



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202848281

Fecha: 2025-11-04 13:34

Página 1 de 5

Bogotá D.C.,

Señor

YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA

rosalbaruizparra@gmail.com

Referencia: Respuesta al radicado No. 20256606050972

Respetado señor Ruiz:

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

"(...) Cordial salud, para solicitar información de la forma de pago y posibles descuentos o amnistías de una deuda que aparece pendiente a mi nombre y valor total a pagar. Mi cuenta del BBVA está embargada por ustedes, agradezco su atención y colaboración. (...) "

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:

Estado de cuenta:

ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 04/11/2025 01:29:47 P



YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA

Identificado: 98607009

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 **\$1,665,080.00**

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
571209	CC	98607009	YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA	DXP23C	04/02/2015	20022	10074037	23/12/2015	37,200.00	0.00	37,200.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
571212	CC	98607009	YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA	DXP23C	04/02/2015	20022	10074042	23/12/2015	37,200.00	0.00	37,200.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
577304	CC	98607009	YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA	DXP23C	04/02/2015	20027	10101752	23/02/2016	314,400.00	0.00	314,400.00	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.: 20254202848281

Fecha: 2025-11-04 13:34

Página 2 de 5

580616	CC	98607009	YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA	DXP23C	04/02/2015	21003	10116028	29/02/2016	37,200.00	0.00	37,200.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
594572	CC	98607009	YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA	DXP23C	04/02/2015	21011	10018505	25/06/2016	654,551.00	0.00	654,551.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
605960	CC	98607009	YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA	DXP23C	04/02/2015	21027	10074020	01/08/2016	231,000.00	0.00	231,000.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
696289	CC	98607009	YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA	DXP23C	04/02/2015	22016	10091512	05/06/2017	148,500.00	0.00	148,500.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
696907	CC	98607009	YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA	DXP23C	04/02/2015	22016	10131606	05/06/2017	37,200.00	0.00	37,200.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
1248155	CC	98607009	YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA	DXP23C	04/02/2015	25065	10018505	28/12/2020	142,029.00	0.00	142,029.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
1282984	CC	98607009	YOBANY ALBERTO RUIZ PARRA	DXP23C	04/02/2015	26021	10046434	26/03/2021	25,800.00	0.00	25,800.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE

Si desea suscribir un acuerdo de pago con esta entidad, de manera atenta se le indica que el mismo se podrá realizar siempre y cuando se cumplan con los requisitos dispuestos en la Resolución No. 037 de 19 de enero de 2018, mediante la cual se estableció el Reglamento Interno de Recaudo de Cartera, a cargo de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES-, la cual puede ser consultada en el siguiente link:

<https://www.adres.gov.co/normativa/ResolucionesADRES/Resoluci%C3%B3n%20n%C3%BAmero%20037%20de%202018.pdf>

Lo anterior; tiene como finalidad para que conozca los lineamientos que debe cumplir para que a su favor sea otorgada la misma, a saber:

- Solicitud de acuerdo de pago, estableciendo los plazos de este, concordantes con el reglamento en mención.
Le
- Certificación expedida por la Contaduría General de la Nación en la que conste que no se encuentra reportado como deudor moroso, para acceder al documento en mención ingrese al siguiente enlace: <https://eris.contaduria.gov.co/BDME/> y siga las instrucciones allí indicadas.

Así mismo, deberá constituir una garantía por la cual se le informa a continuación las opciones que ofrece la entidad, en aras a que elija la que más se ajuste a sus posibilidades:

- **Garantía bancaria o de corporación financiera.** Son aquellas expedidas por cualquiera de los establecimientos de crédito para asegurar el cumplimiento de una o varias obligaciones de manera total o parcial, contraídas por un cliente suyo a favor de entidades del sector público. La garantía que se constituye para el otorgamiento de la facilidad o acuerdo de pago deberá determinar claramente el beneficiario, tomador, la cuantía garantizada, la vigencia y el objeto de esta, al igual que la renuncia expresa al beneficio de exclusión, el clausulado de seguro de cumplimiento a favor de las entidades públicas y la dirección para notificaciones del garante y del tomador.

La garantía que se constituya para el otorgamiento de la facilidad o acuerdo de pago deberá determinar claramente como beneficiario de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad

Social en Salud – ADRES. La vigencia de estas garantías deberá ser superior en cuatro (4) meses al vencimiento definitivo de la facilidad concedida.

