



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203064891

Fecha: 2025-12-09 17:45

Página 1 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señora

LINBANIA DELGADO HERRERA

claudel791@gmail.com

Referencia: Respuesta al radicado 20256606736732 del 28 de noviembre de 2025

Respetada señora Delgado:

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

"solicito a ustedes el valor de lo que debo pagar, como y donde puedo hacer los respectivos pagos y a donde envío los soportes.."

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 **LINBANIA DELGADO HERRERA**, estableciendo que para la fecha cuenta con dos (02) reclamaciones derivadas del accidente de tránsito 26/12/2020, como se observa a continuación:

ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 09/12/2025 05:29:23 P



LINBANIA DELGADO HERRERA

Identificado: 32190800

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 **\$3,381,928.00**

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1297226	CC	32190800	LINBANIA DELGADO HERRERA	OHZ63E	26/12/2020	26040	12346189	28/05/2021	2,113,728.00	0.00	2,113,728.00	MANDAMIENTO DE PAGO_CISA
1708927	CC	32190800	LINBANIA DELGADO HERRERA	OHZ63E	26/12/2020	27069	12876134	27/12/2022	1,268,200.00	0.00	1,268,200.00	VIGENTE

Suma de dinero que debe ser indexada durante el periodo comprendido entre la fecha de pago

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.: 20254203064891

Fecha: 2025-12-09 17:45

Página 2 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

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:	\$ 4.758.415	\$ 4.764.018	\$ 4.773.823
Intereses	\$ 556.330	\$ 561.933	\$ 571.737
Capital	\$ 4.202.085	\$ 4.202.085	\$ 4.202.085
Capital no ejecutado	\$ -	\$ -	\$ -

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 26/12/2020, 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

El código: 14370 y como referencias:

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.: 20254203064891

Fecha: 2025-12-09 17:45

Página 3 de 3

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

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)

Los soportes del pago realizado podrá remitirlos a correspondencia1@adres.gov.co.

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 32190800- LINBANIA DELGADO HERRERA