

1. Denuncie la Evasión

Número de Registro	Fecha de Registro	Fecha de Presentación
20260401600270842	11/02/2026 16:54	11/02/2026 16:54

1. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE / DENUNCIANTE

° Tipo de denuncia : Pública

Los datos suministrados serán tratados con absoluta reserva de acuerdo a su tipo de denuncia Ley estatutaria 1581 de 2012 y a su Decreto Reglamentario 1377

° Tipo de documento : Cédula de Ciudadanía ° Número de Documento : 19620799

° Primer Nombre : RONALD ° Segundo Nombre : JAVIER

° Primer Apellido : FERNANDEZ ° Segundo Apellido : CASTILLO

° Sexo : Masculino ° Teléfono : 3126056579

° Dirección : CALLE 45 # 42 - 03

° País : COLOMBIA

° Departamento : MAGDALENA ° Municipio : SANTA MARTA

° Email : rjfernandezc@dane.gov.co ° Celular : 3126056579

° Tipo de denunciante : Empresa pública ° Recibo correspondencia en: Correo electrónico

° name : RONALD JAVIER

° Nivel : 1

2. DATOS GENERALES DE LA PERSONA AFECTADA (COTIZANTE)

(Si son varios afectados, los adicionales al aquí mencionado, los puede relacionar en el campo de observaciones o en documento adjunto)

° Nombres y Apellidos : DIANA DEL CARMEN YURY AYALA CAÑOLA

° Tipo de Documento : Cédula de Ciudadanía ° Número de Documento : 51626921

° Departamento : BOGOTÁ ° Municipio : BOGOTÁ, D.C.

° Dirección : DIAGONAL 13 BIS # 24 D - 32 SUR

3. DATOS GENERALES DEL PRESUNTO EVASOR (EMPLEADOR - APORTANTE)

° Apellidos y nombres, o razón social : AYALA CAÑOLA DIANA DEL CARMEN YURY

° Tipo de Documento : Cédula de Ciudadanía ° Número de Documento : 51626921

° Teléfono : 3134356886 ° Dirección : DIAGONAL 13 BIS # 24 D - 32 SUR

° E-mail : dianayalc61@hotmail.com

° Departamento : BOGOTÁ ° Municipio : BOGOTÁ, D.C.

la Unidad | NIT: 900.373.913-4

Centro Comercial Multiplaza | Calle 19 A # 72-57 | Locales B-127 y B-128 | BOGOTÁ, D.C.

Línea de atención en Bogotá: (+57) 601 492 60 90

Línea gratuita: 01 8000 423 423

Línea de cobros: (+57) 601 492 60 99

4. DATOS GENERALES DE LA DENUNCIA

En este punto puede marcar una o varias opciones

° Causal de denuncia : Mora

b) Subsistemas

- Salud
- Pensión
- Riesgos profesionales
- Caja de compensación
- SENA
- ICBF

Si usted laboró otros periodos con el mismo empleador relacionelos aquí

c) Periodos a Denunciar

° Desde : 01/12/2024 ° Hasta : 31/12/2024 ° Salario : 1133333

° Fecha de Ingreso : 25/09/2024 ° Fecha de retiro : 31/12/2024

No paga aportes: El aportante no ha cumplido con la obligación de afiliarlo y de efectuar el pago de los aportes (Omisión).

Pagos parciales: El aportante ha efectuado el pago de los aportes por un valor inferior al que realmente corresponde (Inexactitud)

Pagos Atrasados: El aportante no ha efectuado el pago de los aportes (Mora).

Tenga en cuenta que la Unidad solamente tiene competencia para atender denuncias e iniciar investigación de los últimos cinco (5) años, por lo tanto, si su denuncia esta fuera de este rango no es posible atenderla (par. 2°, Art 178 Ley 1607 de 2012).

5. BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

(Indicar fecha y Lugar de los hechos, relato concreto detallando circunstancias de tiempo, modo y lugar)

El contratista hizo parte del equipo de encuestadores del censo económico nacional urbano, prestando sus servicios al DANE en la dirección territorial centro - sede Bogotá, ejecutó sus obligaciones contractuales y recibió el pago de HONORARIOS (no es salario, como lo indica el numeral 4, no da la opción de honorarios) de todos los periodos de su contrato, incluido diciembre, sin embargo, no efectuó el pago de seguridad social de ese periodo (diciembre), razón por la cual no se ha podido cerrar el expediente de su contrato en la plataforma Secop II, sumado a que es su obligación realizar el aporte a seguridad social. Adicional se le solicito a través del correo del supervisor los días

la Unidad | NIT: 900.373.913-4

Centro Comercial Multiplaza | Calle 19 A # 72-57 | Locales B-127 y B-128 | BOGOTÁ, D.C.

