



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200805691

Fecha: 2026-06-08 15:22

Página 1 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señor(a)

CRISTHIAN JULIAN SARRIA LOZANO

juliocjs1970@gmail.com

Asunto: Respuesta al Radicado No. 20266303151442

Respetado(a) señor(a) Sarria Lozano

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

Hola buen día soy Crsthian Julián sarria lozano CC 1103643408 anexando el comprobante de pago de las cuotas que voy a realizar por favor si me pueden enviar el saldo estaría agradecido.

Se transacción ha sido realizada por el Portal PERS y se realizó en la fecha y hora programadas, número de documento asignado por el banco. Puede consultar el estado final de su transacción a

Descripción de la transacción:	
Transacción:	Transferencia
Tipo:	Transferencia Cuenta No Inicial
Origen de los fondos:	
Tipo de producto:	Cuenta de ahorros
Número de producto:	*****9999
Destino de los fondos:	
Banco de Destino:	BBVA
Tipo de producto:	Cuentas corrientes otros bancos
Número de producto:	*****9999
Número del rubro del producto:	ADRES
Tipo de identificación:	NI
Número de identificación:	00103790
Código de identificación:	
Detalles de la transacción:	
Valor:	\$ 50.000,00
Descripción:	1103643408
Fecha de Cobro:	24/05/2020
Hora de Cobro:	15:45
Fecha de Pago:	26/05/2020
Hora de Pago:	15:42:00
Programación:	Manual
Número de documento:	72176888

(...)"

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 pago por valor **cincuenta mil pesos M/CTE., (\$ 50.000)**, 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.: 20264200805691

Fecha: 2026-06-08 15:22

Página 2 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

DATOS DEL PROCESO DE REPETICION						
Id interno:	2512025	Paquete:	30056	Reclamacion:	13109266	Fecha: 18/06/2025 Valor: 26.400,00
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	Fecha	Cuenta	Consignado	Total aplicado
30056	13109266	26.400,00	29/05/2026	309038602	26.400,00	26.400,00
30056	13109266	26.400,00	29/05/2026	309038602	23.600,00	,00
Totales:	2					26.400,00
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, se advierte que usted registra las siguientes reclamaciones vigentes por valor de **Cuatrocientos trece mil ochocientos veintidós pesos mcte (\$ 413,822)** como se relaciona a continuación:

ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 08/06/2026 03:10:14 P



CRISTHIAN JULIAN SARRIA LOZANO

Identificado: 1130643408

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 \$413,822.00

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Número Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Número Paquete	Número Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1869678	CC	1130643408	CRISTHIAN JULIAN SARRIA LOZANO	ZC137A	06/02/2023	28045	13109266	30/11/2023	288,222.00	0.00	288,222.00	VIGENTE
1986156	CC	1130643408	CRISTHIAN JULIAN SARRIA LOZANO	ZC137A	06/02/2023	29024	13251942	14/05/2024	125,600.00	0.00	125,600.00	VIGENTE
2512025	CC	1130643408	CRISTHIAN JULIAN SARRIA LOZANO	ZC137A	06/02/2023	30056	13109266	27/05/2025	26,400.00	26,400.00	0.00	VIGENTE

No obstante, se advierte que el valor anteriormente descrito deberá ser indexado a la fecha efectiva de pago.

Así mismo, cabe la pena señalar, que es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el siniestro acaecido el día 06/02/2023, o se radiquen nuevas reclamaciones por la atención médica prestada a las víctimas e indemnizaciones que se originen como producto del siniestro acaecido el día 06/02/2023 o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

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

1. BANCO BBVA

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.: 20264200805691

Fecha: 2026-06-08 15:22

Página 3 de 3

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

Cuenta Corriente No. 309-038602

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: 5531

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)

Agradecemos su amable voluntad de pago.

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: CRISTHIAN JULIAN SARRIA LOZANO C.C. 1130643408
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