



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202873761

Fecha: 2025-11-10 12:32

Página 1 de 2

Señor

DAIRON PAZ

daironpaz06@gmail.com

Referencia: Respuesta de fondo al derecho de petición con radicado No. 20256306199732

Respetado señor Paz,

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

"(...) En mérito de lo expuesto, solicito que se revoque o deje sin efecto el cobro efectuado en mi contra por valor de \$13.982.698, relacionado con la atención médica de mi hijo Jonatan Alejandro Paz Cumbal, toda vez que el vehículo causante del accidente se encontraba amparado con póliza SOAT vigente No. 85398351 expedida por la Compañía Mundial de Seguros, por lo que la obligación de pago de los servicios de salud debe recaer en dicha aseguradora y no en el ADRES ni en mi persona. En consecuencia, pido que se realicen las gestiones necesarias para trasladar la obligación de pago a la aseguradora correspondiente y que se me informe por escrito la decisión adoptada, adjuntando los soportes de la gestión y el pronunciamiento oficial de la ADRES sobre esta solicitud. (...)"

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

Frente a lo manifestado en la solicitud, es necesario precisar que el hecho de que otro vehículo haya ocasionado el accidente no exonera al propietario del vehículo involucrado de su obligación legal de mantener vigente el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito – SOAT.

Cada vehículo debe contar con su propio amparo, y la cobertura del SOAT aplica exclusivamente para los ocupantes del vehículo asegurado y para las víctimas que resulten afectadas por él, por lo que la responsabilidad derivada de la falta de aseguramiento no puede trasladarse a otro propietario o a la aseguradora de un vehículo distinto.

En el presente caso, el vehículo de su propiedad no contaba con póliza SOAT legal y vigente al momento del siniestro, motivo por el cual la ADRES asumió los gastos por los servicios de salud prestados a las víctimas, en ejercicio de su función de garantizar la atención médica a los afectados por accidentes de tránsito ocasionados por vehículos no asegurados.

No obstante, la norma faculta expresamente a la ADRES para repetir en contra del propietario y/o conductor del vehículo no asegurado, con el fin de recuperar los valores pagados por dicho concepto.

En consecuencia, se niegan las pretensiones presentadas, por cuanto la obligación de pago recae en el propietario del vehículo que no contaba con SOAT vigente, y no procede trasladar dicha obligación a la aseguradora del vehículo "responsable del accidente".

En relación con los medios de pago, nuestra entidad ofrece las siguientes opciones para efectuar el pago:

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.: 20254202873761

Fecha: 2025-11-10 12:32

Página 2 de 2

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 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.

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 *AR*
Elaboró: Yuly Paola Prieto Rodríguez-Contratista.
Expediente: 20254200360182012E

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