



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203039271

Fecha: 2025-11-13 11:41

Página 1 de 4

Señora

**RUSBELLI BEDOYA DEVILLAMIL**

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

Referencia: Respuesta de fondo al derecho de petición con radicado No. 20256306271132

Respetada señora Rusbelli,

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

"(...) *SOLICITUD DE INFORMACION* (...)”

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

**1. Concepto de la deuda: ¿A qué corresponde exactamente esta obligación?**

Por principio de inmediatez, cuando se produce un accidente de tránsito por vehículo automotor carente de SOAT legal y vigente, el Estado a través del entonces FOSYGA hoy ADRES, en cumplimiento de la obligación constitucional de garantizar la vida y salud de sus ciudadanos, asume los gastos por los servicios médicos prestados a la víctima de accidente de tránsito, hasta los montos establecidos en el Decreto 056 compilado en el Decreto 780 de 2016, y procede al cobro de los mismos en contra del propietario y/o conductor del vehículo que incumplió su obligación de adquirir el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito-SOAT. Por lo anterior, de conformidad con las normas que regulan el proceso de determinación del deudor que nos ocupa, se tiene que quien figure ante el Estado como **propietario y/o conductor de un vehículo**, son las personas responsables de cumplir con las obligaciones que se deriven de tal derecho; por consiguiente, el propietario y/o conductor de un automotor carente del Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito-SOAT que resulte implicado en un accidente de tránsito, le corresponde asumir la responsabilidad frente a los gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios, que reciban los afectados en calidad de beneficiarios o víctima de tales siniestros, los cuales en su debido tiempo fueron asumidos económicamente por la Administradora de los Recursos del Sistema General de la Seguridad Social en Salud – ADRES, **siendo procedente el proceso de repetición**.

En virtud de lo anterior, para el caso en particular, se procedió a validar la información allegada por parte del Registro Único Nacional de Tránsito -RUNT- evidenciando que, para la fecha de los siniestros viales, es decir los días 06/12/2019, **el propietario del automotor de placa WFW48C, era el señor RUSBELLI BEDOYA DEVILLAMIL, identificado con cédula de ciudadanía 31267254**, tal y como se evidencia a continuación:

DOCUMENTO	TIPO_DOCUMENTO	PROPIETARIO	ESTADO_PROPIETARIO	ESTADO_VEHICULO	FECHA_INICIO_PROPIEDAD	FECHA_FIN_PROPIEDAD	PLACA
31267254	Cédula Ciudadanía	RUSBELLI BEDOYA DEVILLAMIL	INACTIVO	ACTIVO	01/08/2012	15/12/2022	WFW48C

**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.: 20254203039271

Fecha: 2025-11-13 11:41

Página 2 de 4

### Datos del evento

#### Datos de la Víctima:

Primer Nombre	JOSE	Segundo Nombre		Primer Apellido	VILLAMIL
Segundo Apellido	PECHENE	Tipo Identificación	CC	Número Identificación	14990424

#### Datos del Evento:

Naturaleza del evento:	01 - Accidente de tránsito	Descripción Del Otro Evento	
Descripción Del Evento			
Dirección Evento	CARRERA 23 CON TRANSVERSAL 25	Fecha Evento	6/12/2019 2:04:00 p. m.
Departamento	VALLE	Municipio	SANTIAGO DE CALI
		Zona Ocurrencia del Evento	Urbana

#### Datos del propietario del vehículo

Primer Nombre	RUSBELLI	Segundo Nombre		Primer Apellido	BEDOYA
Segundo Apellido	DE VILLAMIL	Tipo Identificación	CC	Número Identificación	31267254
Dirección	CARRERA 28D1 72G 59			Teléfono	3104376553
Departamento	VALLE	Municipio	SANTIAGO DE CALI		

#### Datos del conductor del vehículo

Primer Nombre	JOSE	Segundo Nombre	IGNACIO	Primer Apellido	VILLAMIL
Segundo Apellido	PECHENE	Tipo Identificación	CC	Número Identificación	14990424

Ahora bien, respecto al siniestro vial que origino la obligación objeto de la presente actuación administrativa, es importante tener en cuenta que el artículo 192 del Decreto 663 de 1993 (Estatuto Orgánico del Sistema Financiero), señala que todo vehículo que transite en el territorio colombiano debe estar amparado por UN SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO- SOAT, así: "OBLIGATORIEDAD. Para transitar por el territorio nacional todo vehículo automotor debe estar amparado por un seguro obligatorio vigente que cubra los daños corporales que se causen a las personas en accidentes de tránsito. (...). Concordante con el artículo 42 de la Ley 769 de 2002.

