



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203055141

Fecha: 2025-12-01 13:37

Página 1 de 4

Bogotá, D.C.,

Señor(a)

**CARMEN FIDELINA RODRIGUEZ FABREGA**

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

**Referencia:** Respuesta al radicado No. **20256306529952.**

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 "1. *Copia digital completa del expediente administrativo, incluyendo (...) 2. Certificación del estado actual de la obligación, (...) Mantener las notificaciones por correo electrónico, específicamente al correo crodriguezfabrega@gmail.com, de conformidad con la autorización ya otorgada y conforme al artículo 56 de la Ley 1437 de 2011. Finalmente, aclaro que actualmente me encuentro en tratamiento de quimioterapia por cáncer de seno, lo que limita totalmente mi capacidad de desplazamiento. Por esta razón, agradezco que todas las comunicaciones y documentos sean remitidos exclusivamente por medios electrónicos. De ser necesario, puedo remitir nuevamente el concepto médico que certifica mi diagnóstico y condición actual.*"

Al respecto, se informa al peticionario que esta Entidad tiene habilitadas las siguientes cuentas bancarias para efectuar el pago de la obligación a su cargo, por valor de \$370,800.00, suma que debidamente indexada correspondiente al monto exigible a la fecha de **\$421,896.90**:

#### ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 01/12/2025 01:26:10 P



**CARMEN FIDELINA RODRIGUEZ FABREGA**

Identificado: 1065584956

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 **\$370,800.00**

Id Reclamación	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1787467	CC	1065584956	CARMEN FIDELINA RODRIGUEZ FABREGA	QE126E	20/11/2022	28017	12989463	24/05/2023	370,800.00	0.00	370,800.00	VIGENTE

En lo que refiere a la indexación, se le indica al peticionario, que esta se define como el resultado de la actualización de una suma de dinero al valor actual o a valor de una fecha específica, teniendo en cuenta el Índice de Precios al Consumidor (IPC), el cual es calculado publicado y certificado por el

**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.: 20254203055141

Fecha: 2025-12-01 13:37

Página 2 de 4

Departamento Administrativo Nacional de Estadística- DANE, conforme a lo establecido en el literal j) del artículo 2 del Decreto 3167 de 1968.

No obstante, se precisa que, en caso de no realizarse el pago de la obligación, dicha suma se deberá indexar nuevamente a la fecha en la que se produzca el pago. Por consiguiente, la actuación administrativa versará sobre esta suma y los demás pagos que se llegaren a realizar con ocasión del mismo accidente.

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 previamente relacionado, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

la Cuenta Corriente No. 30903860- 2 del **BBVA** a nombre de ADRES – “*Procesos de Repetición A.T. y Restituciones sobre Reclamaciones*”, NIT. 901037916-1, debiendo utilizar como referencia, el concepto de pago es “*Recaudo Directo*” y el código de cuatro dígitos es 5531, el número de documento de identidad del propietario del vehículo involucrado en el accidente de tránsito

y/o la Cuenta de Ahorros No. 4-0070-3-02148-2 del **BANCO AGRARIO** de Colombia a nombre de ADRES – “*Recursos Cobro Coactivo RM*”, NIT. 9010379161, debiendo utilizar los siguientes datos:

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).

De otra parte, dando cumplimiento a el principio de economía procesal nos permitimos relacionar todos los documentos que hacen parte del expediente, correspondiente a la reclamación No. 12989463 en (34) folios.

Por ultimo; dada la situación que de salud que manifiesta, se informa que si es su interés puede suscribir **acuerdo de pago** con la Entidad, siempre y cuando se cumplan con los requisitos dispuestos en la Resolución No. 037 de 19 de enero de 2018, mediante la cual se estableció el Reglamento Interno de Recaudo de Cartera, a cargo de la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES-, la cual puede consultar en el siguiente link:

[https://www.adres.gov.co/Portals/0/ADRES/Normas/Resolucion%2037\\_2018.pdf?ver=2018-12-28-111651-737](https://www.adres.gov.co/Portals/0/ADRES/Normas/Resolucion%2037_2018.pdf?ver=2018-12-28-111651-737), con la finalidad de que conozca los lineamientos que debe cumplir para que a su favor sea otorgada la misma, a saber:

- Solicitud de acuerdo de pago, estableciendo los plazos de este, concordantes con el reglamento en mención.
- Certificación expedida por la Contaduría General de la Nación en la que conste que no se encuentra reportado como deudor moroso, para acceder al documento en mención ingrese al siguiente enlace: <https://eris.contaduria.gov.co/BDME/> y siga las instrucciones allí indicadas.

