



**Al contestar por favor cite estos datos:**

**Radicado No.: 20254203067721**

**Fecha: 2025-12-11 12:22**

Página 1 de 2

**Contestar a esta dependencia:**

**DOP – Determinación del Deudor**

Bogotá D.C.,

Señora

**KAREN YALETH MONSALVE YEPES**

[karenmy1002@gmail.com](mailto:karenmy1002@gmail.com)

**Referencia:** Respuesta al radicado 20256306801572 del 02 de diciembre de 2025

Respetada Señora Monsalve:

En atención a la petición identificada con el radicado interno de la referencia en donde indica *"recibí la información del Pdf adjunto y quisiera mayor información en cuanto a medios de pago para saldar la deuda ya que en el documento no lo notifica."*, 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 integral y de fondo a su petición en los siguientes términos:

Frente a su solicitud, se precisa que para realizar el pago de la obligación adeudada, esta Entidad habilitó las siguientes cuentas:

### **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:

<b>02</b>	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)

---

**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.: 20254203067721**

**Fecha: 2025-12-11 12:22**

Página 2 de 2

**Contestar a esta dependencia:**

**DOP – Determinación del Deudor**

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](mailto: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 1192774267- KAREN YALETH MONSALVE YEPES

---

**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