



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202845171

Fecha: 2025-10-30 15:41

Página 1 de 2

**Contestar a esta dependencia:**  
**DOP – Determinación del Deudor**

Bogotá D.C.,

Señor

**JESUS ALEXANDER GONZALEZ FERRER**

[ferrer1528@gmail.com](mailto:ferrer1528@gmail.com)

Referencia: Respuesta de fondo al radicado 20256305881072 / Terminación y Archivo.

Respetado señor Gonzalez Ferrer,

En atención a la comunicación identificada con el radicado de la referencia, en la cual allega comprobante de pago de las obligaciones endilgadas a su cargo; la Administradora de los Recursos del Sistema General de la Seguridad Social en Salud – ADRES, se permite señalar lo siguiente:

Una vez realizada la verificación del pago de la obligación a su cargo, se concluye que, el señor **JESUS ALEXANDER GONZALEZ FERRER** identificado con cédula de ciudadanía No. **1073820866**, quien para la fecha del accidente era el propietario del vehículo de placa **OLG06E**, ha cancelado la totalidad de la obligación contenida dentro de la reclamación No. **11826405**; en consecuencia, se procede a cesar con las acciones de cobro respecto de estas.

#### Consulta del Proceso » Proceso de Repetición

#### BÚSQUEDA PROCESOS REPETICION

Buscar por:

Nombres, apellidos o documento del propietario ▼

1073820866

Buscar

#### RESULTADOS ENCONTRADOS

ID	Reclamación	Paquete	Identificación	Tercero	Valor	Tipo Reclamación	Cobrable Activo			Estado
1287977	11826405	26023	1073820866	GONZALEZ FERRER, JESUS ALEXANDER	\$775.265,00	Juridica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<a href="#">Abrir.</a>	CANCELADO_CISA

En consecuencia, se procede a cesar la actuación administrativa, así como las acciones de cobro respecto de las obligaciones contenidas en la reclamación No. **11826405**. No es viable expedir paz y salvo, toda vez que es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el siniestro acaecido el **30/12/2018**.

**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.: 20254202845171**

**Fecha: 2025-10-30 15:41**

Página 2 de 2

**Contestar a esta dependencia:  
DOP – Determinación del Deudor**

En los anteriores términos damos respuesta clara y de fondo a su solicitud, 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 Pinzón- Abogado Contratista *AT*  
Elaboró: Claudia Ávila- Abogada Contratista. *Claudia*  
Expediente: 20231220360118338E