



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203057161

Fecha: 2025-12-02 14:17

Página 1 de 2

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

Bogotá D.C.,

Señor

JAIR STANLEY SABALA RIOS

jairstanleysabalarios@gmail.com

Referencia: Respuesta al radicado 20256306647092

Respetado señor **SABALA:**

En atención a las comunicaciones identificadas con el radicado interno de la referencia, en las cuales solicita: "(...) *Buenos días sres Aéreas necesito saber cuánto es la deuda la cual tengo q cancelar y a q cuenta q llevo ya varios meses solicitando la información y no ha sido posible.(...)*", En atención a su comunicación, mediante la cual solicita conocer el valor de la obligación a su cargo y la cuenta oficial para realizar el pago, esta Dirección se permite informar lo siguiente:

1. Valor actualizado de la obligación

De conformidad con la verificación realizada en el expediente administrativo y la liquidación efectuada con base en el artículo 4 de la Ley 1066 de 2006 y el artículo 99 del Código General del Proceso, el valor adeudado **con corte al 31 de octubre de 2025** es el siguiente:

- **Valor capital:** \$237.100,00
- **Actualización por IPC base 100:** \$35.968,95

TOTAL ADEUDADO: \$273.068,95

Este valor corresponde a la suma reconocida y pagada por la ADRES en favor del prestador de servicios de salud por concepto de atención derivada del accidente de tránsito correspondiente a su expediente, obligación que es legalmente exigible en virtud de lo previsto en el artículo 192 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, el artículo 2.6.4.2.1.21 del Decreto 780 de 2016 y el artículo 53 de la Ley 1437 de 2011.

2. Cuenta autorizada para realizar el pago

BANCO BBVA

ADRES – PROCESO PARA RECAUDO

CONVENIO DE RECAUDO 5531 – PROCESOS DE REPETICIÓN

ASOCIADO A LA CUENTA CORRIENTE No. 30903860-2 – BBVA

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

NIT: 901037916-1

Código de recaudo: 5531

Código adicional: 02 – RECAUDO ABIERTO - PROCESOS DE REPETICIÓN (para pago total de la obligación a favor de la ADRES)

Referencia – Identificación del depositante:

- Número de documento del propietario del vehículo involucrado en el accidente de tránsito
- Nombre del depositante

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.: 20254203057161

Fecha: 2025-12-02 14:17

Página 2 de 2

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

- Teléfono del depositante

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)

3. Obligación de pago y continuidad del trámite administrativo

La ADRES recuerda que, de conformidad con la normativa vigente, la obligación **permanece vigente y es exigible**, en tanto no se ha acreditado documento idóneo que desvirtúe la responsabilidad (póliza SOAT vigente a la fecha del accidente o certificado de tradición que demuestre que a la fecha del siniestro usted no era propietario del vehículo).

Hasta tanto no se realice el pago o no se allegue prueba idónea de exoneración, el trámite administrativo continuará su curso conforme al CPACA.

4. Requerimiento final

Una vez realice el pago, deberá remitir copia del comprobante con el fin de:

- Registrar el pago en el sistema, y
- Expedir la constancia correspondiente del estado de la obligación.

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

Elaboró: Simón Hinestroza Contratista

Expediente: JAIR STANLEY SABALA RIOSC.C.: 1065564742

Anexos: Sin anexos.

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