



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203041851

Fecha: 2025-11-16 20:10

Página 1 de 2

Bogotá D.C.,

Señor

WILMER JOSE ARIZA PATERNINA

wilmer.ariza.p@gmail.com

Referencia: Respuesta al radicado No. 20256306343292

Respetado Señor Ariza:

En atención a la petición identificada con el radicado interno de la referencia, 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:

Mediante radicado 20256306343292 allega soporte de consignación de la totalidad, por lo que, una vez realizada la verificación del pago de la obligación a su cargo, se concluye que, a la fecha la señora WILMER JOSE ARIZA PATERNINA, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1143432278, ha cancelado la obligación derivada del accidente de tránsito en el que se vio involucrado el vehículo de placa UXV09D y TZW76F:



ESTADO DE CUENTA

ADRES

Fecha de Generación: 16/11/2025 08:02:37 P

WILMER JOSE ARIZA PATERNINA

Identificado: 1143432278

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 **\$0.00**

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1258836	CC	1143432278	WILMER JOSE ARIZA PATERNINA	UXV09D	28/05/2019	25064	11929553	28/12/2020	234,400.00	234,400.00	0.00	MANDAMIENTO DE PAGO_CANCELADO
2588398	CC	1143432278	WILMER JOSE ARIZA PATERNINA	TZW76F	24/12/2023	30069	13921066	20/06/2025	1,005,500.00	1,005,500.00	0.00	CANCELADO

En consecuencia, se procede a cesar la actuación administrativa, así como las acciones de cobro respecto a la mentada obligación, no obstante, se advierte que, es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el siniestro acaecido el a 28/05/2019 y 24/12/2023, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y 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.: 20254203041851

Fecha: 2025-11-16 20:10

Página 2 de 2

De este modo se da respuesta de fondo a su petición, 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 
Elaboró: Yuly Paola Prieto Rodríguez - Contratista. 
Expediente: 20221200140301269E

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