



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203041741

Fecha: 2025-11-16 18:15

Página 1 de 2

Bogotá D.C.,

Señor

**MAURICIO DE JESÚS VEGA VILLA**

[rubi3383@gmail.com](mailto:rubi3383@gmail.com)

**Referencia:** Respuesta al radicado No. 20256306357162

Respetado señor Vega,

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

*"(...) Me pongo en contacto con ustedes para solicitar los datos necesarios para realizar el pago completo, agradecería si pudieran indicarme la cuenta bancaria o los detalles de pago correspondiente, así como cualquier instrucción que deba seguir para completar la transacción. Quedo atento a su pronta respuesta nombre de Mauricio de Jesús Vega villa C.C. 1045700384 (...)"*

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

La Dirección de Otras Prestaciones de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud-ADRES, le informa al peticionario que para poder ordenar la terminación de la actuación administrativa que cursa en su contra, deberá allegar al correo electrónico [correspondencia1@adres.gov.co](mailto:correspondencia1@adres.gov.co). la copia de la consignación que evidencie el pago total de la obligación, para efectos de desplegar las actuaciones administrativas correspondientes.

En virtud de lo expuesto, 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:

---

**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.: 20254203041741**

**Fecha: 2025-11-16 18:15**

Página 2 de 2

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 tomara 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](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: 20244200360140920E

---

**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