



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20261223298541

Fecha: 2026-05-11 16:27

Página 1 de 5

Contestar a esta dependencia:

OAJ – Cobro Coactivo

Bogotá D.C.

Señor

ENRY MIGUEL VELASQUEZ JIMENEZ

enryv41@gmail.com

Referencia: Respuesta al radicado 20266302220862 del 21 de abril de 2026.

Respetado Señor: Velasquez Jiménez

En atención a la comunicación identificada con el radicado interno de la referencia, en el cual solicita:

"mi nombre es Enry Miguel Velasquez Jiménez identificado con cédula de ciudadanía 15.663.996 de planeta rica Córdoba, me sale una deuda con ustedes por la cual les escribí y ya me respondieron mediante al radicado 20266301408142 del 12 de marzo de 2026, donde no me quedó clara la información porque no recuerdo que ese día mi hija Kelly Sofía Velasquez cogollo que es la que dale como accidentada, se haya accidentado en mi moto en esa fecha. Para que por favor me adjunten evidencias de ese accidente y me aclaren más la información."

Al respecto procede la Oficina a informar al peticionario que, le serán expuestos los motivos por los cuales se dio inicio al proceso administrativo de cobro coactivo, el estado procesal en que se encuentra, las medidas cautelares decretadas con ocasión de este, en los siguientes términos:

❖ **De las razones para promover la actuación administrativa:**

Dando respuesta al punto primero de la petición: Por principio de inmediatez, cuando se produce un accidente de tránsito por vehículo automotor carente de SOAT, 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 del vehículo que incumplió su obligación de adquirir el seguro obligatorio SOAT.

Por lo anterior, la actuación administrativa de la ADRES surge únicamente con ocasión de los daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito, como consecuencia del incumplimiento de la obligación de contar con el Seguro Obligatorio de



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20261223298541

Fecha: 2026-05-11 16:27

Página 2 de 5

Contestar a esta dependencia:

OAJ – Cobro Coactivo

Accidentes de Tránsito SOAT, y al dirigir el cobro contra quien para la fecha de dicho evento figuraba ante el Estado como propietario del vehículo o conductor del mismo, que causó las lesiones, se hace referencia a la omisión de un deber legal atribuida a quien permita la circulación de un vehículo que estando a su nombre, no cuente con una póliza de seguro obligatorio - SOAT, legal y vigente al momento de un accidente de tránsito.

En consecuencia, de conformidad con las normas que regulan el proceso de cobro que nos ocupa, se tiene que quien figure ante el Estado como propietario de un vehículo o en su defecto como conductor del mismo, es la persona responsable de cumplir con las obligaciones que se deriven de tal derecho, por consiguiente, el propietario inscrito de un automotor carente de 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 ADRES, siendo procedente el proceso de repetición contra el señor **ENRY MIGUEL VELASQUEZ JIMENEZ** pues para la fecha de la ocurrencia del siniestro, era el propietario del vehículo de placa ECJ98C, constatándose la ocurrencia del accidente de tránsito, en el cual se vio involucrado el vehículo de propiedad de la peticionaria, tal como se puede evidenciar en el formulario FURIPS extractado a continuación

Datos del propietario del vehículo				
Primer Nombre	ENRY	Segundo Nombre	MIGUEL	
Primer Apellido	VELASQUEZ	Segundo Apellido	JIMENEZ	
Tipo Identificación	CC	Número Identificación	15663996	
Dirección	MZ D LT 10 BARRIO LA CAMPINA		Teléfono	7868177
Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA	

Constando la ocurrencia del siniestro vial en el mismo informe así:

Datos del Evento:			
Naturaleza del evento:	01 - Accidente de tránsito	Descripción Del Otro Evento	
Descripción Del Evento			
Dirección Evento	CALLE 3 CARRERA 11	Fecha Evento	5/09/2020 6:30:00 p. m.
Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA
Zona Ocurrencia del Evento	Urbana		

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.: 20261223298541

Fecha: 2026-05-11 16:27

Página 3 de 5

Contestar a esta dependencia:

OAJ – Cobro Coactivo

Datos del Vehículo Involucrado:

Estado Aseguramiento	No asegurado	Marca	HONDA	Placa	ECJ98C
Código Aseguradora		Número Póliza		Tipo de Vehículo	Particular
Fecha Inicio Vigencia		Fecha Fin Vigencia		Intervención Autoridad	No
Número Radicado SIRAS		Cobro por agotamiento tope Aseguradora	No		

Adicional a lo anterior, el vehículo de placa ECJ98C, para la fecha de los hechos, esto es, el día 05 de septiembre de 2020, no contaba con el Seguro Obligatorio de Tránsito-SOAT, como se demuestra a continuación según informe Fasecolda:

