



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203066761

Fecha: 2025-12-10 19:08

Página 1 de 4

Bogotá D.C.

Señor(a):

MONICA PATRICIA GARCIA SALGADO

monica021garcia@gmail.com

Referencia: Respuesta al radicado No. **20256306750932 - 20256306741912 - 20256306750952**

Respetad(a) señor(a):

En atención a la comunicación identificada con el radicado de la referencia, mediante la cual indica: "(...) *Cordial saludo mi nombre es Mónica patricia García Salgado cc64744291 necesito saber que me sean más explícito de donde me están cobrando ese dinero porque en la resolución no me lo explica ,lugar donde atendieron que paciente ,y donde debo cancelar banco y número de cuenta y número para poder comprar comunicarme ,les agradezco, muchas gracias (...)*. La Administradora de los Recursos del Sistema General de la Seguridad Social en Salud – ADRES, se permite señalar lo siguiente:

Por principio de inmediatez, cuando se produce un accidente de tránsito por vehículo automotor carente de SOAT legal y vigente, el Estado a través del entonces FOSYGA hoy ADRES, en cumplimiento de la obligación constitucional de garantizar la vida y salud de sus ciudadanos, asume los gastos por los servicios médicos prestados a la víctima de accidente de tránsito, hasta los montos establecidos en el Decreto 056 compilado en el Decreto 780 de 2016, y procede al cobro de los mismos en contra del propietario y/o conductor del vehículo que incumplió su obligación de adquirir el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito-SOAT. Por lo anterior, de conformidad con las normas que regulan el proceso de determinación del deudor que nos ocupa, se tiene que quien figure ante el Estado como **propietario y/o conductor de un vehículo**, son las personas responsables de cumplir con las obligaciones que se deriven de tal derecho; por consiguiente, el propietario y/o conductor de un automotor carente del Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito-SOAT que resulte implicado en un accidente de tránsito, le corresponde asumir la responsabilidad frente a los gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios, que reciban los afectados en calidad de beneficiarios o víctima de tales siniestros, los cuales en su debido tiempo fueron asumidos económicamente por la Administradora de los Recursos del Sistema General de la Seguridad Social en Salud – ADRES.

Expuesto lo anterior, la Administradora de los Recursos del Sistema General de la Seguridad Social en Salud – ADRES mediante la Resolución No. **45428 del 22 de mayo del 2025** impone la obligación de pago a su cargo derivado de las reclamaciones reconocidas y pagadas por esta Entidad por concepto de servicios en salud y transporte y/o indemnización a las víctimas del accidente de tránsito acaecido el día **24/02/2023**, en el que se vio involucrado el vehículo de placa **FGH84D**, que no contaba con póliza SOAT legal y vigente para la fecha de los hechos y dentro del cual funge en calidad de propietaria conductora y víctima la señora

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.: 20254203066761

Fecha: 2025-12-10 19:08

Página 2 de 4

MONICA PATRICIA GARCIA SALGADO, tal como se evidencia:

- Terceros involucrados

Numero Reclamación : 13095814						
Datos de la Reclamación						
Numero Paquete	Valor	Descripcion Estado	Consecutivo Acuerdo	Numero Resolucion	Cobrable	Tipo R
28045	189600.00	VIGENTE			Cobrable	J
Datos del Accidente						
Descripcion Accidente		Fecha Accidente	Hora Accidente	Nombre Municipio	Nombre Departamento	Zona Accide
		24/02/2023	20:00:00	SAN MARCOS	SUCRE	U
Datos del Vehiculo						
Placa Vehiculo	Marca	Numero Poliza Vehiculo	Fecha Inicio Poliza	Fecha Final Poliza		
FGH84D	YAMAHA					
Datos del Propietario						
Tipo Documento	Nombre Completo		Direccion	Telefono		
CEDULA CIUDADANIA	MONICA PATRICIA GARCIA SALGADO		BE CENTRO	3116639229		
Datos de la Victima						
Tipo Documento	Nombre Completo		Direccion	Telefono		
CEDULA CIUDADANIA	MONICA PATRICIA GARCIA SALGADO		BR CENTRO	3116639229		
Datos del Conductor						
Tipo Documento	Nombre Completo		Direccion	Telefono		
CEDULA CIUDADANIA	MONICA PATRICIA GARCIA SALGADO		BE CENTRO	3116639229		