Aunado a lo anterior, deberá constituir una garantía, razón por la cual se le informan a continuación las opciones de que ofrece la entidad, en aras de que elija la que más se ajuste a sus posibilidades:

#### **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.: 20254203055141**

**Fecha: 2025-12-01 13:37**

Página 3 de 4

- **Garantía bancaria o de corporación financiera.** Son aquellas expedidas por cualquiera de los establecimientos de crédito para asegurar el cumplimiento de una o varias obligaciones de manera total o parcial, contraídas por un cliente suyo a favor de entidades del sector público. La garantía que se constituye para el otorgamiento de la facilidad o acuerdo de pago deberá determinar claramente el beneficiario, tomador, la cuantía garantizada, la vigencia y el objeto de esta, al igual que la renuncia expresa al beneficio de exclusión, el clausulado de seguro de cumplimiento a favor de las entidades públicas y la dirección para notificaciones del garante y del tomador.

La garantía que se constituya para el otorgamiento de la facilidad o acuerdo de pago deberá determinar claramente como beneficiario de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES. La vigencia de estas garantías deberá ser superior en cuatro (4) meses al vencimiento definitivo de la facilidad concedida.

Igualmente, deberá anexarse la certificación expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, sobre la facultad para suscribirla de quien la firma, con una vigencia no superior a tres (3) meses.

- **Garantía de Compañía de Seguros.** En la póliza deberá determinarse claramente el beneficiario, tomador, cuantía garantizada, vigencia y objeto de aquella.

Las pólizas que se constituyan para el otorgamiento de la facilidad deberán determinar claramente como beneficiario a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES.

Cuando se trate de esta clase de garantías, deberá acreditarse el pago de la prima. La vigencia de esta garantía deberá ser superior en cuatro (4) meses al vencimiento definitivo de la facilidad concedida.

- **Garantías Personales.** Son aquellas mediante las cuales una persona física o jurídica asegura el cumplimiento de una obligación contraída por otra persona, comprometiéndose a pagar ella en el caso de que el deudor principal no cumpliera con el pago de esta.

Es aquella persona natural o jurídica que, mediante manifestación expresa se compromete para con el acreedor a cumplir en todo o en parte con la obligación ajena. Se aceptarán garantías personales, cuando se trate de acreencias o créditos a favor de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, siempre que la cuantía de la deuda no sea superior a tres mil (3.000) UVT, conforme lo estipula el artículo 814 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 51 de la Ley 1111 de 2006.

En igual sentido, se advierte que, de constituirse la garantía personal, aquella deberá contener los siguientes requisitos:

- La aceptación de ser el garante de la obligación a cargo del deudor, incluyendo los datos personales, dirección de notificación, correo electrónico y número telefónico.
- La relación detallada de los bienes de su propiedad que conforman el patrimonio.
- Información de que su patrimonio líquido es tres veces superior a la deuda garantizada
- Manifestación de estar al día en el cumplimiento de todas las obligaciones inherentes a la ADRES.

**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.: 20254203055141

Fecha: 2025-12-01 13:37

Página 4 de 4

En cuanto al plazo por el cual elevó la solicitud de acuerdo de pago, teniendo en cuenta lo señalado en el artículo 21 de la Resolución 037 de 19 de enero de 2018, que reza:

**"Artículo 21. Plazos del acuerdo de pago.** El pago inicial y el número de cuotas mensuales para los acuerdos de pago de las acreencias o créditos a favor de la Dirección de Administración de Fondos de la Seguridad Social será el siguiente:

"(...)

a) **Persona Natural**

Rango de UVT	Porcentaje Cuota inicial	Número máximo de cuotas mensuales
Mayor a 3 e inferior a 10	50%	2
Mayor a 10 e inferior a 95	30%	6
Mayor a 95 e inferior o igual a 200	30%	24
Mayor a 200 e inferior o igual a 400	20%	30
Mayor a 400 e inferior o igual a 940	10%	36
Mayor a 941	10%	48

(...)"


Una vez cumpla con los requisitos mencionados, se procederá a actualizar la obligación e informar los valores a cancelar por concepto de cuota inicial.

Sin embargo, si es de su interés realizar abonos a la obligación, sin perjuicio de los intereses que pueda causarse.

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](mailto:correspondencia1@adres.gov.co)

Cordialmente,

Elaboró: Paola Guevara - Abogada Contratista.

Reviso: Rafael Enrique Roa - Abogado contratista 

Expediente: 20254200360109277E

Anexos (40) fls