



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202873671

Fecha: 2025-11-10 12:12

Página 1 de 6

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señores

HEINY PARRA JIMENEZ

MARLON DE JESUS TORRES MIRANDA

drmarlontorres@gmail.com

Referencia: Respuesta de fondo al radicado 20256305931592.

Respetados señores,

En atención a la comunicación identificada con el radicado de la referencia, mediante la cual indica:

"(...) PRIMERO: Requiero a la Administradora de los Recursos del Sistema General De Seguridad Social En Salud, enviar copias de lo siguiente: 1. Copia de constancias de envíos certificados por las empresas de servicios postales donde se evidencien las notificaciones personales de recibido a dirección física y correos electrónicos por parte del señor HEINY PARRA JIMENEZ. 2. Facturas expedidas por la EPS de las atenciones médicas brindadas a las víctimas de accidente de tránsito. 3. Información de las víctimas del accidente de tránsito. 4. Copia de gastos médico-quirúrgicos o indemnización de accidente de tránsito. 5. Copia de las reclamaciones instauradas por las víctimas de la indemnización canceladas por el Sistema General de Seguridad Social en Salud del accidente de tránsito. 6. Copia de los soportes de pagos e indemnizaciones realizadas por la Administradora de dos Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud de accidente de tránsito. (...)"

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, se permite emitir respuesta integral y de fondo a su petición en los siguientes términos:

1. Copia de constancias de envíos certificados por las empresas de servicios postales donde se evidencien las notificaciones personales de recibido a dirección física y correos electrónicos por parte del señor HEINY PARRA JIMENEZ.

Respecto de su solicitud en este punto, es menester relacionar a continuación las constancias de notificación solicitadas:

- Guía de envío 472 YG278338114CO.
- Guía de envío 472 YG289288475CO.
- Guía de envío 472 RA541097634CO.
- Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico - Citación para Notificación Personal Resolución No. 26995 de 28 de marzo del 2025 Orfeo20251222689871.
- Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico - NOTIFICACIÓN POR CORREO RESOLUCIÓN No.18528 del 4 de marzo del 2025.
- Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico - Citación para notificación personal Resolución No. 18528 del 4 de marzo 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.: 20254202873671

Fecha: 2025-11-10 12:12

Página 2 de 6

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

- Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico - Respuesta al Radicado No 20246304632192 del 16 de febrero de 2024. Orfeo 20241227510641.
- Guía de envío 472 YG301047285CO.
- Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico - Comunicación emitida por ADRES Orfeo 20234202704451.
- Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico - Comunicación emitida por ADRES Orfeo 20234202704451.
- Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico - Comunicación emitida por ADRES Orfeo 20234202704451.
- Acta de Envío y Entrega de Correo Electrónico - Comunicación emitida por ADRES Orfeo 20234202704451.
- Guía de envío 472 YG289288475CO.
- Guía de envío 472 YG278338114CO.

2. Facturas expedidas por la EPS de las atenciones médicas brindadas a las víctimas de accidente de tránsito.

Respecto de su solicitud en este punto, es menester relacionar a continuación las facturas de venta, asociadas a los servicios médicos del accidente de tránsito acaecido el día 18/10/2019, así:

- Factura Electrónica de Venta 1-46197.
- Factura Electrónica de Venta 1-46196.
- Factura Electrónica de Venta 1-46192.
- Factura Electrónica de Venta 1-46191.
- Factura Electrónica de Venta 1-45818.
- Factura Electrónica de Venta 1-45817.
- Factura Electrónica de Venta 71-837.
- Factura Electrónica de Venta 1-16876.
- Factura De Venta 116876.
- Factura Electrónica de Venta 1-16844.
- Factura De Venta 116844.
- Factura Electrónica de Venta 1-16603.
- Factura De Venta 116603.
- Factura Electrónica de Venta 1-15889.
- Factura De Venta 115889.
- Factura Electrónica de Venta 71-12928.
- Factura De Venta 7112928.
- Factura Electrónica de Venta 71-13309.
- Factura Electrónica de Venta 71-13309.
- Factura De Venta 7113309.
- Factura Electrónica de Venta 71-01999.
- Factura De Venta No 126656.
- Factura De Venta No 7101999.
- Factura De Venta No 9914828.
- Factura De Venta No 125631.
- Factura De Venta No 9914828.