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.: 20254203066761

Fecha: 2025-12-10 19:08

Página 3 de 4

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL - SAN MARCOS

Nit No. 800191643-6



Código de Habilitación: 707080033101

Fecha Ing.: 24/feb/2023	Fecha Egreso: 25/feb/2023	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°:	HSM138859
Ciudad: Bogotá	Servicio: Urgencias	Fecha Venc.: 14/abr/2023	
Teléfono: 432 2760	Contrato No.: UVT2023	Fecha Impresión: 06/03/2023	
NIT: 901037916-1	Caso: AD479955	Fecha Fact.: 28/feb/2023	
Forma de Pago: 45 Días	Atención No.:	Fecha gen.: 28/02/2023 17:46:5	
Cliente: ADRES		Póliza No.	
Dirección: Avenida Calle 26 No. 69-76,			

Historia Clínica No.: 64744291 Identificación Pcte.: CC - 64744291 Nombre y Apellidos: MONICA PATRICIA GARCIA SALGADO

Carnet: Sexo: F Edad: 43 AÑOS Nivel: 1 Régimen: Subsidiado Tipo de Usuario: Beneficiario

Dirección: BR CENTRO Teléfono: 3116639229

CENTRO ATN.: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL - SAN MARCOS | PLAN: ADRES(20170023) - Manual Tarifario:

Fecha	Autorización	Código	Detalle	Cant.	Vir.%	%	Vir. Unit.	Tar.	IVA	Vir. Total
24/02/2023		39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	91,800		0.00	91,800
24/02/2023		21101	RADIOGRAFIA DE CODO	1	0	0	72,200		0.00	72,200
24/02/2023		39146	SUTURA	1	0	0	23,900		0.00	23,900
24/02/2023		39201	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	1	0	0	70,300		0.00	70,300
24/02/2023		32606-2	LACTATO DE RINGER SOL HARTMAN 500 ML Sol. Inyectable 500 % / 500 %	2	0	0	6,000		0.00	12,000
24/02/2023		20087766-7	DIPIRONA SODICA Sol. Inyectable 1 gr / 2 ml	2	0	0	1,250		0.00	2,500
24/02/2023		00208231-02	CEFTRIAXONA Polvo Xa Reconst a Sol Inyect 1 gr	1	0	0	11,000		0.00	11,000
24/02/2023		19940997-2	TOXOIDE TETANICO Susp. Inyectable 40 UI / 0.5 ml	1	0	0	23,000		0.00	23,000
24/02/2023		20021498-6	CLORURO DE SODIO 500ML Sol. Inyectable 0.9 % / 500 ml	1	0	0	3,600		0.00	3,600
24/02/2023			JERINGA DESECHABLE 10 CC Dispositivo Medico	3	0	0	500		0.00	1,500
24/02/2023		AB18INS	ABOCATH 18 Dispositivo Medico	1	0	0	2,900		0.00	2,900
24/02/2023		DM741INS	EQUIPO MACROGOTEO Dispositivo Medico	1	0	0	8,500		0.00	8,500
Total Plan:										323,200.00

Por último, se informa a la peticionaria que esta Entidad tiene habilitadas las siguientes cuentas bancarias para efectuar el pago de la obligación a su cargo, por valor de \$ 189,600.00, suma que debidamente indexada correspondiente al monto exigible a la fecha de \$210,041.23, tal como se evidencia:

ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 10/12/2025 06:55:35 P



MONICA PATRICIA GARCIA SALGADO

Identificado: 64744291

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 \$189,600.00

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1865163	CC	64744291	MONICA PATRICIA GARCIA SALGADO	FGH84D	24/02/2023	28045	13095814	30/11/2023	189,600.00	0.00	189,600.00	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

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.: 20254203066761

Fecha: 2025-12-10 19:08

Página 4 de 4

cuenta el Índice de Precios al Consumidor (IPC), el cual es calculado publicado y certificado por el 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 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: 20244200360163724E

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