



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203064831

Fecha: 2025-12-09 16:13

Página 1 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señora

LEONOR COBOS MENDEZ

agraslf@yahoo.com.ar

Referencia: Respuesta al radicado 20256306710442 del 28 de noviembre de 2025

Respetada señora Cobos:

En atención a la petición radicada bajo el número de consecutivo de la referencia, mediante la cual solicita el estado de cuenta a su nombre, 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 y la ley 1755 de 2015, se permite emitir respuesta en los siguientes términos:

Esta dirección se permite informarle que en atención a su solicitud, se procedió a realizar la correspondiente verificación de las obligaciones adeudadas a nombre de **LEONOR COBOS MENDEZ**, estableciendo que para la fecha cuenta con trece (13) reclamaciones en estado VIGENTE derivadas del accidente de tránsito 21/04/2024, como se observa a continuación:

ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 09/12/2025 03:43:12 P



LEONOR COBOS MENDEZ

Identificado: 60389517

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 **\$3,170,600.00**

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
2186230	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30000	13712845	20/01/2025	89,400.00	0.00	89,400.00	VIGENTE
2583500	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30063	13860736	05/06/2025	146,000.00	0.00	146,000.00	VIGENTE
2583504	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30063	13860747	05/06/2025	365,000.00	0.00	365,000.00	VIGENTE
2583521	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30063	13860792	05/06/2025	146,000.00	0.00	146,000.00	VIGENTE
2588089	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30069	13914570	20/06/2025	36,500.00	0.00	36,500.00	VIGENTE
2588725	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30069	13938622	20/06/2025	401,500.00	0.00	401,500.00	VIGENTE
2628449	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30099	14046732	29/07/2025	1,169,000.00	0.00	1,169,000.00	VIGENTE
2629241	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30099	14068577	29/07/2025	84,500.00	0.00	84,500.00	VIGENTE
2629248	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30099	14068588	29/07/2025	94,300.00	0.00	94,300.00	VIGENTE
2630693	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30096	13992807	28/07/2025	292,000.00	0.00	292,000.00	VIGENTE
2630696	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30096	13992813	28/07/2025	89,400.00	0.00	89,400.00	VIGENTE
2630708	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30096	13992840	28/07/2025	176,300.00	0.00	176,300.00	VIGENTE
2631313	CC	60389517	LEONOR COBOS MENDEZ	WXC15A	21/04/2024	30096	14010634	28/07/2025	80,700.00	0.00	80,700.00	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.: 20254203064831

Fecha: 2025-12-09 16:13

Página 2 de 3

Contestar a esta dependencia:

DOP – Determinación del Deudor

Suma de dinero que, indexada al 30 de noviembre de 2025, corresponde a tres millones ciento noventa y nueve mil trescientos setenta y un pesos M/CTE (\$3.199.371,76 M/CTE) (suma vigente hasta el 30 de septiembre de 2025):

Número Reclamación	Fecha Accidente	Fecha Giro	Valor unitario	Valor por IPC
2186230	21/04/2024	20/01/2025	\$ 89.400,00	\$ 92.774,51
2583500	21/04/2024	05/06/2025	\$ 146.000,00	\$ 147.418,23
2583504	21/04/2024	05/06/2025	\$ 365.000,00	\$ 368.545,58
2583521	21/04/2024	05/06/2025	\$ 146.000,00	\$ 147.418,23
2588089	21/04/2024	20/06/2025	\$ 36.500,00	\$ 36.854,56
2588725	21/04/2024	20/06/2025	\$ 401.500,00	\$ 405.400,13
2628449	21/04/2024	29/07/2025	\$ 1.169.000,00	\$ 1.177.144,45
2629241	21/04/2024	29/07/2025	\$ 84.500,00	\$ 85.088,71
2629248	21/04/2024	29/07/2025	\$ 94.300,00	\$ 94.956,99
2630693	21/04/2024	28/07/2025	\$ 292.000,00	\$ 294.956,99
2630696	21/04/2024	28/07/2025	\$ 89.400,00	\$ 90.022,85
2630708	21/04/2024	28/07/2025	\$ 176.300,00	\$ 177.528,29
2631313	21/04/2024	28/07/2025	\$ 80.700,00	\$ 81.262,24
Valor indexado a 30 de noviembre de 2025		\$ 3.199.371,76		

Al respecto, es preciso indicar que, el valor anteriormente descrito por concepto de IPC se encuentra calculado con fecha de corte al 30 de noviembre de 2025, por cuanto el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) comunica la variación del IPC mes vencido, precisando que dicha suma se deberá indexar nuevamente a la fecha en la que se produzca el pago. Por consiguiente, la actuación administrativa versará sobre esta suma y los demás pagos que se llegaren a realizar con ocasión del mismo accidente.

Ahora bien, cabe la pena señalar que, es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el siniestro acaecido el 21/04/2024, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

1. BANCO BBVA

Cuenta Corriente No. 30903860-2

Titular: ADRES – “Procesos de Repetición A.T. y Restituciones sobre Reclamaciones”

NIT. 901037916-1

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.: 20254203064831

Fecha: 2025-12-09 16:13

Página 3 de 3

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

Referencia - Identificación depositante: Número de documento de identidad del propietario del vehículo involucrado en el accidente de tránsito.

El código: 5531 y como referencias:

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)

De este modo se da respuesta de fondo a su petición, 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

Elaboró: Laura Gómez –contratista.
Revisó: Rafael Roa –contratista
Expediente: CC 60389517- LEONOR COBOS MENDEZ

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