



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202847291

Fecha: 2025-11-03 18:43

Página 1 de 2

Bogotá D.C.,

Señora

**GLORIA EDITH MARTINEZ BARRERA**

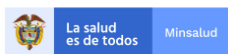
[gloriamartinezbarrera53@gmail.com](mailto:gloriamartinezbarrera53@gmail.com)

**Referencia:** Respuesta al radicado No. 20256306020222

Respetada Señora Gloria:

En atención a la petición identificada con el radicado interno de la referencia, 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:

Mediante radicado 20256306020222 allega soporte de consignación de la totalidad, por lo que, una vez realizada la verificación del pago de la obligación a su cargo, se concluye que, a la fecha la señora GLORIA EDITH MARTINEZ BARRERA, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 34969880, ha cancelado la obligación derivada del accidente de tránsito en el que se vio involucrado el vehículo de placa MCJ14C:



## ESTADO DE CUENTA

ADRES

Fecha de Generación: 03/11/2025 06:38:46 P

**GLORIA EDITH MARTINEZ BARRERA**

Identificado: 34969880

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 \$0.00

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
2496249	CC	34969880	GLORIA EDITH MARTINEZ BARRERA	MCJ14C	27/04/2023	30029	13218616	10/04/2025	483,725.00	483,725.00	0.00	CANCELADO

En consecuencia, se procede a cesar la actuación administrativa, así como las acciones de cobro respecto a la mentada obligación, no obstante, se advierte que, es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el siniestro acaecido el a 27/04/2023, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y 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.: 20254202847291**

**Fecha: 2025-11-03 18:43**

Página 2 de 2

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: 20254200360181964E

---

**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