



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202851221

Fecha: 2025-11-06 10:19

Página 1 de 6

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señor

JORGE YORDAN FUYA FUYA

fuya.inag97@gmail.com

Referencia: Respuesta de fondo al radicado 20256306048952.

Respetado señor Fuya Fuya,

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

*"(...) **Primero: Se autorice y formalice** un acuerdo de pago respecto de la obligación a mi cargo derivada de las reclamaciones Nos. 12782291, 12857674, 12976020, 12976021, 12976050 y 13188200, contenidas en las Resolución No. 110815 del 13 de septiembre de 2024 y en la resolución No. 15054 del 14 de febrero de 2025.*

***Segundo: Solicito** formalmente que, al determinar un acuerdo de pago, se tome en consideración especial mi actual circunstancia económica y la clara intención de pago manifestada. El propósito es establecer un plazo razonable y definir un procedimiento adecuado para acceder a dicho acuerdo. Esto debe incluir la especificación del número de cuotas y las condiciones aplicables al mismo.*

***Tercero: Solicito**, se me exonere del valor generado por los intereses moratorios debidos.*

***Cuarto: Solicito** de manera atenta y urgente se me brinde una clarificación detallada y desglosada de los conceptos exactos que se están cobrando en cada una de las siguientes reclamaciones, mencionadas en la documentación oficial:*

- **Reclamación No. 12782291**
- **Reclamación No. 12857674**
- **Reclamación No. 12976020**
- **Reclamación No. 12976021**
- **Reclamación No. 12976050**
- **Reclamación No. 13188200**

*Dichas reclamaciones se encuentran contenidas en la **Resolución No. 110815 del 13 de septiembre de 2024** y en la **Resolución No. 15054 del 14 de febrero de 2025**.*

El propósito de esta solicitud es obtener una comprensión precisa y completa de la naturaleza de los cobros imputados en cada expediente, lo cual es fundamental para ejercer el acuerdo de pago. (...)"

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 dar una respuesta a cada uno de los interrogantes de su petición en los siguientes términos:

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.: 20254202851221

Fecha: 2025-11-06 10:19

Página 2 de 6

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

Primero: Se autorice y formalice un acuerdo de pago respecto de la obligación a mi cargo derivada de las reclamaciones Nos. 12782291, 12857674, 12976020, 12976021, 12976050 y 13188200, contenidas en las Resolución No. 110815 del 13 de septiembre de 2024 y en la resolución No. 15054 del 14 de febrero de 2025.

Si desea suscribir un acuerdo de pago con esta entidad, de manera atenta se le indica que el mismo se podrá realizar siempre y cuando se cumplan con los requisitos dispuestos en la Resolución No. 037 de 19 de enero de 2018, mediante la cual se estableció el Reglamento Interno de Recaudo de Cartera, a cargo de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES-, la cual puede ser consultada en el siguiente link:

<https://www.adres.gov.co/normativa/ResolucionesADRES/Resoluci%C3%B3n%20n%C3%BAmero%20037%20de%202018.pdf>

Lo anterior; tiene como finalidad para que conozca los lineamientos que debe cumplir para que a su favor sea otorgada la misma, a saber:

- Solicitud de acuerdo de pago, estableciendo los plazos de este, concordantes con el reglamento en mención.
- Certificación expedida por la Contaduría General de la Nación en la que conste que no se encuentra reportado como deudor moroso, para acceder al documento en mención ingrese al siguiente enlace: <https://eris.contaduria.gov.co/BDME/> y siga las instrucciones allí indicadas.

Así mismo, deberá constituir una garantía por la cual se le informa a continuación las opciones que ofrece la entidad, en aras a que elija la que más se ajuste a sus posibilidades:

- **Garantía bancaria o de corporación financiera.** Son aquellas expedidas por cualquiera de los establecimientos de crédito para asegurar el cumplimiento de una o varias obligaciones de manera total o parcial, contraídas por un cliente suyo a favor de entidades del sector público. La garantía que se constituye para el otorgamiento de la facilidad o acuerdo de pago deberá determinar claramente el beneficiario, tomador, la cuantía garantizada, la vigencia y el objeto de esta, al igual que la renuncia expresa al beneficio de exclusión, el clausulado de seguro de cumplimiento a favor de las entidades públicas y la dirección para notificaciones del garante y del tomador.

La garantía que se constituya para el otorgamiento de la facilidad o acuerdo de pago deberá determinar claramente como beneficiario de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES. La vigencia de estas garantías deberá ser superior en cuatro (4) meses al

vencimiento definitivo de la facilidad concedida.

Igualmente, deberá anexarse la certificación expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, sobre la facultad para suscribirla de quien la firma, con una vigencia no superior a tres (3) meses.

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.: 20254202851221

Fecha: 2025-11-06 10:19

Página 3 de 6

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

- **Garantía de Compañía de Seguros.** En la póliza deberá determinarse claramente el beneficiario, tomador, cuantía garantizada, vigencia y objeto de aquella.

