



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203041841

Fecha: 2025-11-16 19:59

Página 1 de 6

Bogotá D.C.,

Señor

DANIEL FELIPE AGUDELO ROJAS

abogada.danielav@gmail.com

Referencia: Respuesta al radicado No. 20256606276622

Respetado Señor Agudelo:

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

"(...) Soy Apoderada. Necesito saber cómo se realiza el pago del total indexado a la fecha, y mirar las posibilidades de un acuerdo de pago frente a la Resolución No. 19810 del 27 de marzo de 2025; de antemano en este mismo escrito autorizo a que se me envíe respuesta únicamente por medio del correo electrónico. Adjunto resolución donde ya se me ha otorgado el poder de representación. (...)"

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:

Esta dirección se permite informarle que en atención a su solicitud; se procedió a realizar la correspondiente verificación del estado de cuenta a nombre de **DANIEL FELIPE AGUDELO ROJAS** estableciendo que para la fecha cuenta con una (01) reclamación en estado VIGENTE, como se observa a continuación:

ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 16/11/2025 07:49:13 P



DANIEL FELIPE AGUDELO ROJAS

Identificado: 1128279977

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 **\$18,162,287.00**

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1759558	CC	1128279977	DANIEL FELIPE AGUDELO ROJAS	LVX738	06/11/2021	28013	12567807	08/05/2023	18,162,287.00	0.00	18,162,287.00	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.: 20254203041841

Fecha: 2025-11-16 19:59

Página 2 de 6

Suma de dinero que, indexada al 31 de octubre de 2025, corresponde a ochocientos quince mil quinientos setenta y dos con diecisiete pesos M/CTE \$ 815,572.17 (suma vigente hasta el 30 de noviembre de 2025):

Número Reclamación	Fecha Accidente	Fecha Giro	Valor unitario	Valor por IPC
12567807	06/11/2021	08/05/2023	18,162,287.00	2,502,795.28
Valor indexado a 30 de septiembre de 2025		\$ 20,665,082.28		

Al respecto, es preciso indicar que, el valor anteriormente descrito por concepto de IPC se encuentra calculado con fecha de corte al 31 de octubre de 2025, por cuanto el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) comunica la variación del IPC mes vencido, precisando que dicha suma se deberá indexar nuevamente a la fecha en la que se produzca el pago. Por consiguiente, la actuación administrativa versará sobre esta suma y los demás pagos que se llegaren a realizar con ocasión del mismo accidente.

Ahora bien, cabe la pena señalar que, es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el siniestro acaecido el 06/11/2021, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y 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.

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.: 20254203041841

Fecha: 2025-11-16 19:59

Página 3 de 6

[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.

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



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203041841

Fecha: 2025-11-16 19:59

Página 4 de 6

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:

"(...)

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.

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.: 20254203041841

Fecha: 2025-11-16 19:59

Página 5 de 6

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).

Dicho lo anterior, le indicamos que para realizar el pago de la obligación sin perjuicio de los intereses que puedan causarse, esta Entidad habilitó las siguientes cuentas:

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 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)

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.: 20254203041841

Fecha: 2025-11-16 19:59

Página 6 de 6

Finalmente, agradecemos su amable voluntad de pago.

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: 20254200360134966E

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