	DIRECTORA DE ACCESO A TIERRAS	Cargo:		Cargo:	Contratista

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	17-17-00-02 FONDO DE TIERRAS ACCESO A LA POBLACION CAMPESINA, COMUNIDADES, FAMILIAS Y ASOCIACIONES RURALES	Número de Compromiso:	196425	Valor Total:	60.000.000,00	Saldo por pagar:	53.333.333,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1023939629	Tercero:		ANDRES FELIPE ARIZA MENDOZA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Número:	4311	Fecha:	11/03/2025 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	"Prestar servicios profesionales para el desarrollo de las actividades designadas dentro de la misionalidad de la Dirección de Acceso a Tierras de la Agencia Nacional de Tierras en el marco de la reforma rural integral"						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2025-04-15	778625	6.666.667,00	0,00	763525		115188725	2025-04-22	6.666.667,00	44.747,00	6.621.920,00	66789575640	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	ANT-CPS-20254311	13-01-01-DT	Cuenta 1 de 6 ID 316435

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

RE: Renuncia a la ejecución del contrato ANT-CPS-20254311

Desde Andres Felipe Ariza Mendoza <andres.ariza@ant.gov.co>

Fecha Mié 23/04/2025 9:47 AM

Para Laura Alejandra Rodriguez Barrios <laura.rodriguezba@ant.gov.co>; Deicy Lizeth Gomez Gomez <deicy.gomez@ant.gov.co>; Jonathan Felipe Rodriguez Suarez <jonathan.rodriguez@ant.gov.co>

CC Rafael Armando Cepeda Sanabria <rafael.cepeda@ant.gov.co>; Julieth Paola Silva del Castillo <julieth.silva@ant.gov.co>

Estimados,

Dando alcance al correo anterior, me permito informar que, tras comunicaciones internas con la persona encargada del proceso de terminación del contrato de prestación de servicios **ANT-CPS-20254311**, se ha confirmado que no es posible finalizar dicho contrato el día **25 de abril de 2025**, como inicialmente se había contemplado.

Por lo anterior, me permito informar que continuaré prestando mis servicios profesionales hasta el día **30 de abril de 2025**.

Agradezco de antemano la atención prestada y la comprensión frente a esta situación.

Cordialmente,

Andres Felipe Ariza Mendoza
Ingeniero Topográfico

De: Andres Felipe Ariza Mendoza

Enviado: domingo, 13 de abril de 2025 21:14

Para: Laura Alejandra Rodriguez Barrios <laura.rodriguezba@ant.gov.co>; Deicy Lizeth Gomez Gomez <deicy.gomez@ant.gov.co>; Jonathan Felipe Rodriguez Suarez <jonathan.rodriguez@ant.gov.co>

Cc: Rafael Armando Cepeda Sanabria <rafael.cepeda@ant.gov.co>

Asunto: Renuncia a la ejecución del contrato ANT-CPS-20254311

Estimados:

Yo, **Andres Felipe Ariza Mendoza**, identificado con C.C. No. **1023939629 de Bogotá**, me permito manifestar de manera respetuosa mi decisión de no continuar con la ejecución del **contrato de prestación de servicios ANT-CPS-20254311**, suscrito el pasado **11 de marzo de 2025** con la Dirección de Acceso a Tierras de la Agencia Nacional de Tierras, con efecto a partir del 25 de abril de 2025

Dicha decisión obedece a **motivos estrictamente personales** que me impiden seguir adelante con las obligaciones pactadas en el mencionado contrato.

Por tal motivo, solicito cordialmente que se adelanten las **gestiones administrativas necesarias para la finalización de la vinculación contractual**, a través de la figura que consideren pertinente, y sin que esto genere afectaciones a mi nombre ni antecedentes contractuales.

Agradezco de antemano la atención prestada y la comprensión frente a esta situación, así como el apoyo brindado durante el tiempo de vinculación.

Cordialmente,

Andres Felipe Ariza Mendoza
Ingeniero Topografico

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de ANT.

The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of ANT.

PAGADA 2025-04-01 09:43:10.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE ARIZA MENDOZA						
Documento	CC 1023939629			Dirección	CL 48T SUR #5 P - 33 APTO 201		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3213508109		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1023939629		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ARIZA MENDOZA ANDRES FELIPE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales							
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X														0	20	20	20	0			16 %	\$ 2.666.667	\$ 426.700	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5 %	\$ 2.666.667	\$ 333.400	\$ 0	14-23	3	2,436 %	\$ 2.666.667	\$ 65.000	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 426.700	\$ 0	\$ 0	\$ 333.400	\$ 65.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE ARIZA MENDOZA						
Documento	CC 1023939629			Dirección	CL 48T SUR #5 P - 33 APTO 201		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3213508109		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1023939629		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ARIZA MENDOZA ANDRES FELIPE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000	\$ 97.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	