



**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO N° CGR-263-2025**

**CERTIFICA**

Que en mi calidad de supervisora del contrato No. CGR 263 de 2025, suscrito con el contratista SEBASTIAN CASTILLO QUITIAN, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.032.469.409 de Bogotá D.C., cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el 28 de agosto al 27 de septiembre de 2025.

Lo anterior teniendo en cuenta el informe de ejecución contractual presentado por el contratista y la planilla de seguridad social.

Se expide en Bogotá, D.C., a los 02 días del mes de octubre de 2025.

  
**OLGA LUCÍA GONZÁLEZ PINZÓN**  
Directora de Carrera Administrativa 

## INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

**SEBASTIAN CASTILLO QUITIAN**, en calidad de contratista del contrato No 263 del 28 de mayo de 2025, suscrito con la Contraloría General de la República; describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato para el período comprendido entre 28 de agosto al 27 de septiembre de 2025 así:

### I. ACTIVIDADES

No	ACTIVIDADES (deben ser las de su contrato)	DESCRIPCIÓN
1	Brindar apoyo jurídico a la Dirección de Carrera Administrativa en la supervisión que debe ejercer en el desarrollo del Concurso Abierto de Méritos 2024-2026, en cada una de sus etapas.	Durante el período correspondiente a este informe no se requirió atender reclamaciones en ejercicio y desarrollo del Concurso Abierto de Méritos 2024-2026, en cada una de sus etapas.
2	Sustanciar y proyectar las respuestas a los derechos de petición, solicitudes, requerimientos internos y externos, acciones de tutela, reclamaciones y demás actuaciones judiciales y administrativas donde sea parte la Contraloría General de la República, en el marco del Concurso Abierto de Méritos 2024-2026.	<p>Durante el periodo informado se sustanciaron y proyectaron las siguientes acciones de tutela:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SIGEDOC 2025EE0177120</li> <li>• SIGEDOC 2025EE0181733</li> <li>• SIGEDOC 2025EEE0184697</li> <li>• SIGEDOC 2025EEE0184693</li> <li>• SIGEDOC 2025EEE0184685</li> <li>• SIGEDOC 2025EE0193738</li> <li>• SIGEDOC 2025EE0205920</li> </ul> <p>Ver Anexo</p>
3	Apoyar con la revisión de los modelos de actos administrativos proyectados para atender las reclamaciones de los aspirantes al Concurso Abierto de Méritos 2024-2026, y los demás documentos presentados por la Universidad de Antioquia como operador técnico, cuando así se requiera.	Esta actividad se había adelantado antes del inicio de las revisiones de las reclamaciones.
4.	Revisar los actos administrativos, a través de los cuales se resuelvan las reclamaciones de primera y segunda instancia presentadas	Durante el período correspondiente a este informe no se requirió revisar actos administrativos de los cuales se resuelvan las reclamaciones de primera y segunda instancia presentadas por los

	por los aspirantes al Concurso Abierto de Méritos 2024-2026.	aspirantes al Concurso Abierto de Méritos 2024-2026.
5	Sustanciar las consultas y/o solicitudes presentadas al Consejo Superior de Carrera Administrativa relacionadas con el Concurso Abierto de Méritos 2024-2026.	Durante el período correspondiente a este informe no se requirió atender solicitudes para ser presentadas al Consejo Superior de Carrera Administrativa sobre el particular.
6	Asistir a las reuniones y mesas de trabajo que sean requeridas por el supervisor del contrato en cumplimiento del objeto contractual.	En este periodo contractual no hubo lugar a asistir a reuniones y mesas de trabajo convocadas por el supervisor.
7	Las demás que determine el supervisor y que tengan como finalidad cumplir el objeto contractual.	En este período contractual no hubo lugar a desarrollar algo más que hubiere determinado el supervisor con la finalidad del objeto contractual.

## II. EVIDENCIAS

### 1. PROYECTO ACCIONES DE TUTELA:

- SIGEDOC 2025EE0177120
- SIGEDOC 2025EE0181733
- SIGEDOC 2025EEE0184697
- SIGEDOC 2025EEE0184693
- SIGEDOC 2025EEE0184685
- SIGEDOC 2025EE0193738
- SIGEDOC 2025EE0205920


**1. SIGEDOC 2025EE0177120 - AIDA VIVIANA NIÑO CHAPARRO**

NOTIFICACIÓN AUTO ADMISORIO ACCIÓN DE TUTELA No. 03- 2025-00365

Sebastian Castillo Quitian (C) 😊 ↶ ↷ ↲ ↳ ⋮

Para: 📧 CGR Concurso 2024 Jue 28/08/2025 14:37

CC: 📧 Karol Dayana Marroquin Perdomo (CGR); **y 1 más**

 PROYECTO CONTESTACION ... ▼  
130 KB

☑ Mostrar los 2 datos adjuntos (4 MB)