Para el caso en particular, se evidencia según reporte de la plataforma de Fasecolda que, el vehículo de placa WFW48C, no contaba con el Seguro Obligatorio de accidentes de Tránsito SOAT al momento de los siniestros viales acaecidos los días 06/12/2019, como se demuestra a continuación:

### 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.: 20254203039271

Fecha: 2025-11-13 11:41

Página 3 de 4

Numero Poliza	Fecha Inicio	Fecha Vencimiento	Fecha Expedicion	Codigo aseguradora	Tipo Identificacion	Numero Identificacion	Nombres Apellidos	Placa
4756482	01/08/2012	31/07/2013	31/07/2012	AT1306	CC	31267254	BEDOYA DE VILLAMIL	WFW48C
AT1317127935710	19/09/2013	18/09/2014	18/09/2013	AT1317	CC	31267254	RUSBELLY	WFW48C
AT1317127935706	19/09/2013	18/09/2014	18/09/2013	AT1317	CC	14990424	RUSBELLI BEDOLLA DE VILLAMIL	WFW48C
AT1317127935706	19/09/2013	18/09/2014	18/09/2013	AT1317	CC	14990424	JOSE IGNACIO VILLAMIL	WFW48C
AT131815439087	08/11/2014	07/11/2015	07/11/2014	AT1318	CC	6134948	JOSE IGNACIO VILLAMIL	WFW48C
AT1317153437454	09/02/2016	08/02/2017	08/02/2016	AT1317	CC	14990424	VILLAMILBEDOYAJOSEANDER SON	WFW48C
AT1317168301501	24/02/2017	23/02/2018	23/02/2017	AT1317	CC	14990424	JOSE IGNACIO VILLAMIL	WFW48C
AT15025728354	04/12/2018	03/12/2019	03/12/2018	AT1502	CC	31267254	RUSBELLI BEDOYA DE VILLAMIL	WFW48C
AT1317820085044	19/11/2021	18/11/2022	18/11/2021	AT1317	CC	15810094	LUIS OLMEDO MOLINA	WFW48C
AT13243347539090	19/11/2022	18/11/2023	17/11/2022	AT1324	CC	31267254	BEDOYA DE VILLAMIL	WFW48C
AT1329142894074	19/11/2023	18/11/2024	17/11/2023	AT1329	CC	15810094	RUSBELLI	WFW48C
AT1324156002422	21/12/2024	20/12/2025	20/12/2024	AT1324	CC	15810094	MOLINA LUIS OLMEDO	WFW48C

Así las cosas, mientras no se evidencie lo contrario, quien para la fecha del accidente figure en el respectivo **CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN** expedido por la autoridad de tránsito competente o presente **CERTIFICACIÓN DE PÓLIZA SOAT VIGENTE** para el momento en que ocurrieron los hechos; responderá como ya se dijo por las obligaciones atribuidas, ya que **son los únicos documentos eximentes de la responsabilidad administrativa generada con ocasión del citado accidente.**

En virtud de lo expuesto, demostrada la existencia del evento, y el deber legal en cabeza de la ADRES de recuperar las sumas pagadas con ocasión del accidente de tránsito sin SOAT, esta entidad le recuerda las cuentas habilitadas para realizar el pago de la obligación a su cargo:

## 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  
obligación a favor de la ADRES

Corresponde al pago total de la

## 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)

**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.: 20254203039271**

**Fecha: 2025-11-13 11:41**

Página 4 de 4

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 [soportedd@adres.gov.co](mailto:soportedd@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: 20221200140307313E

---

**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