



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203048491

Fecha: 2025-11-25 10:44

Página 1 de 3

Bogotá D.C.,

Señor

**HERNAN OSPINA JORGE**

[jorgehernanospina625@gmail.com](mailto:jorgehernanospina625@gmail.com)

**Referencia:** Respuesta al radicado No. 20256306487952

Respetado Señor Ospina:

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

“(...) SOLICITUD DE INFORMACION (...)”

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 **HERNAN OSPINA JORGE** estableciendo que para la fecha cuenta con una (01) reclamación en estado VIGENTE, como se observa a continuación:

#### ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 25/11/2025 10:35:35 A



**HERNAN OSPINA JORGE**

Identificado: 16861975

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 **\$59,900.00**

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1782831	CC	16861975	HERNAN OSPINA JORGE	KT883C	01/05/2022	28017	12968733	24/05/2023	59,900.00	0.00	59,900.00	VIGENTE

Suma de dinero que, indexada al 31 de octubre de 2025, corresponde a sesenta y ocho mil cientos cincuenta y cuatro con treinta y tres pesos M/CTE \$ 68,154.33 (suma vigente hasta el 30 de noviembre de 2025):

**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.: 20254203048491

Fecha: 2025-11-25 10:44

Página 2 de 3

Número Reclamación	Fecha Accidente	Fecha Giro	Valor unitario	Valor por IPC
1782831	01/05/2022	24/05/2023	59,900.00	8,254.33
Valor indexado a 30 de septiembre de 2025		\$ 68,154.33		

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 01/05/2022, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

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.: 20254203048491**

**Fecha: 2025-11-25 10:44**

Página 3 de 3

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](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: 20254200360116701E

---

**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