



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200806281

Fecha: 2026-06-08 21:16

Página 1 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señor(a)

KAREN PAOLA MERIZALDE NUÑEZ

merizaldenunezk09@gmail.com

kapa-2009@hotmail.com

Asunto: Respuesta al Radicado No. 20266303187492

Respetado(a) señor(a) Karen Paola,

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

*"(...) **Asunto:** SOLICITUD DEL EXPEDIENTE EN CASO A MI NOMBRE*

Yo, KAREN PAOLA MERIZALDE NUÑEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1140834799, respetuosamente me dirijo a ustedes con el fin de solicitar información sobre el estado actual del expediente que cursa a mi nombre, así como una copia digital de las actuaciones y documentos que hacen parte del proceso.

Agradecería se me informe el número de radicado, la etapa procesal en la que se encuentra el expediente, las medidas cautelares que se encuentren vigentes y cualquier actuación reciente relacionada con el proceso.

Asimismo, solicito que la copia del expediente o de las piezas procesales correspondientes sea remitida al correo electrónico kapa-2009@hotmail.com -merizaldenunezk09@gmail.com, o se me indique el procedimiento a seguir para acceder a dicha documentación.

A través de una comunicación con mi banco me notifica que ADDRES es la entidad que me embarga y el número del oficio es 2521E2915 (...)" (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 "solicitar información sobre el estado actual del expediente que cursa a mi nombre, la etapa procesal en la que se encuentra el expediente..." el proceso de repetición que se adelanta en su contra se encuentra en etapa de cobro coactivo como se muestra en el estado de cuenta:

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.: 20264200806281

Fecha: 2026-06-08 21:16

Página 2 de 3

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 08/06/2026 08:46:57 P



KAREN PAOLA MERIZALDE NUÑEZ

Identificado: 1140834799

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 \$1,439,193.00

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombre	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1568292	CC	1140834799	KAREN PAOLA MERIZALDE NUÑEZ	046ACZ	07/08/2021	27036	12566765	06/08/2022	33,724.00	0.00	33,724.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
1568293	CC	1140834799	KAREN PAOLA MERIZALDE NUÑEZ	046ACZ	07/08/2021	27036	12566766	06/08/2022	33,724.00	0.00	33,724.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
1568294	CC	1140834799	KAREN PAOLA MERIZALDE NUÑEZ	046ACZ	07/08/2021	27036	12566767	06/08/2022	42,274.00	0.00	42,274.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
1568295	CC	1140834799	KAREN PAOLA MERIZALDE NUÑEZ	046ACZ	07/08/2021	27036	12566768	06/08/2022	42,274.00	0.00	42,274.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
1568296	CC	1140834799	KAREN PAOLA MERIZALDE NUÑEZ	046ACZ	07/08/2021	27036	12566769	06/08/2022	21,500.00	0.00	21,500.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
1727595	CC	1140834799	KAREN PAOLA MERIZALDE NUÑEZ	046ACZ	07/08/2021	27071	12918850	30/12/2022	790,297.00	0.00	790,297.00	MANDAMIENTO DE PAGO_VIGENTE
2048619	CC	1140834799	KAREN PAOLA MERIZALDE NUÑEZ	046ACZ	07/08/2021	290071	12918850	30/08/2024	475,400.00	0.00	475,400.00	VIGENTE

Respuesta a solicitud de "así como una copia digital de las actuaciones y documentos que hacen parte del proceso"

La Dirección de Otras Prestaciones, remite copia íntegra de las piezas procesales que componen el expediente del cobro adelantado en contra de la señora **KAREN PAOLA MERIZALDE NUNEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1140834799 a fin de dar cumplimiento a los principios de transparencia y facilitación frente al acceso de información pública a fin del que el mencionado ejerza su derecho a la defensa y contradicción.

Se le informa a la peticionaria que no será remitida la historia clínica de la víctima, del accidente de tránsito acaecido el día 07/08/2021, toda vez que el artículo 34 de la Ley 23 de 1981 señala lo siguiente: "La historia clínica es el registro obligatorio de las condiciones de salud del paciente. Es un documento privado sometido a reserva que únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la Ley". Así mismo, el literal g) del artículo 10 de la Ley 1751 de 2015, prevé: "Artículo 10. Derechos Y Deberes de las personas, relacionados con La Prestación Del Servicio De Salud. Las personas tienen los siguientes derechos relacionados con la prestación del servicio de salud: ... g) A que la historia clínica sea tratada de manera confidencial y reservada y que únicamente pueda ser conocida por terceros, previa autorización del paciente o en los casos previstos en la ley, y a poder consultar la totalidad de su historia clínica en forma gratuita y a obtener copia de la misma". De lo anterior, se entiende que para acceder a la copia de la historia clínica debe mediar autorización que deberá contener expresamente la manifestación de voluntad de las víctimas del accidente de tránsito. Documento que no fue aportado con la solicitud.

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.: 20264200806281

Fecha: 2026-06-08 21:16

Página 3 de 3

Contestar a esta dependencia:

DOP – Determinación del Deudor

Ahora bien, respecto a la solicitud de "Agradecería se me informe el número de radicado, la etapa procesal en la que se encuentra el expediente, las medidas cautelares que se encuentren vigentes y cualquier actuación reciente relacionada con el proceso."

Se le informa a la peticionaria que la Dirección de Otras Prestaciones le comunico su petición a la Oficina Asesora Jurídica – Cobro Coactivo, para que den respuesta a su solicitud, en el marco de sus competencias.

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: KAREN PAOLA MERIZALDE NUNEZ C.C. 1140834799
Anexos: Cuarenta y siete (47) folios.