



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203064861

Fecha: 2025-12-09 17:14

Página 1 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señor

JAIRO LUIS RAMOS ALVAREZ

LUIGY051692@hotmail.COM

Referencia: Respuesta al radicado 20256606575662 del 24 de noviembre de 2025

Respetado señor Ramos:

En atención a la petición radicada bajo el número de consecutivo de la referencia, mediante la cual indica:

"Me llegó una correspondencia de cobro por accidente de tránsito por un vehículo que esta a mi nombre, deseo saber cuanto tengo que pagar por todo."

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 **JAIRO LUIS RAMOS ALVAREZ**, estableciendo que para la fecha cuenta con tres (03) reclamaciones derivadas del accidente de tránsito 11/02/2020, como se observa a continuación:

ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 09/12/2025 05:08:26 P



JAIRO LUIS RAMOS ALVAREZ

Identificado: 1143134098

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 **\$720,595.00**

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1337353	CC	1143134098	JAIRO LUIS RAMOS ALVAREZ	ZOC97D	11/02/2020	26069	12379108	21/09/2021	599,795.00	0.00	599,795.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
1792317	CC	1143134098	JAIRO LUIS RAMOS ALVAREZ	ZOC97D	11/02/2020	28017	13005784	24/05/2023	70,200.00	0.00	70,200.00	VIGENTE
2528529	CC	1143134098	JAIRO LUIS RAMOS ALVAREZ	ZOC97D	11/02/2020	30009	13005784	21/02/2025	50,600.00	0.00	50,600.00	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.: 20254203064861

Fecha: 2025-12-09 17:14

Página 2 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Suma de dinero que debe ser indexada durante el periodo comprendido entre la fecha de pago de la(s) reclamación(es) y la fecha de expedición de los correspondientes actos administrativos, así como también se deben tener en cuenta los intereses causados a partir de la ejecutoria del acto administrativo, razón por la cual, a continuación le informamos el valor a cancelar junto a las posibles fechas de pago

	15/12/2025	19/12/2025	26/12/2025
saldo final a:	\$ 1.002.469	\$ 1.003.607	\$ 1.005.600
Intereses	\$ 96.514	\$ 97.653	\$ 99.646
Capital	\$ 853.996	\$ 853.996	\$ 853.996
Capital no ejecutado	\$ 51.958	\$ 51.958	\$ 51.958

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 11/02/2020, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

Por último, se señala que, para realizar el pago de las obligaciones adeudadas, esta Administradora habilitó las siguientes cuentas bancarias:

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.

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

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.: 20254203064861

Fecha: 2025-12-09 17:14

Página 3 de 3

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

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 1143134098- JAIRO LUIS RAMOS ALVAREZ