



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203044061

Fecha: 2025-11-19 12:30

Página 1 de 3

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

Bogotá D.C.,

Señora

**MIRNA JUDITH VALDELAMAR HERRERA**

valdelamarherreramirna@gmail.com

Referencia: Respuesta de fondo al radicado 20256306272962.

Respetada señora Valdelamar Herrera,

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

*(...) me permito manifestar que, en relación con la deuda establecida en la Resolución No. 116601 del 13 de septiembre de 2024, con la entidad, he venido realizando pagos parciales con el ánimo de dar cumplimiento y demostrar mi buena fe de pago. (...)*

La Administradora de los Recursos del Sistema General de la Seguridad Social en Salud – ADRES, se permite señalar lo siguiente:

Sea lo primero indicar que, una vez revisado el estado de cuenta de los ciudadanos que presentan deudas con la ADRES por eventos de accidentes de tránsito sin SOAT, se concluye que la señora **MIRNA JUDITH VALDELAMAR HERRERA** realizó un pago parcial de **DOSCIENTOS MIL PESOS (\$200.000)** el cual quedara abonado a la deuda total. Quedando así un saldo pendiente de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE. (\$2,467,882)**; valor que deberá indexarse nuevamente a la fecha efectiva de pago; tal y como se detalla a continuación:

### ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 19/11/2025 12:17:13 P



**MIRNA JUDITH VALDELAMAR HERRERA**

Identificado: 45763192

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 \$2,467,882.00

| Id Reclamacion | Tipo Identificación | Numero Identificación | Nombres                         | Placa  | Fecha Accidente | Numero Paquete | Numero Reclamación | Fecha Giro | Valor        | Total Abonado | Saldo        | Estado             |
|----------------|---------------------|-----------------------|---------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------|------------|--------------|---------------|--------------|--------------------|
| 1625921        | CC                  | 45763192              | MIRNA JUDITH VALDELAMAR HERRERA | GU266F | 08/05/2022      | 27054          | 12770255           | 27/10/2022 | 633,882.00   | 0.00          | 633,882.00   | VIGENTE            |
| 1627440        | CC                  | 45763192              | MIRNA JUDITH VALDELAMAR HERRERA | GU266F | 08/05/2022      | 27054          | 12792796           | 27/10/2022 | 1,276,000.00 | 0.00          | 1,276,000.00 | VIGENTE CON ABONOS |
| 1780073        | CC                  | 45763192              | MIRNA JUDITH VALDELAMAR HERRERA | GU266F | 08/05/2022      | 28022          | 12792796           | 30/06/2023 | 558,000.00   | 0.00          | 558,000.00   | VIGENTE            |

**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.: 20254203044061**

**Fecha: 2025-11-19 12:30**

Página 2 de 3

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

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 **08/05/2022** o frente a otro accidente de tránsito, en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

Una vez cancelada la totalidad de la obligación, deberá allegar al correo electrónico [correspondencia1@adres.gov.co](mailto:correspondencia1@adres.gov.co) la copia de la consignación, para efectos de desplegar las actuaciones administrativas correspondientes.

Por último, es importante resaltar lo establecido por el artículo 355 de la Constitución Política de Colombia, el cual indica que ninguna de las ramas u órganos del poder público puede decretar auxilios o donaciones en favor de personas naturales o jurídicas de derecho privado, prohibiendo de manera clara y precisa a las entidades estatales condonar deudas en razón a que se podría generar un detrimento patrimonial.

Bajo este contexto, la condonación de deudas implicaría renunciar a una obligación clara, expresa y exigible, la cual está respaldada por la legislación vigente y tiene como finalidad compensar el perjuicio sufrido por la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES), quien reconoció y pagó las reclamaciones correspondientes por los servicios de salud y traslados brindados a las víctimas del accidente de tránsito, en razón al incumplimiento de quien tenía el deber de adquirir el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito – SOAT legal y vigente; responsabilidad que recae en usted como propietario del vehículo con placa **GUZ66F**.

Además, se debe precisar que las obligaciones que aquí se ejecutan corresponden a una renta de destinación específica, es decir, aportes a salud, con amparo constitucional, situación que conlleva a que dentro de los procesos de cobro que adelanta la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, exista prohibición de exoneración de deudas con sus respectivos intereses. Razón por la cual, es oportuno informarle que su solicitud de condonación y excepción de solidaridad no es procedente.

En virtud de lo expuesto, demostrada la existencia del evento, y el deber legal en cabeza de la ADRES de recuperar las sumas pagadas con ocasión del accidente de tránsito sin SOAT, esta entidad le recuerda las cuentas habilitadas para realizar el pago de la obligación a su cargo:

## **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.

---

### **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.: 20254203044061**

**Fecha: 2025-11-19 12:30**

Página 3 de 3

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

Nombre depositante  
Teléfono depositante  
Asociando al código:

02 RECAUDO ABIERTO - PROCESOS DE REPETICION    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)

Cabe la pena aclarar que, si Usted realiza pagos parciales, se tomaran como abono a la obligación total.

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](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: 20244200360189332E

---

**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