

## 1. Denuncie la Evasión

Número de Registro	Fecha de Registro	Fecha de Presentación
20260401600442572	06/03/2026 15:07	06/03/2026 15:07

### 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 : 88220406  
° Primer Nombre : JUAN ° Segundo Nombre : CARLOS  
° Primer Apellido : GOMEZ ° Segundo Apellido : SARMIENTO  
° Sexo : Masculino ° Teléfono : 3152901094  
° Dirección : Cl 9 9E-100 La Riviera  
° País : COLOMBIA  
° Departamento : NORTE DE SANTANDER ° Municipio : CÚCUTA  
° Email : jcgomez@dane.gov.co ° Celular : 3152901094  
° Tipo de denunciante : Empresa pública ° Recibo correspondencia en: Correo electrónico  
° name : JUAN CARLOS  
° 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 : DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA - TERRITORIAL C  
° Tipo de Documento : NIT ° Número de Documento : 899999027  
° Departamento : SANTANDER ° Municipio : BUCARAMANGA  
° Dirección : Cl. 22 #24-54

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

° Apellidos y nombres, o razón social : LUIS CARLOS GUTIERREZ PUENTES  
° Tipo de Documento : Cédula de Ciudadanía ° Número de Documento : 1098649715  
° Teléfono : 3144490943 ° Dirección : calle 2 0w-39 ° E-mail : gutierrezluis880211@gmail.com  
° Departamento : SANTANDER ° Municipio : BUCARAMANGA

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 : 01/09/2024 ° Hasta : 29/09/2024 ° Salario : \$ 2.000.000

° Fecha de Ingreso : 23/07/2024 ° Fecha de retiro : 29/09/2024

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 señor LUIS CARLOS GUTIERREZ PUENTES, no realizó los aportes correspondientes al período 01/09/2024 a 29/09/2024, según el contrato de prestación de servicios CO1.PCCNTR.6551019 suscrito con el Departamento Administrativo Nacional de Estadística. En el ejercicio de la supervisión que incluye la verificación de los pagos respectivo, se requirió al señor para que allegara la planilla de aportes correspondientes a seguridad social; sin obtener respuesta. Teniendo en cuenta el

---

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

vencimiento del plazo para allegar la información, se procede con este reporte en atención a la omisiva por parte del mismo.

## 6. OBSERVACIONES

El pago por concepto de honorarios fue realizado el señor LUIS CARLOS GUTIERREZ PUENTES.

## 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

- ° Comprobantes de pago SIIF LUIS CARLOS GUTIERREZ PUENTES.pdf: Documento adjuntado  
Descripción: undefined. Identificador: sKmOkAyI18Xzl1t3kKowca9WxIQ=
- ° Requerimiento LUIS CARLOS GUTIERREZ PUENTES.pdf: Documento adjuntado  
Descripción: undefined. Identificador: AeJHHrUpPJA3M5/noiB2datep2A=

### 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

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

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