Línea de atención en Bogotá: (+57) 601 492 60 90

Línea gratuita: 01 8000 423 423

Línea de cobros: (+57) 601 492 60 99

23/09/2025 y 19/11/2025 enviara el soporte de pago de la planilla y a la fecha de esta denuncia no lo envi6.

6. OBSERVACIONES

Se realiza el reporte desde la supervisi6n del contrato, con el fin de lograr el cierre del expediente en Secop II y que la UGPP brinde su ayuda con el respectivo tramite de pago de seguridad social pendiente por parte del contratista.

7. AUTORIZACI6N DIVULGACI6N DATOS PERSONALES

DECLARO Y ACEPTO QUE LA UGPP, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVA DE PROTECCI6N DE DATOS PERSONALES, PARTICULARMENTE, DE LA LEY 1581 DE 2012 Y EL DECRETO 1377 DE 2013, ME HA INFORMADO SOBRE MIS DERECHOS COMO TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES. POR LO TANTO, OTORGO MI CONSENTIMIENTO EXPRESO, LIBRE E INFORMADO A LA UGPP PARA TRANSFERIR, TRANSMITIR, TRASLADAR, COMPARTIR Y ENTREGAR Y/O DIVULGAR MIS DATOS PERSONALES PARA QUE SEAN VINCULADOS EN LA GESTI6N DE LA PRESENTE DENUNCIA Y ASI INICIAR EL PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE CONTRA EL PRESUNTO EVASOR.

Documentos adicionales

° 6CLAUSULADO GENERALPSPV4.pdf: Documento adjuntado

Descripci6n: undefined. Identificador: QQf81kDi1rmyqIMadTfQQGnqRgw=

° 1DOCUMENTOS PREVIOS DIANA DEL CARMEN YURY AYALA

CAu00C3u0083u00C2u00B1OLA51626921.pdf: Documento adjuntado

Descripci6n: undefined. Identificador: N5VC+uoleSp8gWj1PEFbxDt+4dA=

Avisos legales

Declaraci6n Responsable

El usuario bajo su responsabilidad, manifiesta que los datos aportados en esta plataforma virtual son ciertos y cumplen con los requisitos establecidos en la normatividad vigente para realizar cualquier actuaci6n ante la Unidad de Pensiones y Parafiscales UGPP, as6 mismo y conforme a lo establecido en las Leyes 527 de 1999, 1581 de 2012, 1712 de 2014 y el Decreto 1377 de 2013 de Acceso Electr6nico de los Ciudadanos a los Servicios P6blicos y dem6s legislaci6n vigente y en relaci6n con la presente solicitud, el interesado autoriza a los funcionarios p6blicos de esta Entidad a la recepci6n de sus datos personales y su manejo.

Datos Personales

(*) Es obligatorio completar el formulario en todos los campos con datos v6lidos, de manera exacta, para el correcto funcionamiento del sistema. Es necesario que los Usuarios mantengan sus datos actualizados. La Unidad podr6 proceder a verificar la identidad del Usuario y/o de los datos consignados por 6ste. La Unidad no se responsabiliza por la veracidad o certeza de los datos provistos por los Usuarios. As6 mismo, la Entidad se reserva el derecho de suspender temporal o definitivamente a los Usuarios en caso de incumplimiento de los T6rminos y Condiciones, como as6 tambi6n de rechazar solicitudes.

Autoriza

Al presentar esta solicitud est6 autorizando a que La Unidad le comunique la respuesta al correo electr6nico registrado, de conformidad con el Articulo 56 de la Ley 1437 de 2011

la Unidad | NIT: 900.373.913-4

Centro Comercial Multiplaza | Calle 19 A # 72-57 | Locales B-127 y B-128 | BOGOT6, D.C.

L6nea de atenci6n en Bogot6: (+57) 601 492 60 90

L6nea gratuita: 01 8000 423 423

L6nea de cobros: (+57) 601 492 60 99