Las pólizas que se constituyan para el otorgamiento de la facilidad deberán determinar claramente como beneficiario a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES.

Cuando se trate de esta clase de garantías, deberá acreditarse el pago de la prima. La vigencia de esta garantía deberá ser superior en cuatro (4) meses al vencimiento definitivo de la facilidad concedida.

- **Garantías Personales.** Son aquellas mediante las cuales una persona física o jurídica asegura el cumplimiento de una obligación contraída por otra persona, comprometiéndose a pagar ella en el caso de que el deudor principal no cumpliera con el pago de esta.

Es aquella persona natural o jurídica que, mediante manifestación expresa se compromete para con el acreedor a cumplir en todo o en parte con la obligación ajena. Se aceptarán garantías personales, cuando se trate de acreencias o créditos a favor de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, siempre que la cuantía de la deuda no sea superior a tres mil (3.000) UVT, conforme lo estipula el artículo 814 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 81 de la Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022.

En igual sentido, se advierte que, de constituirse la garantía personal, aquella deberá contener los siguientes requisitos:

- La aceptación de ser el garante de la obligación a cargo del deudor, incluyendo los datos personales, dirección de notificación, correo electrónico y número telefónico.
- La relación detallada de los bienes de su propiedad que conforman el patrimonio.
- Información de que su patrimonio líquido es tres veces superior a la deuda garantizada
- Manifestación de estar al día en el cumplimiento de todas las obligaciones inherentes a la ADRES.

En cuanto al plazo por el cual elevó la solicitud de acuerdo de pago, teniendo en cuenta lo señalado en el artículo 21 de la Resolución 037 de 19 de enero de 2018, que reza:

"Artículo 21. Plazos del acuerdo de pago. El pago inicial y el número de cuotas mensuales para los acuerdos de pago de las acreencias o créditos a favor de la Dirección de Administración de Fondos de la Seguridad Social será el siguiente:

"(...)



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254202851221

Fecha: 2025-11-06 10:19

Página 4 de 6

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

a) Persona Natural

Rango de UVT	Porcentaje Cuota inicial	Número máximo de cuotas mensuales
Mayor a 3 e inferior a 10	50%	2
Mayor a 10 e inferior a 95	30%	6
Mayor a 95 e inferior o igual a 200	30%	24
Mayor a 200 e inferior o igual a 400	20%	30
Mayor a 400 e inferior o igual a 940	10%	36
Mayor a 941	10%	48

(...)"

Una vez cumpla con los requisitos mencionados, se procederá a actualizar la obligación e informar los valores a cancelar por concepto de cuota inicial.

Ahora bien, si es de su interés realizar abonos a la obligación, sin perjuicio de los intereses que pueda causarse, esta Entidad habilitó la Cuenta Corriente No. 30903860- 2 del BBVA a nombre de ADRES – “Procesos de Repetición A.T. y Restituciones sobre Reclamaciones”, NIT. 901037916-1, debiendo utilizar como referencia, el concepto de pago es “Recaudo Directo” y el código de cuatro dígitos es 0002, el número de documento de identidad del propietario del vehículo involucrado en el accidente de tránsito y/o la Cuenta de Ahorros No. 4-0070-3-02148-2 del Banco Agrario de Colombia a nombre de ADRES – “Recursos Cobro Coactivo RM”, NIT. 9010379161, debiendo utilizar los siguientes datos:

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)

Segundo: Solicito formalmente que, al determinar un acuerdo de pago, se tome en consideración especial mi actual circunstancia económica y la clara intención de pago manifestada. El propósito es establecer un plazo razonable y definir un procedimiento adecuado para acceder a dicho acuerdo. Esto debe incluir la especificación del número de cuotas y las condiciones aplicables al mismo.

Tercero: Solicito, se me exonere del valor generado por los intereses moratorios debidos.

Respecto de este punto, 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.

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.: 20254202851221

Fecha: 2025-11-06 10:19

Página 5 de 6

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

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.

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.

Cuarto: Solicito de manera atenta y urgente se me brinde una clarificación detallada y desglosada de los conceptos exactos que se están cobrando en cada una de las siguientes reclamaciones, mencionadas en la documentación oficial:

- **Reclamación No. 12782291**
- **Reclamación No. 12857674**
- **Reclamación No. 12976020**
- **Reclamación No. 12976021**
- **Reclamación No. 12976050**
- **Reclamación No. 13188200**

Frente a este punto, se remiten en adjunto copia de las facturas relacionadas respecto de las reclamaciones endilgadas a su cargo, asimismo, se le indica que en las mencionadas facturas usted podrá evidenciar a detalle los gastos incurridos en el accidente de tránsito ocurrido el día 04/04/2022.

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.: 20254202851221

Fecha: 2025-11-06 10:19

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: 20244200360116591E
Anexos: Ocho (08) Folios.