



Radicado No.: 20264200802751

Página 1 de 3

Bogotá D.C.,

Señor(a)

KOETH CASTRILLON ARENAS

kohethcas22@gmail.com

Asunto: Respuesta al Radicado No. 20266303180232

Respetado(a) señor(a) Castrillon Arenas,

En atención a la comunicación identificada con el radicado del asunto, en la cual manifiesta: "(...) Asunto: Abono deuda ,
Koheth castrillón arenas

Buenos días, a continuación adjunto evidencia de abono a la deuda que presento con el sistema de salud adres, también pido que por favor me envíen la deuda actual teniendo en cuenta este abono, gracias.

Koheth castrillon arenas

1038796811



(...)"

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:

Efectivamente la ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD-ADRES-, ha recibido abono por valor de **seiscientos mil pesos m/cte., (\$ 600.000)**, efectuado por USTED, tal cual se evidencia en el Sistema de Información SII-PRE ECAT, así:

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.: 20264200802751

Fecha: 2026-06-05 10:05

Página 2 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

DATOS DEL PROCESO DE REPETICION									
Id interno:	1927482	Paquete:	28050	Reclamacion:	13142107	Fecha:	23/02/2024	Valor:	7.474.613,00
Proceso de repetición Terceros afectados Vehículos implicados Atención al cliente Documentos Pagos efectuados									
Pagos por Recaudo Directo Relacionados con Este Proceso									
Número paquete	Número reclamación	Valor proceso	Fecha	Cuenta	Consignado	Detalle	Total aplicado		
28050	13142107	7.474.613,00	09/04/2026	400703021482	400.000,00	KOETH CASTRILLON ARENAS	,00		
28050	13142107	7.474.613,00	29/05/2026	400703021482	345.397,00	KOETH CASTRILLON ARENAS	,00		
28050	13142107	7.474.613,00	29/05/2026	400703021482	254.603,00	KOETH CASTRILLON ARENAS	,00		
Totales:		3					,00		
Pagos de Acuerdos de Pago Relacionados con Este Proceso									
No se encontraron pagos de acuerdos de pago relacionados con este proceso									
Mayores Valores Consignados a Este Proceso									
No se encontraron mayores valores relacionados con este proceso									

No obstante, y una vez verificado el estado de cuenta que se relaciona a continuación el **saldo actualizado** del(a) señor(a) **KOETH CASTRILLON ARENAS** por las reclamaciones pendiente, es por valor de:

ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 05/06/2026 09:49:18 A



KOETH CASTRILLON ARENAS

Identificado: 1038796811

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 \$9,538,821.00

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1927462	CC	1038796811	KOETH CASTRILLON ARENAS	XCU95F	06/03/2023	28050	13142107	27/12/2023	7,474,613.00	0.00	7,474,613.00	VIGENTE
2167508	CC	1038796811	KOETH CASTRILLON ARENAS	XCU95F	06/03/2023	29060	13580234	02/10/2024	127,300.00	0.00	127,300.00	VIGENTE
2171652	CC	1038796811	KOETH CASTRILLON ARENAS	XCU95F	06/03/2023	29060	13649229	02/10/2024	119,100.00	0.00	119,100.00	VIGENTE
2496934	CC	1038796811	KOETH CASTRILLON ARENAS	XCU95F	06/03/2023	30029	13202861	10/04/2025	1,505,506.00	0.00	1,505,506.00	VIGENTE
2508910	CC	1038796811	KOETH CASTRILLON ARENAS	XCU95F	06/03/2023	30044	13142107	09/05/2025	312,302.00	0.00	312,302.00	VIGENTE

Es importante aclarar que el valor anteriormente descrito deberá ser indexado a la fecha efectiva de pago y aplicar intereses. Lo anterior teniendo en cuenta que la Resolución No. 59079 del 26 de mayo del 2025 se encuentra ejecutoriada.

Agradecemos su amable voluntad de pago.

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.: 20264200802751

Fecha: 2026-06-05 10:05

Página 3 de 3

**Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor**

Esta entidad le recuerda las cuentas habilitadas para realizar el pago de la obligación a su cargo:

1. BANCO BBVA

Cuenta Corriente No. 30903860-2

Titular: ADRES – “Procesos de Repetición A.T. y Restituciones sobre Reclamaciones”

NIT. 901037916-1

Referencia - Identificación depositante: Número de documento de identidad del propietario del vehículo involucrado en el accidente de tránsito.

Nombre depositante

Teléfono depositante

Asociando al código:

02	RECAUDO ABIERTO - PROCESOS DE REPETICION	Corresponde al pago total de la obligación a favor de la ADRES
----	--	--

2. BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Cuenta de Ahorros No. 4-0070-3-02148-2

Titular: ADRES – “Recursos Cobro Coactivo RM”, NIT. 901037916-1

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)

Cabe la pena aclarar que, si Usted realiza pagos parciales, se tomaran como abono a la obligación total.

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: KOHETH CASTRILLON ARENAS C.C. 1038796811
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