



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203046581

Fecha: 2025-11-21 12:45

Página 1 de 3

Bogotá D.C.,

Señora

LIDA PAOLA VILLARRAGA

lidapaolavillarraga@gmail.com

Referencia: Respuesta al radicado 20256306388622

Respetada señora Lida,

En atención a las peticiones identificadas con los radicados internos de la referencia, en la cual indica:

“(…) COMPROBANTE DE PAGO RADICADO 20254202113531 (…)”

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:

De conformidad con su petición, esta Dirección procedió a realizar la correspondiente verificación del estado de cuenta a nombre de LIDA PAOLA VILLARRAGA, encontrando que el dinero consignado por usted en efecto fue imputado a la reclamación 2599291 objeto de la presente actuación administrativa, quedando un saldo pendiente por la suma de \$ 276.400,00 de la reclamación 2607678 y 2624005 según lo reportado, tal y como se puede observar a continuación:

Consulta del Proceso » Proceso de Repetición

BÚSQUEDA PROCESOS REPETICION

Buscar por:

Nombres, apellidos o documento del conductor

40343259

Buscar

RESULTADOS ENCONTRADOS

ID	Reclamación	Paquete	Identificación	Tercero	Valor	Tipo Reclamación	Cobrable Activo			Estado
2599291	13906596	30061	40343259	VILLARRAGA LIDA PAOLA	\$230.200,00	Jurídica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Abrir...	CANCELADO
2607678	14010961	30077	40343259	VILLARRAGA LIDA PAOLA	\$201.000,00	Jurídica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Abrir...	VIGENTE
2624005	14025420	30090	40343259	VILLARRAGA LIDA PAOLA	\$75.400,00	Jurídica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Abrir...	VIGENTE

El valor señalado no constituye el monto final, ya que deberá ser indexado a la fecha de pago conforme al Índice de Precios al Consumidor (IPC); dicha indexación consiste en ajustar el valor monetario en función de la variación del IPC para preservar su poder adquisitivo real, de manera que el monto refleje adecuadamente los efectos de la inflación entre la fecha en

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.: 20254203046581

Fecha: 2025-11-21 12:45

Página 2 de 3

que fue determinado y la fecha en que se realice el pago.

Frente a este punto, resulta imperioso dilucidarle al obligado que, a fin de poder ordenar la terminación de la actuación administrativa que cursa en su contra, deberá cancelar la suma indicada, pues de lo contrario, el valor de la obligación tendrá que ser actualizada nuevamente, aumentando de tal forma los valores.

Por otra parte, cabe la pena señalar que es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el accidente de tránsito acaecido el día 12/11/2024 o frente a otro accidente de tránsito, en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

Así las cosas, se reitera nuevamente las cuentas habilitadas por la entidad:

1. BANCO BBVA

Cuenta Corriente No. 30903860-2

Titular: ADRES – “Procesos de Repetición A.T. y Restituciones sobre Reclamaciones”

NIT. 901037916-1

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)

Finalmente, agradecemos su amable voluntad de pago, sin antes indicar que, es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el siniestro acaecido el 03/01/2024, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente

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

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.: 20254203046581

Fecha: 2025-11-21 12:45

Página 3 de 3

26 No. 69- 76 Torre 1 Piso 16, en el horario de atención al cliente de 8 am a 4 pm, a través de la página web: <http://www.adres.gov.co>. o al correo 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: 20254200360182093E

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