



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203044011

Fecha: 2025-11-19 12:17

Página 1 de 2

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señor

ELKIN HERRERA VARGAS

elkin.herreravargas@gmail.com

Referencia: Respuesta de fondo al radicado 20256306197152.

Respetado señor Herrera Vargas,

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

"(...) SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y ALEGACIÓN DE PRESCRIPCIÓN DE COBRO POR ATENCIÓN MÉDICA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO LEVE, EN LA FECHA SEPTIEMBRE 22-2007 Y A LA PRESENTE FECHA NOVIEMBRE 05 DE 2025, HAN TRANSCURRIDO 18 AÑOS Y 43 DÍAS. LA CUAL EL ÚNICO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE FUI YO EN CALIDAD DE PROPIETARIO DE LA MOTO EAS20B DONDE PERDÍ EQUILIBRIO AL MONTARME EN LA MOTO Y AL CAER SOLO AL SUELO RECIBÍ UN GOLPE DE LA MOTO EN LA RODILLA DE LA PIERNA IZQUIERDA SIN LOGRAR HABER PUESTO EN MARCHA LA MOTO. NO HUBO INVOLUCRADOS, NO HUBO DERRAME DE SANGRE, NO HUBO CORTADA, NO HUBO AFECTACIÓN A NINGÚN SER HUMANO, TAMPOCO HUBO AFECTACIÓN A NADA MATERIAL, INCLUSIVE LA MOTO NI SIQUIERA SE GOLPE, DEBIDO QUE EL PESO DE LA MOTO CAYÓ SOBRE MI RODILLA DE MI PIERNA IZQUIERDA. RECIBÍ ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMEROS AUXILIOS ÚNICAMENTE. NO HUBO GASTOS EN LA CLÍNICA Y SOBRE TODO LA MOTO SI TENÍA SU SOAT VIGENTE DEBIDO QUE FUE UNA MOTO QUE YO COMPRE EN OCTUBRE 06- DE 2005 CON DINERO DE CONTADO Y DIRECTAMENTE A SUZUKI QUIENES ME REGALARON EL SOAT QUE INICIÓ EN OCTUBRE 06 DE 2006 CON VIGENCIA HASTA OCTUBRE 07 DE 2007. TAL COMO LO DEMOSTRÉ EN SU MOMENTO CUANDO PRESENTE EL SOAT PARA RECIBIR PRIMEROS AUXILIOS, NO HUBO CORTADA, NO HUBO SANGRE, SOLO RECIBÍ UN GOLPE LEVE (...)"

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 **ELKIN HERRERA VARGAS** identificado con cédula de ciudadanía No. **72246493**, quien para la fecha del accidente era el propietario del vehículo de placa **EAS20B**, presenta el estado de CONCILIACIÓN- CONTABILIDAD SALDO CERO, contenidas dentro de las reclamaciones No. 8161424, 8169941, 8169940; en consecuencia, se procede a cesar con las acciones de cobro respecto de estas.

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.: 20254203044011

Fecha: 2025-11-19 12:17

Página 2 de 2

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Consulta del Proceso » Proceso de Repetición

BÚSQUEDA PROCESOS REPETICION

Buscar por:

Nombres, apellidos o documento del propietario ▼ 72246493

Buscar

RESULTADOS ENCONTRADOS

ID	Reclamación	Paquete	Identificación	Tercero	Valor	Tipo Reclamación	Cobrabable	Activo	Estado
413657	8161424	11023	72246493	HERRERA VARGAS, ELKIN	\$161.225,00	Juridica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Abre... CONCILIACIÓN- CONTABILIDAD SALDO CERO
382977	8169941	12001	72246493	HERRERA VARGAS, ELKIN	\$185.400,00	Juridica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Abre... CONCILIACIÓN- CONTABILIDAD SALDO CERO
382976	8169940	12001	72246493	HERRERA VARGAS, ELKIN	\$171.360,00	Juridica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Abre... CONCILIACIÓN- CONTABILIDAD SALDO CERO

En consecuencia, se procede a cesar la actuación administrativa, así como las acciones de cobro respecto de las obligaciones contenidas en las reclamaciones **8161424, 8169941, 8169940**. 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 **22/09/2007**.

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.

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: 20234200360110700E

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