



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202853441

Fecha: 2025-11-09 19:16

Página 1 de 3

Bogotá D.C.,

Señora

MARIA BADEL VILLALBA

mbadel_v@outlook.com

Referencia: Respuesta al radicado 20256306122302

Respetada señora Badel,

En atención a las peticiones identificadas con los radicados internos de la referencia, en la cual indica:

"(...) PAGO DE DEUDA (...) "

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:

De conformidad con su petición, esta Dirección procedió a realizar la correspondiente verificación del estado de cuenta a nombre de MARIA BADEL VILLALBA, encontrando que el dinero consignado por usted en efecto fue imputado a la reclamación 1787023, 1928116 y 2529290 objeto de la presente actuación administrativa, quedando un saldo pendiente por la suma de \$ 53,028.00 de la reclamación 1787023 según lo reportado, tal y como se puede observar a continuación:

ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 09/11/2025 07:03:34 P



MARIA BADEL VILLALBA

Identificado: 1102860395

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 **\$53,028.00**

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1787023	CC	1102860395	MARIA BADEL VILLALBA	UQM52E	26/10/2022	28017	12987438	24/05/2023	369,507.00	316,479.00	53,028.00	VIGENTE CON ABONOS

Suma de dinero que, indexada al 30 de septiembre de 2025, corresponde a Sesenta mil doscientos veinticuatro con tres pesos M/CTE \$ 60,224.03 (suma vigente hasta el 31 de octubre de 2025):

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.: 20254202853441

Fecha: 2025-11-09 19:16

Página 2 de 3

Número Reclamación	Fecha Accidente	Fecha Giro	Valor unitario	Valor por IPC
1787023	26/10/2022	24/05/2023	53,028.00	7,196.03
Valor indexado a 30 de septiembre de 2025		\$ 60,224.03		

Frente a este punto, resulta imperioso dilucidarle al obligado que, a fin de poder ordenar la terminación de la actuación administrativa que cursa en su contra, deberá cancelar la suma indicada, pues de lo contrario, el valor de la obligación tendrá que ser actualizada nuevamente, aumentando de tal forma los valores.

Por otra parte, cabe la pena señalar que es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el accidente de tránsito acaecido el día 01/08/2022 o frente a otro accidente de tránsito, en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

Así las cosas, se reitera nuevamente las cuentas habilitadas por la entidad:

1. BANCO BBVA

Cuenta Corriente No. 30903860-2

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

NIT. 901037916-1

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

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)

Finalmente, agradecemos su amable voluntad de pago, sin antes indicar que, es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el

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.: 20254202853441

Fecha: 2025-11-09 19:16

Página 3 de 3

sinistro acaecido el 01/08/2022, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente

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 am a 4 pm, a través de la página web: <http://www.adres.gov.co>. o al correo 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: 20244200360102439E

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