



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203064661

Fecha: 2025-12-09 14:24

Página 1 de 2

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señora

Alejandra Restrepo Arango

alejandra.restrepo2028@gmail.com

Asunto: Respuesta **RAD. 20256306808352**– Acuerdo de pago

Respetada señora **Restrepo**:

Por medio de la presente; esta dirección procede a dar contestación a su solicitud mediante la cual requiere (...)” *Tengo una inquietud respecto a la deuda pendiente quería saber si se puede realizar acuerdo de pago de una inicial y cuotas mensuales La persona que se comunicó conmigo me daba esa opción de pago Me podrías brindar información acerca de ello Y cuantos serían los valores ”(...)*, En atención a su comunicación, mediante la cual manifiesta su interés en conocer las alternativas de pago respecto a una presunta obligación a su cargo y la posibilidad de establecer un acuerdo que incluya una cuota inicial y pagos mensuales, nos permitimos informarle lo siguiente:

La ADRES, en el marco de sus competencias, puede evaluar la procedencia de acuerdos de pago únicamente cuando **existe plena identificación del usuario y verificación previa de la obligación**, de conformidad con lo dispuesto en la normativa aplicable al proceso de determinación y cobro de cartera.

En ese sentido, y con el fin de revisar su caso particular y establecer si es procedente la suscripción de un acuerdo de pago, es indispensable contar con **información completa y suficiente que permita consultar el estado actual de la obligación**.

Por lo anterior, respetuosamente solicitamos que nos remita:

1. **Nombre completo** del presunto deudor.
2. **Número de cédula de ciudadanía** o documento de identificación.

Una vez recibidos estos datos, podremos verificar en nuestro sistema:

- La existencia de la obligación.
- El valor actualizado de la deuda.
- La viabilidad para acceder a un acuerdo 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.: 20254203064661

Fecha: 2025-12-09 14:24

Página 2 de 2

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

Sin esta información no es posible emitir una respuesta de fondo ni generar alternativas de pago ajustadas a la normativa vigente.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a la información requerida para continuar con el trámite.

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 Alejandra Restrepo Arango

Anexos: Sin anexos.