



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20254203067281

Fecha: 2025-12-11 10:17

Página 1 de 2

Bogotá, D.C.,

Señor(a)

LEIDY ROCIO PEREZ BONILLA

ladype230@hotmail.com

Referencia: Respuesta al radicado No. **20256306793362**/ información de pago.

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 "Me permito solicitar respetuosamente la información de las cuentas autorizadas para realizar el pago de la deuda pendiente que actualmente tengo con su entidad . Mi intención es ponerme al día y cumplir con la obligación, por lo cual deseo efectuar pagos parciales de manera periódica. Para ello, necesito que me indiquen los números de cuenta, entidad bancaria y cualquier referencia o instructivo necesario para realizar dichos abonos correctamente."

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:

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).

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.: 20254203067281

Fecha: 2025-12-11 10:17

Página 2 de 2


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: 20254200360108803E