



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200803581

Fecha: 2026-06-05 18:34

Página 1 de 2

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señor(a)

RODRIGO MIGUEL HOYOS MORELO

hoyosmorelo085@gmail.com

Asunto: Respuesta al Radicado No. 20266303141932

Respetado(a) señor(a) Hoyos Morelo,

En atención a la comunicación identificada con el radicado del asunto, en el cual manifiesta "(...)"

Asunto: Solicitud de consideración frente a pagos realizados - ADRES

Buen día, cordial saludo.

Por medio de la presente, me permito manifestar que, en relación con la deuda pendiente que mantengo con ADRES, he venido realizando abonos mensuales con el propósito de cumplir de manera responsable con dicha obligación y avanzar progresivamente en la cancelación total de la misma.

Asimismo, los abonos realizados pueden ser verificados y confirmados por la entidad, evidenciando así mi compromiso e intención permanente de dar cumplimiento al pago de la deuda.

Si bien no fue posible concretar un acuerdo de pago formal, reitero mi total disposición para continuar efectuando abonos mensuales de manera constante, hasta lograr la cancelación total de la obligación correspondiente.

Agradezco la atención prestada y quedo atento a cualquier observación o información adicional que se requiera.

Atentamente,

Rodrigo Miguel Hoyos Morelo

CC: 1.192.775.961

Celular de contacto: 3218924471 – 3209961241(...)" (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 consideración frente a pagos realizados - ADRES", Frente a su solicitud de consideración de pagos realizados a la ADRES, la normativa y los manuales de procedimiento de la entidad establecen reglas claras sobre cómo estos pagos parciales afectan las etapas de determinación de deuda y cobro coactivo. 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.

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.: 20264200803581

Fecha: 2026-06-05 18:34

Página 2 de 2

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

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 *AT*
Elaboró: Mónica Murcia Castro- Contratista
Expediente: RODRIGO MIGUEL HOYOS MORELO C.C. 1192775961
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