



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202842751

Fecha: 2025-10-29 11:27

Página 1 de 3

Bogotá D.C.,

Señora

**NASLY KARIME GARAY PALMETT**

[naslykarime@gmail.com](mailto:naslykarime@gmail.com)

**Referencia:** Respuesta al radicado No. 20256305933072

Respetada Señora Nasly,

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

"(...) Cordial saludo, mediante el presente solicito el estado de cuenta y la LIQUIDACIÓN TOTAL de la deuda que aparece a mi nombre NASLY KARIME GARAY PALMETT, identificada con CC # 64586989 y a nombre de mi madre, la sra MARLENY DEL SOCORRO PALMETT MONTES, identificada con CC # 64544647. Por accidentes de tránsito de los vehículos de placa HXI62F (2022) y OGZ21B (2018). Asimismo, solicito la INFORMACIÓN BANCARIA para realizar el respectivo pago. Agradezco su atención y quedo atenta a su gestión. (...)"

La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, en ejercicio de las atribuciones legales y reglamentarias, conforme a lo establecido en la ley 1437 de 2011 y la ley 1755 de 2015, se permite emitir respuesta integral y de fondo a su petición en los siguientes términos:

En atención a su petición número uno, esta dirección se permite informarle que en atención a su solicitud; se procedió a realizar la correspondiente verificación del estado de cuenta a nombre de **NASLY KARIME GARAY PALMETT**, estableciendo que para la fecha cuenta con una (01) reclamación en estado VIGENTE, como se observa a continuación:

#### ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 29/10/2025 11:21:01 A



**NASLY KARIME GARAY PALMETT**

Identificado: 64586989

Debe a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES  
NIT: 901037916-1

A la fecha la suma de **\$268,740.00**

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1295300	CC	64586989	NASLY KARIME GARAY PALMETT	OGZ21B	07/03/2018	26040	12332350	28/05/2021	268,740.00	0.00	268,740.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE

**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.: 20254202842751**

**Fecha: 2025-10-29 11:27**

Página 2 de 3

Suma de dinero que, indexada al 30 de septiembre de 2025, corresponde a trescientos setenta y cuatro mil veintitrés con sesenta y seis pesos M/CTE (374,023.66 M/CTE) (suma vigente hasta el 31 de octubre de 2025):

Número Reclamación	Fecha Accidente	Fecha Giro	Valor unitario	Valor por IPC
1295300	07/03/2018	28/05/2021	268,740.00	105,283.66
<b>Valor indexado a 30 de septiembre de 2025</b>		<b>\$ 374,023.66</b>		

Al respecto, es preciso indicar que, el valor anteriormente descrito por concepto de IPC se encuentra calculado con fecha de corte al 30 de septiembre de 2025, por cuanto el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) comunica la variación del IPC mes vencido, precisando que dicha suma se deberá indexar nuevamente a la fecha en la que se produzca el pago. Por consiguiente, la actuación administrativa versará sobre esta suma y los demás pagos que se llegaren a realizar con ocasión del mismo accidente.

Ahora bien, cabe la pena señalar que, es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el siniestro acaecido el 07/03/2018, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

Dicho lo anterior, le indicamos que para realizar el pago de la obligación sin perjuicio de los intereses que puedan causarse, esta Entidad habilitó las siguientes cuentas:

## **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 REPETICIÓN Corresponde al pago total de la obligación a favor de la ADRES

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

---

**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.: 20254202842751**

**Fecha: 2025-10-29 11:27**

Página 3 de 3

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)

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 la actuación administrativa, por lo que se adelantaran las actuaciones necesarias a efectos de que, de obtener el pago de esta, lo cual incluye la indexación, 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: 20234200360105775E

---

**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