



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202840941

Fecha: 2025-10-28 10:56

Página 1 de 2

Contestar a esta dependencia:  
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señor

**DARIO ANTONIO TRILLOS CACERES**

[dariotecolombia@hotmail.com](mailto:dariotecolombia@hotmail.com)

**Referencia:** Respuesta al radicado No. 20256305851872

Respetado Señor Trillos:

En atención a la petición remitida con el radicado interno de la referencia, en la cual indica:

*"(...) ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE IRREGULARIDAD Y SOLICITUD DE ACLARACIÓN DE SITUACIÓN POR ACCIDENTE DE TRANSITO. RAD: 20256305355102 (...)"*

La Administradora de los Recursos del Sistema General de la Seguridad Social en Salud – ADRES, se permite señalar lo siguiente:

En atención a lo manifestado y a los documentos aportados, se hace necesario precisar que la misma IPS que adelantó la reclamación debe presentar el documento que usted anexa, toda vez que fue dicha IPS quien tramitó y gestionó la reclamación ante esta entidad.

Por lo anterior, es a la IPS a quien le corresponde realizar la corrección del error identificado y adelantar el trámite correspondiente de reintegro, teniendo en cuenta que los dineros pagados con ocasión de dicho siniestro ya le fueron reconocidos y cancelados a la mencionada IPS.

En tanto la IPS no realice la respectiva corrección y trámite de reintegro, el proceso continuará su curso normal, dado que fue esta quien adelantó el trámite e informó su calidad en relación con el siniestro referido.

Por último, esta entidad le recuerda las cuentas habilitadas para realizar el pago de la obligación a su cargo:

## **1. BANCO BBVA**

Cuenta Corriente No. 30903860-2

Titular: ADRES – "Procesos de Repetición A.T. y Restituciones sobre Reclamaciones"

NIT. 901037916-1

El código: 5531 y como referencias:

---

**Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES**

Dirección: Avenida El Dorado Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 16

Centro Empresarial Elemento, Código Postal 111071, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 4322760

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 423 737



**Al contestar por favor cite estos datos:**

**Radicado No.: 20254202840941**

**Fecha: 2025-10-28 10:56**

Página 2 de 2

Contestar a esta dependencia:  
DOP – Determinación del Deudor

Referencia - Identificación depositante: Número de documento de identidad del propietario del vehículo involucrado en el accidente de tránsito.

Nombre depositante

Teléfono depositante

Asociando al código:

02 RECAUDO ABIERTO - PROCESOS DE REPETICION Corresponde al pago total de la obligación a favor de la ADRES

## **2. BANCO AGRARIO DE COLOMBIA**

Cuenta de Ahorros No. 4-0070-3-02148-2

Titular: ADRES – “Recursos Cobro Coactivo RM”, NIT. 901037916-1

El código: 14370 y como referencias:

Referencia 1: Número de Identificación del deudor. (4-11 caracteres)

Referencia 2: Número teléfono. (7-10 caracteres)

Referencia 3: Nombre y apellido del deudor. (4-47 caracteres)

Cabe la pena aclarar que, si Usted realiza pagos parciales, se tomaran como abono a la obligación total.

De este modo se da respuesta de fondo a su petición, cualquier información adicional podrá ser elevada al correo electrónico [correspondencia1@adres.gov.co](mailto:correspondencia1@adres.gov.co).

Cordialmente,



Firmado Digitalmente por  
Yasmín Escamilla B.  
Directora (E) de Otras  
Prestaciones

**YASMÍN ESCAMILLA B.**

Directora (E) de Otras Prestaciones

Revisó: Rafael Enrique Roa - Abogado Contratista  
Elaboró: Yuly Paola Prieto Rodríguez-Contratista.  
Expediente: 20244200360135755E

**Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES**

Dirección: Avenida El Dorado Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 16

Centro Empresarial Elemento, Código Postal 111071, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 4322760

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 423 737