

## 1. Denuncie la Evasión

Número de Registro	Fecha de Registro	Fecha de Presentación
20260401600343982	20/02/2026 22:38	20/02/2026 22:38

### 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 : 79169343  
° Primer Nombre : FREDY ° Segundo Nombre : ARLEIN  
° Primer Apellido : SARMIENTO ° Segundo Apellido : CAÑÓN  
° Sexo : Masculino ° Teléfono : 3143850774  
° Dirección : calle 63f 74b 23  
° País : COLOMBIA  
° Departamento : BOGOTÁ ° Municipio : BOGOTÁ, D.C.  
° Email : fasarmientoc@dane.gov.co ° Celular : 3143850774  
° Tipo de denunciante : Empresa pública ° Recibo correspondencia en: Correo electrónico  
° name : FREDY ARLEIN  
° 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 : LADDY NAILLYN LEON ALBARRAN  
° Tipo de Documento : Cédula de Ciudadanía ° Número de Documento : 35355650  
° Departamento : BOGOTÁ ° Municipio : BOGOTÁ, D.C.  
° Dirección : calle 82b No 95d-44 bachue 2

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

° Apellidos y nombres, o razón social : LADDY NAILLYN LEON ALBARRAN  
° Tipo de Documento : Cédula de Ciudadanía ° Número de Documento : 35355650  
° Teléfono : 3103211849 ° Dirección : calle 82b No 95d-44 bachue 2  
° E-mail : laddyleon2326@gmail.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 : Omisión

##### 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 : 2211622

° Fecha de Ingreso : 11/09/2024 ° 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)

Me permito poner en conocimiento la omisión en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondiente al periodo diciembre de 2024 (12-2024), por parte del contratista que ejecutó el contrato DANE-6750597 bajo mi supervisión. Durante ese mes desarrolló actividades contractuales en Bogotá, D.C., y recibió el pago derivado del contrato de prestación de servicios. En cumplimiento de mis funciones de supervisión y dentro del proceso de verificación de las obligaciones legales en seguridad social, se consulta en la plataforma ADRES, donde NO REGISTRA APORTES COMO COTIZANTE INDEPENDIENTE del periodo 12-2024. En consideración a que el pago

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

de aportes es una obligación legal inherente a este tipo de contrato, presento el reporte ante la UGPP para que, en el marco de sus competencias, adelante las actuaciones correspondientes

## 6. OBSERVACIONES

CONTRATO DANE- 6750597 PROVEEDOR CONTRATISTA: LADDY NAILLYN LEON ALBARRAN OBJETO: CE\_2024\_DRA\_BDC\_TH\_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar la recolección de información del Censo Económico Nacional Urbano, mediante la aplicación del cuestionario a las unidades económicas de observaciones durante el operativo de campo en el municipio asignado. FECHA INICIO 11/09/2024 FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2024

## 7. AUTORIZACIÓN DIVULGACIÓN DATOS PERSONALES

DECLARO Y ACEPTO QUE LA UGPP, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN 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 GESTIÓN DE LA PRESENTE DENUNCIA Y ASI INICIAR EL PROCESO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE CONTRA EL PRESUNTO EVASOR.

### Documentos adicionales

- ° ReportePeriodosCompensados20022026102253.pdf: Documento adjuntado  
Descripción: undefined. Identificador: R/WIriaYXm27Gplk/blEcomQwIY=
- ° CONTRATO.pdf: Documento adjuntado  
Descripción: undefined. Identificador: 6G7hIntgU4L5XtegX/ySBMie7MA=

### Avisos legales

#### Declaración 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 actuación ante la Unidad de Pensiones y Parafiscales UGPP, así 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 Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente y en relación con la presente solicitud, el interesado autoriza a los funcionarios públicos de esta Entidad a la recepción de sus datos personales y su manejo.

#### Datos Personales

(\*) Es obligatorio completar el formulario en todos los campos con datos válidos, de manera exacta, para el correcto funcionamiento del sistema. Es necesario que los Usuarios mantengan sus datos actualizados, La Unidad podrá proceder a verificar la identidad del Usuario y/o de los datos consignados por éste. La Unidad no se responsabiliza por la veracidad o certeza de los datos provistos por los Usuarios. Así mismo, la Entidad se reserva el derecho de suspender temporal o definitivamente a los Usuarios en caso de incumplimiento de los Términos y Condiciones, como así también de rechazar solicitudes.

### Autoriza

---

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

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



URL <https://oficinavirtual.ugpp.gov.co/OficinaVirtual>

---

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