



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200796381

Fecha: 2026-06-01 10:27

Página 1 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señor(a)

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ DAVID

rodriguezangelica@hotmail.es

Asunto: Alcance al Radicado No. 20264200774151 mediante el cual otorga Respuesta al radicado No. 20266302959332

Respetado(a) Señor(a) Angelica María,

En atención a la comunicación identificada con el radicado interno del asunto, en la cual manifiesta y solicita:

"(...) Soportes de pago realizados por la ADRES (...)". (sic)

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:

Respuesta a solicitud de "Soportes de pago realizados por la ADRES", Se adjunta información solicitada, no obstante, se advierte que los giros son globales.

Reclamación	Documento	Nombre	Valor aprobado	Fecha OGAG
13506100	824001041	CLINICA MEDICOS S.A.	2.178.402.147,45	10/04/2025
13506020	824001041	CLINICA MEDICOS S.A.	2.178.402.147,45	10/04/2025

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas			
 NIT. 890.903.938-8 Compañía: ADRES NIT Compañía: 0901037916 Fecha Actual: Lunes, 14 de abril de 2025 - 14:40 PM			
Número de cuenta:	00000006201093658	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CLINICA MEDICOS SA	Documento:	000000824001041
Valor:	2.178.402.147,45	Cheque:	0
Concepto:	00Regimen	Referencia:	Subsidiado
Estado:	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	11 de Abril de 2025		

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.: 20264200796381

Fecha: 2026-06-01 10:27

Página 2 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Reclamación	Documento	Nombre	Valor aprobado	Fecha OGAG
13902167	900855509	CLINICA DE FRACTURAS VALLEDUPAR S.A.S	1.810.780.752,12	5/06/2025

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas



NIT. 890.903.938-8

Compañía: ADRES
NIT Compañía: 0901037916
Fecha Actual: Lunes, 16 de junio de 2025 - 15:21 PM

Número de cuenta:	00000256069997474	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CLINICA DE FRACTUR	Documento:	000000900855509
Valor:	1.796.173.735,12	Cheque:	0
Concepto:	00Reclama	Referencia:	ciones
Estado:	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	12 de Junio de 2025		

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual Empresas



NIT. 890.903.938-8

Compañía: ADRES
NIT Compañía: 0901037916
Fecha Actual: Lunes, 16 de junio de 2025 - 15:22 PM

Número de cuenta:	00000256069997474	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCO DAVIVIENDA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	CLINICA DE FRACTUR	Documento:	000000900855509
Valor:	14.607.017,00	Cheque:	0
Concepto:	00Reclama	Referencia:	ciones
Estado:	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH		
Fecha de aplicación:	13 de Junio de 2025		

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.: 20264200796381

Fecha: 2026-06-01 10:27

Página 3 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Reclamación	Documento	Nombre	Valor aprobado	Fecha OGAG
13506100	824001041	CLINICA MEDICOS S.A.	298.532.906,87	24/10/2025

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
MEDICOS SA	0000006201093658	298.532.906,87	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	NIT Persona Jurídica	Nº identificación:	0000008240010416
Nombre:	MEDICOS SA	E-mail:	
Dirección 1:	CALLE 14 No 17 47 ALFONSO LOPEZ	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Corriente
Banco:	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Cuenta-Tarjeta:	0000006201093658
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	298.532.906,87	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	Reclamaciones	Concepto 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

YASMÍN ESCAMILLA B.
Directora (E) de Otras Prestaciones

Revisó: Rafael Enrique Roa Pinzón - Abogado Contratista
Elaboró: Mónica Murcia Castro - Contratista
Expediente: ANGELICA MARIA RODRIGUEZ DAVID - 49772647
Anexos: Sin anexos.

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