



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202841261

Fecha: 2025-10-28 13:01

Página 1 de 3

Bogotá D.C.,

Señor

**JEISON JAVIER CACUA MANCILLA**

[jeisonjcm19@hotmail.com](mailto:jeisonjcm19@hotmail.com)

**Referencia:** Respuesta al radicado No. 20256305891172

Respetado señor Cacua,

En atención a la comunicación identificada con el radicado interno de la referencia, mediante el cual indica:

“(...) *DERECHO DE PETICIÓN* (...)”

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

La Dirección de Otras Prestaciones de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud-ADRES, le informa al peticionario que para poder ordenar la terminación de la actuación administrativa que cursa en su contra, deberá allegar al correo electrónico [correspondencia1@adres.gov.co](mailto:correspondencia1@adres.gov.co). la copia de la consignación que evidencie el pago total de la obligación, para efectos de desplegar las actuaciones administrativas correspondientes.

**Datos del Accidente:**

**Datos de la Víctima:**

Primer Nombre	<input type="text" value="LUIS"/>	Segundo Nombre	<input type="text"/>	Primer Apellido	<input type="text" value="MERCADO"/>
Segundo Apellido	<input type="text" value="ALMARALES"/>	Tipo Identificación	<input type="text" value="CC"/>	Número Identificación	<input type="text" value="1063951645"/>

**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.: 20254202841261

Fecha: 2025-10-28 13:01

Página 2 de 3

#### Datos del Evento:

Naturaleza del evento:	01 - Accidente de tránsito	Descripción Del Otro Evento	
Descripción Del Evento			
Dirección Evento	CALLE 13 CR 22 ESQUINA	Fecha Evento	21/08/2022 5:30:00 p. m.
Departamento	CESAR	Municipio	BOSCONIA
		Zona Ocurrencia del Evento	Urbana

#### Datos del Vehículo Involucrado:

Estado Aseguramiento	No asegurado	Marca	BAJAJ	Placa	NRM68C
Código Aseguradora		Número Póliza		Tipo de Vehículo	Particular

En virtud de lo expuesto, 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:

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

**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.: 20254202841261**

**Fecha: 2025-10-28 13:01**

Página 3 de 3

obligación total.

De este modo se da respuesta de fondo a su petición y se reitera que la no cancelación de la obligación pendiente conlleva a continuar con el cobro por los medios jurídicos que otorga la ley, con los intereses moratorios y gastos que cause su cobranza. 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: 20234200360118046E

---

**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