



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203054371

Fecha: 2025-11-30 22:51

Página 1 de 1

Bogotá, D.C.,

Señor(a)

LUZ KARIME HERNANDEZ SILVA

luzkerime.17@gmail.com

Referencia: Respuesta al radicado No. **20256306429902/** Solicitud atendida.

Respetado(a) señor(a):

En atención a la petición identificada con el radicado interno de la referencia, 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:

Teniendo en cuenta que su solicitud versa sobre "Adjunto a este correo mi solicitud formal en PDF, donde expongo los hechos y fundamento mi petición, indicando que fui la persona que conducía el vehículo el día del accidente y asumo la responsabilidad correspondiente. Por ello solicito que la obligación sea trasladada únicamente a mi nombre. De igual manera anexo todos los documentos recibos y enviados. Agradezco la atención prestada y quedo atenta a cualquier información adicional que requieran."

Es preciso señalar que no es posible trasladar la obligación exclusivamente a su nombre, en la medida en que la responsabilidad legal recae sobre el propietario y/o el conductor que haya incumplido la obligación de contar con el SOAT vigente. No obstante, usted puede realizar el pago del valor adeudado, caso en el cual cesarán las obligaciones correspondientes tanto para usted como para el propietario del vehículo.


De este modo se da respuesta de fondo a su petición y se reitera que la no cancelación de la obligación pendiente conlleva a continuar con el cobro por los medios jurídicos que otorga la ley, con los intereses moratorios y gastos que cause su cobranza. 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

Elaboró: Paola Guevara - Abogada Contratista.

Reviso: Rafael Enrique Roa - Abogado contratista 
Expediente: 20244200360143095E

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