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.: 20254202873671

Fecha: 2025-11-10 12:12

Página 3 de 6

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

3. Información de las víctimas del accidente de tránsito.

A continuación, se relacionan las víctimas del accidente de tránsito ocurrido el día 18/10/2019:

Datos de la Víctima:

Primer Nombre	LUIS	Segundo Nombre		Primer Apellido	TAPIA
Segundo Apellido	BELLIDO	Tipo Identificación	CC	Número Identificación	
Fecha Nacimiento	22/10/1989	Genero	Masculino	Fecha Fallecimiento	
Dirección				Télefono	
Departamento	BOLIVAR	Municipio	CARTAGENA	Condición de la Víctima	Conductor

Datos de la Víctima:

Primer Nombre	LAURA	Segundo Nombre		Primer Apellido	PARRA
Segundo Apellido	LIBREROS	Tipo Identificación	CC	Número Identificación	
Fecha Nacimiento	08/08/2002	Genero	Femenino	Fecha Fallecimiento	
Dirección				Télefono	
Departamento	VALLE	Municipio	SANTIAGO DE CALI	Condición de la Víctima	

Datos de la Víctima:

Primer Nombre	HEINY	Segundo Nombre		Primer Apellido	PARRA
Segundo Apellido	JIMENEZ	Tipo Identificación	CC	Número Identificación	
Fecha Nacimiento	03/12/1989	Genero	Femenino	Fecha Fallecimiento	
Dirección				Télefono	
Departamento	BOLIVAR	Municipio	CARTAGENA	Condición de la Víctima	Ocupante

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.: 20254202873671

Fecha: 2025-11-10 12:12

Página 4 de 6

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

4. Copia de gastos médicos-quirúrgicos o indemnización de accidente de tránsito.

Frente a esta solicitud, se adjuntan las facturas de venta, donde podrá observar a detalle los servicios médicos prestados en el accidente de tránsito ocurrido el día 18/10/2019.

- Factura Electrónica de Venta 1-46197.
- Factura Electrónica de Venta 1-46196.
- Factura Electrónica de Venta 1-46192.
- Factura Electrónica de Venta 1-46191.
- Factura Electrónica de Venta 1-45818.
- Factura Electrónica de Venta 1-45817.
- Factura Electrónica de Venta 71-837.
- Factura Electrónica de Venta 1-16876.
- Factura De Venta 116876.
- Factura Electrónica de Venta 1-16844.
- Factura De Venta 116844.
- Factura Electrónica de Venta 1-16603.
- Factura De Venta 116603.
- Factura Electrónica de Venta 1-15889.
- Factura De Venta 115889.
- Factura Electrónica de Venta 71-12928.
- Factura De Venta 7112928.
- Factura Electrónica de Venta 71-13309.
- Factura Electrónica de Venta 71-13309.
- Factura De Venta 7113309.
- Factura Electrónica de Venta 71-01999.
- Factura De Venta No 126656.
- Factura De Venta No 7101999.
- Factura De Venta No 9914828.
- Factura De Venta No 125631.

5. Copia de las reclamaciones instauradas por las víctimas de la indemnización canceladas por el Sistema General de Seguridad Social en Salud del accidente de tránsito.

Frente a esta solicitud, y una vez se realizó la verificación del expediente administrativo, se constata que en el accidente de tránsito ocasionado el día 18/10/2019 en el automotor de placa FOG06E, no existieron víctimas mortales por lo cual, no dio lugar a reclamaciones de este tipo derivadas del fallecimiento de personas. En consecuencia, no se presentan reclamaciones de víctimas. Únicamente se reclaman los gastos médicos y asistenciales asociados a la atención en salud proporcionada por la entidad prestadora de servicios de salud, los cuales se encuentran detallados y soportados en las facturas de venta adjuntas al presente escrito para efectos de acreditación de los importes reclamados.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202873671

Fecha: 2025-11-10 12:12

Página 5 de 6

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

6. Copia de los soportes de pagos e indemnizaciones realizadas por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud de accidente de tránsito.

Se adjuntan las facturas de venta, donde podrá observar a detalle los servicios médicos prestados en el accidente de tránsito ocurrido el día 18/10/2019.

- Factura Electrónica de Venta 1-46197.
- Factura Electrónica de Venta 1-46196.
- Factura Electrónica de Venta 1-46192.
- Factura Electrónica de Venta 1-46191.
- Factura Electrónica de Venta 1-45818.
- Factura Electrónica de Venta 1-45817.
- Factura Electrónica de Venta 71-837.
- Factura Electrónica de Venta 1-16876.
- Factura De Venta 116876.
- Factura Electrónica de Venta 1-16844.
- Factura De Venta 116844.
- Factura Electrónica de Venta 1-16603.
- Factura De Venta 116603.
- Factura Electrónica de Venta 1-15889.
- Factura De Venta 115889.
- Factura Electrónica de Venta 71-12928.
- Factura De Venta 7112928.
- Factura Electrónica de Venta 71-13309.
- Factura Electrónica de Venta 71-13309.
- Factura De Venta 7113309.
- Factura Electrónica de Venta 71-01999.
- Factura De Venta No 126656.
- Factura De Venta No 7101999.
- Factura De Venta No 9914828.
- Factura De Venta No 125631.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202873671

Fecha: 2025-11-10 12:12

Página 6 de 6

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

De este modo se da respuesta de fondo a su petición y se reitera que la no cancelación de la obligación pendiente conlleva a continuar con el cobro por los medios jurídicos que otorga la ley, con los intereses moratorios y gastos que cause su cobranza. 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 Pinzón- Abogado Contratista *AT*

Elaboró: Claudia Ávila- Abogada Contratista. *Claudia*

Expediente: 20211200140303427E

Expediente: Setenta y Ocho (78) Folios.