



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200820401

Fecha: 2026-06-19 14:03

Página 1 de 4

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señor(a)

CINDY MARCELA OLIVERA MERCADO

cindy346sajery@gmail.com

Asunto: Respuesta al Radicado No. 20266303508932

Respetado(a) señor(a) Cindy Marcela,

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

Buenas noches abono a la deuda, Les envío los comprobantes de la consignación.

En cuanto pueda iré abonando hasta terminar la deuda total.

Gracias por su atención

Cindy Olivera Mercado

Cel 302 406 2350

Cc 1067902798



(...)"

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:

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.: 20264200820401

Fecha: 2026-06-19 14:03

Página 2 de 4

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Efectivamente la ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD-ADRES-, ha recibido abono por valor de **sesenta y cinco mil pesos m/cte., (\$ 65.000)**, efectuado por USTED, tal cual se evidencia en el Sistema de Información SII-PRE ECAT, así:

DATOS DEL PROCESO DE REPETICION

Id interno: 2163059

Paquete: 29048

Reclamacion: 13508556

Fecha: 30/01/2025

Valor: 64.500,00

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
29048	13508556	64.500,00	12/06/2026	309038602	64.500,00	CINDY MARCELA OLIVERA MERCADO	64.500,00
29048	13508556	64.500,00	12/06/2026	309038602	500,00	CINDY MARCELA OLIVERA MERCADO	,00
Totales:	2						64.500,00

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, se evidencia que existe reclamación vigente, por valor de Cuatrocientos noventa mil setecientos tres pesos m/cte (\$ 490.703) suma que indexada¹, asciende al valor de Quinientos cuarenta y dos mil setecientos cincuenta y cinco pesos m/cte (\$ 542.755), conforme se muestra en las siguientes imágenes:

¹ Indexación por IPC bajo índice en base 100: Para realizar este cálculo se emplea el Índice de Precios al Consumidor (IPC), el cual es calculado, publicado y certificado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE.

La metodología académica para calcular el valor actual es la siguiente:

$VA = K * (IPC \text{ final} / IPC \text{ inicial})$ donde, VA = Valor actual; K = Valor capital a indexar; IPC final = Valor de IPC para el periodo final; IPC inicial = Valor de IPC para el periodo inicial



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200820401

Fecha: 2026-06-19 14:03

Página 3 de 4

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

ESTADO DE CUENTA



Fecha de Generación: 19/06/2026 01:26:45 P

CINDY MARCELA OLIVERA MERCADO

Identificado: 1067902798

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 \$490,703.00

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
2164459	CC	1067902798	CINDY MARCELA OLIVERA MERCADO	ASE99G	30/11/2023	29048	13530837	09/08/2024	1,173,409.00	682,706.00	490,703.00	VIGENTE CON ABONOS

No. De Reclamación	Fecha de Accidente	Fecha de Giro	Valor	Valor abonado	Valor IPC
13530837	30/11/2023	09/08/2024	\$ 1.173.409	\$ 682.706	\$ 52.052
VALOR INDEXADO AL 31 DE MAYO DE 2026			\$ 542.755		

El valor anteriormente descrito podrá ser pagado hasta el día 30 de junio de 2026, no obstante, se precisa que, en caso de no realizarse el pago de la obligación en el periodo anteriormente mencionado, dicha suma se deberá indexar nuevamente a la fecha en la que se produzca el pago. Por consiguiente, la actuación administrativa versará sobre esta suma y los demás pagos que se llegaren a realizar con ocasión del mismo accidente.

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 30/11/2023, 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 30/11/2023, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

Agradecemos su amable voluntad de pago.

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

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.: 20264200820401

Fecha: 2026-06-19 14:03

Página 4 de 4

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

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: CINDY MARCELA OLIVERA MERCADO C.C. 1067902798
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