Edwin Enrique Rodríguez Niño - Contratista

Inicio MUI ECAT JRD Servicios BDU ERP

lunes, 11 de mayo de 2026

Administrador de Reportes

Seleccione un Reporte: REPORTE POLIZAS [Ver reporte](#)

Numero Identificacion ☒ NULL

Placa **ECJ98C** ☐ NULL [Ver informe](#)

1 de 1 Buscar | Siguiente

La salud es de todos Minsalud

Numero Poliza	Fecha Inicio	Fecha Vencimiento	Fecha Expedicion	Codigo aseguradora	Tipo Identificacion	Numero Identificacion	Nombres Apellido
2765916	07/07/2010	07/07/2011	07/07/2010	AT1306	CC	15663996	VELASQUEZ JIMENEZ EN MIGUEL
130984102373	08/07/2011	08/07/2012	08/07/2011	AT1309	CC	15663996	VELASQUEZ JIMENEZ ENRYMIGUEL
1208001142568000	19/07/2012	19/07/2013	18/07/2012	AT1324	CC	15663996	ENRY MIGUEL VELASQU JIMENEZ
AT1329286938422	28/02/2014	27/02/2015	27/02/2014	AT1329	CC	15663996	VELASQUEZ JIMENEZ EN MIGUEL
AT1324413423847	16/03/2017	15/03/2018	15/03/2017	AT1324	CC	1566399	VELASQUEZ JIMENEZ EN MIGUEL
AT131829762292	25/09/2022	24/09/2023	24/09/2022	AT1318	CC	15663996	VELASQUEZ JIMENEZ EN MIGUEL

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.: 20261223298541

Fecha: 2026-05-11 16:27

Página 4 de 5

Contestar a esta dependencia:

OAJ – Cobro Coactivo

Frente a la inquietud sobre el conductor del vehículo para la fecha del accidente:

Datos del conductor del vehículo			
Primer Nombre	KELLY	Segundo Nombre	SOFIA
Primer Apellido	VELASQUEZ	Segundo Apellido	COGOLLO
Tipo Identificación	CC	Número Identificación	1067871202

Por lo anterior, queda demostrada la existencia del evento, y el deber legal en cabeza de la ADRES de recuperar las sumas pagadas con ocasión del accidente de tránsito sin SOAT y la responsabilidad que sobre usted recae en su calidad de propietaria del vehículo.

Con el ánimo de dar respuesta integral y más completa a su petición; se procedió a indexar y actualizar la obligación contenida en la Resolución 14383 del 03 de abril del 2024 y se proyectó el valor de la deuda con dos (2) posibles fechas de pago, así:

- **Hasta el 15 de mayo de 2026 \$ 211.974**
- **Hasta el 22 de mayo de 2026 \$ 212.387**

Hasta tanto no sea cancelada la obligación en su totalidad, no se expedirá resolución que decrete la terminación del proceso de cobro coactivo iniciado en su contra por pago total de la obligación **como tampoco se ordenará el levantamiento de las medidas cautelares decretadas.**

Es oportuno señalar, que para realizar el pago total de la obligación o los correspondientes abonos sin perjuicio de los intereses que puedan generarse, esta Entidad habilitó las siguientes cuentas:

- **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 **“Recaudo Directo” y el código de verificación de cuatro dígitos 0002**, el número de documento de identidad del propietario del vehículo involucrado en el accidente de tránsito.

Igualmente podrá realizar sus pagos del convenio 5531-ADRES Procesos de Repetición asociado a la Cuenta Corriente 309-03860-2, en cualquier **OFICINA DE BBVA** del país a continuación te explicamos como:

Paso1. Ubica la oficina más cercana a ti.

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.: 20261223298541

Fecha: 2026-05-11 16:27

Página 5 de 5

Contestar a esta dependencia:

OAJ – Cobro Coactivo

Paso2. Indícale al cajero que realizará un recaudo de BBVA al código 5531 denominado ADRES con excepción por banca de gobiernos denominado ADRES PROCESOS DE REPETICIÓN.

Paso3. Entrega la información requerida por el cajero de la sucursal o del punto de corresponsalía.

Paso4. Él te entregará un comprobante de dicha transacción una vez procese el recaudo en el sistema.

- **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 de convenio: 14370 y como referencias:

Referencia 1: Número de Identificación del deudor. (4-11 caracteres)

Referencia 2: Número de 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, duda, inquietud o información adicional que requiera podrá ser elevada al correo electrónico dispuesto por la entidad correspondencia1@adres.gov.co.

Cordialmente,



Firmado Digitalmente por
Mónica Torres Sánchez
Coordinadora Grupo Cobro Coactivo
Oficina Asesora Jurídica

MONICA TORRES SANCHEZ

Coordinadora Grupo de Cobro Coactivo

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES

Elaboró: Edwin Rodríguez Niño. *ER*

Expediente ENRY MIGUEL VELASQUEZ JIMENEZ C.C. 15.663.996

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