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.: 20254202848281

Fecha: 2025-11-04 13:34

Página 3 de 5

Igualmente, deberá anexarse la certificación expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, sobre la facultad para suscribirla de quien la firma, con una vigencia no superior a tres (3) meses.

- **Garantía de Compañía de Seguros.** En la póliza deberá determinarse claramente el beneficiario, tomador, cuantía garantizada, vigencia y objeto de aquella.

Las pólizas que se constituyan para el otorgamiento de la facilidad deberán determinar claramente como beneficiario a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES.

Cuando se trate de esta clase de garantías, deberá acreditarse el pago de la prima. La vigencia de esta garantía deberá ser superior en cuatro (4) meses al vencimiento definitivo de la facilidad concedida.

- **Garantías Personales.** Son aquellas mediante las cuales una persona física o jurídica asegura el cumplimiento de una obligación contraída por otra persona, comprometiéndose a pagar ella en el caso de que el deudor principal no cumpliera con el pago de esta.

Es aquella persona natural o jurídica que, mediante manifestación expresa se compromete para con el acreedor a cumplir en todo o en parte con la obligación ajena. Se aceptarán garantías personales, cuando se trate de acreencias o créditos a favor de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, siempre que la cuantía de la deuda no sea superior a tres mil (3.000) UVT, conforme lo estipula el artículo 814 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 81 de la Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022.

En igual sentido, se advierte que, de constituirse la garantía personal, aquella deberá contener los siguientes requisitos:

- La aceptación de ser el garante de la obligación a cargo del deudor, incluyendo los datos personales, dirección de notificación, correo electrónico y número telefónico.
- La relación detallada de los bienes de su propiedad que conforman el patrimonio.
- Información de que su patrimonio líquido es tres veces superior a la deuda garantizada
- Manifestación de estar al día en el cumplimiento de todas las obligaciones inherentes a la ADRES.

En cuanto al plazo por el cual elevó la solicitud de acuerdo de pago, teniendo en cuenta lo señalado en el artículo 21 de la Resolución 037 de 19 de enero de 2018, que reza:

"Artículo 21. Plazos del acuerdo de pago. El pago inicial y el número de cuotas mensuales para los acuerdos de pago de las acreencias o créditos a favor de la Dirección de Administración de Fondos de la Seguridad Social será el siguiente:

"(...)



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202848281

Fecha: 2025-11-04 13:34

Página 4 de 5

a) Persona Natural

Rango de UVT	Porcentaje Cuota inicial	Número máximo de cuotas mensuales
Mayor a 3 e inferior a 10	50%	2
Mayor a 10 e inferior a 95	30%	6
Mayor a 95 e inferior o igual a 200	30%	24
Mayor a 200 e inferior o igual a 400	20%	30
Mayor a 400 e inferior o igual a 940	10%	36
Mayor a 941	10%	48

(...)"

Una vez cumpla con los requisitos mencionados, se procederá a actualizar la obligación e informar los valores a cancelar por concepto de cuota inicial.

Ahora bien, si es de su interés realizar abonos a la obligación, sin perjuicio de los intereses que pueda causarse, esta Entidad habilitó la Cuenta Corriente No. 30903860- 2 del BBVA a nombre de ADRES – “*Procesos de Repetición A.T. y Restituciones sobre Reclamaciones*”, NIT. 901037916-1, debiendo utilizar como referencia, el concepto de pago es “*Recaudo Directo*” y el código de cuatro dígitos es 0002, el número de documento de identidad del propietario del vehículo involucrado en el accidente de tránsito y/o la Cuenta de Ahorros No. 4-0070-3-02148-2 del Banco Agrario de Colombia a nombre de ADRES – “*Recursos Cobro Coactivo RM*”, NIT. 9010379161, debiendo utilizar los siguientes datos:

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)

Finalmente, de acuerdo con lo establecido en el artículo 355 de la Constitución Política de Colombia, ninguna entidad estatal puede decretar auxilios o donaciones en favor de personas naturales o jurídicas de derecho privado. En este sentido, la condonación de la deuda implicaría una renuncia a una obligación clara, expresa y exigible, lo cual podría generar un detrimento patrimonial para la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES).



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202848281

Fecha: 2025-11-04 13:34

Página 5 de 5

Cualquier información adicional será atendida en las instalaciones de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES ubicada en la Av. Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 16, en el horario de atención al cliente de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. o a través del correo electrónico 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: 20231220360118573E

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