



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203039151

Fecha: 2025-11-13 10:45

Página 1 de 2

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

Bogotá D.C.,

Señor

**ALVARO VELASCO ZUNIGA**

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

Referencia: Respuesta de fondo a los radicados 20256306169922 y 20256306338892 / Terminación y Archivo.

Respetado señor Velasco Zúñiga,

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 **ALVARO VELASCO ZUNIGA** identificado con cédula de ciudadanía No. **10547177**, quien para la fecha del accidente era el propietario del vehículo de placa **QLX01A**, ha cancelado la totalidad de las obligaciones contenidas dentro de las reclamaciones No. **13034087, 13034093**; 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



10547177

Buscar

#### RESULTADOS ENCONTRADOS

ID	Reclamación	Paquete	Identificación	Tercero	Valor	Tipo Reclamación	Cobrabre	Activo	Estado
1777619	13034087	28019	10547177	VELASCO ZUNIGA, ALVARO	\$490.147,00	Juridica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<a href="#">Abrir</a> CANCELADO
1777621	13034093	28019	10547177	VELASCO ZUNIGA, ALVARO	\$89.400,00	Juridica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<a href="#">Abrir</a> CANCELADO

**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.: 20254203039151**

**Fecha: 2025-11-13 10:45**

Página 2 de 2

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

En consecuencia, se procede a cesar la actuación administrativa, así como las acciones de cobro respecto de las obligaciones contenidas en las reclamaciones **13034087, 13034093**. 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 **14/12/2022**.

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: 20234200360123913E