☁ Guardar todo en OneDrive - Contraloria General de la Republica ↓ Descargar todo

Se remite documentos con los ajustes realizados

⋮

↶ Responder ↶ Responder a todos ↷ Reenviar


**2. SIGEDOC 2025EE0181733 - DANIEL ENRÍQUEZ VILLANUEVA**

52-001-31-07-002-2025-00129

Sebastian Castillo Quitian (C) 😊 ↶ ↷ ↲ ↳ ⋮

Para: 📧 CGR Concurso 2024 Mié 03/09/2025 10:00

CC: 📧 Karol Dayana Marroquin Perdomo (CGR); **y 1 más**

 132-25.pdf ▼  
215 KB

☑ Mostrar los 13 datos adjuntos (11 MB)

☁ Guardar todo en OneDrive - Contraloria General de la Republica ↓ Descargar todo

Cordial saludo estimada Dra.

Por medio del presente remito proyecto de contestación de tutela para su correspondiente revisión



Referencia	Acción Tutela 52-001-31-07-002-2025-00129
Asunto	Contestación
Accionante	Daniel Enríquez Villanueva
Accionados	Contraloría General de la República



**3. SIGEDOC 2025EEE0184697 - 2025EEE0184693 - 2025EEE0184685  
- GUSTAVO ADOLFO MARMOLEJO TORO**


ACCIÓN DE TUTELA No. 11001311003620250070800- JUZGADO 36 DE FAMILIA BOGOTÁ - NOTIFICACIÓN AUTO ADMITE

Por favor proyectar para mañana a las 6 am URGENTE lleve desde ayer a la entidad.  
Favor Dayana registrar.  
Favor Adriana publicar.

Envió formatos q sirven para los datos de la contestación DCA, con respecto a la Consejo superior de Carrera de igual manera también firma la Dra. Olga por ser la secretaria técnica de la Comisión.

 Usted   
Cordial saludo estimada Dra. Por medio del prese... Vie 05/09/2025 10:34


 Usted   
Adjunto documento con pantallazo de publicación Vie 05/09/2025 10:43



 Sebastian Castillo Quitian (C)      ...  
Para:  CGR Concurso 2024 Vie 05/09/2025 10:43


**4. SIGEDOC 2025EE0193738 - EDWIN SANMIGUEL JAIMES**

AUTO 12/SEP/25 ADMITE TUTELA - EDWIN SANMIGUEL JAIMES

 Sebastian Castillo Quitian (C)      ...  
Para:  CGR Concurso 2024 Mar 16/09/2025 8:53

CC:  Karol Dayana Marroquin Perdomo (CGR)

 PROYECTO CONTESTACIÓN ...   
254 KB

 Mostrar los 3 datos adjuntos (3 MB)

 Guardar todo en OneDrive - Contraloría General de la República  Descargar todo

Cordial saludo estimada Dra.

Por medio del presente remito proyecto de contestación de tutela para su correspondiente revisión , quedo atento muchas gracias

<b>Referencia</b>	Acción de tutela 68 679 31 87 001 2025-00035 00
<b>Asunto</b>	Constancia de publicación
<b>Accionante</b>	<b>EDWIN SANMIGUEL JAIMES</b>
<b>Accionados</b>	Contraloría General de la República Universidad de Antioquia

**5. SIGEDOC 2025EE0205920 - JUAN GABRIEL ACEVEDO LÓPEZ**



Sebastian Castillo Quitian (C)

Para: CGR Concurso 2024

Guardado: Lun 29/09/2025 17:50



Este mensaje está programado para enviarse mañana 7:00.

Cancelar envío



PROYECTO CONTESTACIÓN J...  
323 KB

Cordial saludo estimada Dra.

Por medio del presente remito proyecto de contestación de tutela para la correspondiente revisión, quedo atento a cualquier requerimiento adicional.

<b>Referencia</b>	Acción de tutela 05 679 31 84 001 2025 00293 00
<b>Asunto</b>	Contestación de tutela
<b>Accionante</b>	<b>JUAN GABRIEL ACEVEDO LÓPEZ</b>
<b>Accionados</b>	Contraloría General de la República Universidad de Antioquia

Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento con los certificados del Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes, fecha de expedición del presente informe; 02 de octubre de 2025.

Atentamente,

**Nombre: Sebastian Castillo Quitian**  
**Cédula: 1.032.469.409**

**Supervisor**  
**OLGA LUCÍA GONZÁLEZ PINZÓN**  
Directora de Carrera Administrativa *Pinzón*

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032469409	SEBASTIAN CASTILLO QUITIAN	calle 60 # 38-41	1111111	sebcastillo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2025-08	2025-08	I	17/09/2025	89142228	1	0
					<b>TOTAL A PAGAR</b>	
					\$1.073.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.700	0	0	0	0	0	14	3.800	0	432.500	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsalstencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.900				17.900	14	200	18.100		179		18.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	428.700	432.500
Pensión	1	548.700	553.600
Riesgos Laborales	1	17.900	18.100
CCF	1	68.600	69.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>1.063.900</b>	<b>1.073.500</b>



# Cuenta de cobro No. 04

02 de octubre del 2025

Contraloría General de la República

NIT. 899.999.067-2

Debe a:

**SEBASTIÁN CASTILLO QUITIAN**

C.C. 1.032.469.409

La suma de:

**CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/L (\$5.900.000)**

Por concepto de:

Servicio	Valor
Prestación de servicios profesionales – Contrato CGR No. 263 de 2025 Periodo a cobrar (28/08/2025 a 27/09/2025)	\$ 5.900.000
<b>Total</b>	<b>\$ 5.900.000</b>

Atentamente,



**Nombre Sebastián Castillo Quitian**

CC. 1.032.469.409

**Dirección: Calle 60 No 38-41**

Celular: 3233272969

*Información Bancaria:*

Cta. De Ahorros No. 912-222898-29 Bancolombia

Titular: Sebastián Castillo Quitian



**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
DECLARACION JURAMENTADA 2025**

Yo, **SEBASTIAN CASTILLO QUITIAN**

Contrato N° 263-2025

Identificado (a):	NIT:	<input type="checkbox"/>	C.C.:	<input checked="" type="checkbox"/>	C.E.:	<input type="checkbox"/>	Número:	<b>1.032.469.409</b> D.V.
-------------------	------	--------------------------	-------	-------------------------------------	-------	--------------------------	---------	---------------------------

Celular: **3233272969**

Dirección: **Calle 60 No 38-41**

Correo Electrónico: [sebcastillo@hotmail.com](mailto:sebcastillo@hotmail.com)

En mi calidad de: Persona Jurídica  Persona Natural

Percibí en el año 2023 ingresos superiores a 1.400 UVT's ó \$59'377.000 de pesos, SI  NO  soy **DECLARANTE DE RENTA**

**1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:**

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3º. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4º. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación (Únicamente si en su RUT tiene la responsabilidad fiscal 47)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° 89142228 MES COTIZACION Agosto FECHA DE PAGO 17/09/2025

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

**RESUMEN DE LA PLANILLA**

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	COMPENSAR	PORVENIR	POSITIVA
VALOR SIN INTERESES*	\$ 432.500	\$ 553.600	\$ 18.100

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
---	-----------------------------	--

**2. Solicitud Deduciones del Artículo 387 del E.T.**

b) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito <u>deducción por Dependientes</u> a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
c) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T., solicito <u>deducción por intereses de vivienda (pagados en el año inmediatamente anterior)</u> de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
d) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito <u>deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud (pagados vigencia inmediatamente anterior)</u> de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

**3. Solicitud Dedución de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios**

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria				
AFC				

**SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD**

Se firma a los **2** días del mes de **Octubre** del año **2025**

Firma

Bogotá, 02 de octubre del 2025

Doctor  
Wilson Cruz Camargo  
Director de Recursos Financieros  
Contraloría General de la República  
Bogotá

Asunto: **Solicitud del segundo pago del contrato CGR 263 de 2025**

**Sebastián Castillo Quitian**, en calidad de contratista de la Contraloría General de la República, de acuerdo con el Contrato No. **263 de 2025**, en cumplimiento del numeral 4 "**Forma de pago**" de las estipulaciones contractuales, solicito respetuosamente realizar el trámite de pago, con base en la siguiente información y la captura de pantalla, del cargue del documento en el SECOP II de los anexos para el cumplimiento que se relacionan:

<b>OBJETO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO</b>	Prestación de servicios profesionales para apoyar jurídicamente a la Dirección de Carrera Administrativa en el desarrollo de las diferentes etapas del Concurso Abierto de Méritos 2024-2026.
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA O PARTE CONTRACTUAL</b>	SEBASTIAN CASTILLO QUITIAN
<b>VALOR PAGO/DESEMBOLSO</b>	CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/L (\$5.900.000)
<b>PERIODO</b>	28 de agosto al 27 de septiembre del 2025
<b>ENTIDAD BANCARIA</b>	BANCOLOMBIA
<b>CUENTA CORRIENTE ( ) O DE AHORROS (X) No.</b>	912-222898-29

Certifico que la información relativa a la ejecución del contrato fue debidamente incorporada en el SECOP II.

Atentamente,



**NOMBRE: Sebastián Castillo Quitian**

**CÉDULA: 1032469409**

Folios (2)