



Página 1 de 5

 **Banco Agrario de Colombia**
NIT. 800.037.800-8
28/5/2026 9:19:23 Cajero: rfsolano

Oficina: 2703-MONTERIA SUCURSAL
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 882431182

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	\$289,000.00
Costo de la transacción:	\$0.00
Iva del costo:	\$0.00
GPH del costo:	\$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14370 ADRES - RECURSOS COBRRO
COACTIVO - RM
Ref 1: 1067882372
Ref 2: 3106317013
Ref 3: DEISON FERNANDO ZULUAGA ZULUAGA

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5945850 resto de

Línea Gratuita: (+57) 01 8000 423 737



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200822871

Fecha: 2026-06-22 15:43

Página 2 de 5

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Consulta del Proceso » Proceso de Repetición

BÚSQUEDA PROCESOS REPETICION

Buscar por:

Nombres, apellidos o documento del propietario

1067882372

Buscar

RESULTADOS ENCONTRADOS

ID	Reclamación	Paquete	Identificación	Tercero	Valor	Tipo Reclamación	Cobrable	Activo		Estado
1960393	13435180	29040	1067882372	ZULUAGA ZULUAGA, DEISON FERNANDO	\$1.564.039,00	Juridica	☒	☒	Abrir...	CANCELADO
1960914	13438593	29040	1067882372	ZULUAGA ZULUAGA, DEISON FERNANDO	\$64.500,00	Juridica	☒	☒	Abrir...	CANCELADO
2501300	13394760	30029	1067882372	ZULUAGA ZULUAGA, DEISON FERNANDO	\$43.134,00	Juridica	☒	☒	Abrir...	CANCELADO
2883981	14068410	31027	1067882372	ZULUAGA ZULUAGA, DEISON FERNANDO	\$138.672,00	Juridica	☒	☒	Abrir...	CANCELADO
1957725	13394760	29040	1067882372	ZULUAGA ZULUAGA, DEISON FERNANDO	\$64.500,00	Juridica	☒	☒	Abrir...	CANCELADO
1958254	13398561	29040	1067882372	ZULUAGA ZULUAGA, DEISON FERNANDO	\$509.892,00	Juridica	☒	☒	Abrir...	CANCELADO
1957160	13389184	29040	1067882372	ZULUAGA ZULUAGA, DEISON FERNANDO	\$85.800,00	Juridica	☒	☒	Abrir...	CANCELADO
1958417	13398912	29040	1067882372	ZULUAGA ZULUAGA, DEISON FERNANDO	\$210.039,00	Juridica	☒	☒	Abrir...	CANCELADO
2626445	14068410	30090	1067882372	ZULUAGA ZULUAGA, DEISON FERNANDO	\$109.890,00	Juridica	☒	☒	Abrir...	CANCELADO

De acuerdo con lo anterior, y una vez realizada la verificación del pago de la obligación a su cargo, se concluye que, el (la) señor(a) DEISON FERNANDO ZULUAGA ZULUAGA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1067882372, ha cancelado las siguientes reclamaciones:

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.: 20264200822871

Fecha: 2026-06-22 15:43

Página 3 de 5

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Id Reclamacion	Numero Reclamación	Estado
1957160	13389184	CANCELADO
1957725	13394760	CANCELADO
1958254	13398561	CANCELADO
1958417	13398912	CANCELADO
1960393	13435180	CANCELADO
1960914	13438593	CANCELADO
2501300	13394760	CANCELADO
2626445	14068410	CANCELADO
2883981	14068410	CANCELADO

Se le informa al peticionario que la ADRES emitió acto administrativo "Por medio de la cual se reconoce un pago y se decreta la terminación y archivo de una actuación administrativa" respecto de las reclamaciones anteriormente descritas.

No obstante, y como se le informo en el oficio radicado con el No. 20264200802851 de fecha 05/06/2026:

"se le informa que es posible que la misma IPS u otra IPS radique nuevas reclamaciones por la atención médica prestada en el siniestro acaecido los días 07/09/2023 y 03/03/2025, o se radiquen nuevas reclamaciones por la atención médica prestada a las víctimas e indemnizaciones que se originen como producto de los siniestros acaecidos los días 07/09/2023 y 03/03/2025, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente."

Ahora bien, para los accidentes acaecidos los días 07/09/2023 y 03/03/2025 los prestadores allegaron factura por los servicios de "Gastos de transporte y Movilización de víctimas" de la siguiente manera:

ACCIDENTE FECHA: 07/09/2023

PRESTADOR: SERVICIO OPORTUNO EN ASISTENCIA IPS S.A.S allego factura por los servicios de:

Amparos que reclama -- Declaración de la institución prestadora de servicios de salud

Amparos Reclamados	Total Facturado	Total Reclamado	Total Aprobado
Gastos de transporte y Movilización de víctimas	\$ 371.953,00	\$ 371.953,00	\$ 371.953,00

Certificación de traslado de víctimas

Fecha y Hora Traslado Víctima Primer Centro Asistencia	7/09/2023 12:10:00 p. m.	Código Habilitación IPS Que Recepción Víctima	230010093401
Código Departamento Donde Traslada Víctima	CORDOBA	Código Municipio Traslada La Víctima:	MONTERIA

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.: 20264200822871

Fecha: 2026-06-22 15:43

Página 4 de 5

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

ACCIDENTE FECHA: 03/03/2025

PRESTADOR: EMERGENCIA MEDICA COLOMBIANA DEL SINU SAS

Amparos que reclama – Declaración de la institución prestadora de servicios de salud

Amparos Reclamados	Total Facturado	Total Reclamado	Total Aprobado
Gastos de transporte y Movilización de víctimas	\$ 436.737,00	\$ 436.737,00	\$ 436.737,00

Certificación de traslado de víctimas

Fecha y Hora Traslado Víctima Primer Centro Asistencia	3/03/2025 10:13:00 a. m.	Código Habilitación IPS Que Recepción Víctima	230010109801
Código Departamento Donde Traslada Víctima	CORDOBA	Código Municipio Traslada La Víctima:	MONTERIA

Así las cosas, se adjunta a la presente comunicación el Formulario único de reclamación de gastos de transporte y movilización de víctimas (FURTRAN), donde se evidencia los datos de las entidades reclamantes, la víctima, la fecha del evento, los servicios y valor. Adicionalmente, se adjunta copia de las facturas allegadas.

En línea con lo anterior, usted adeuda a la ADRES a la fecha:

Nombre	Reclamacion ID	Numero_ Reclamacion	PLACA	Fecha_Giro	Fecha_Accidente	Valor Giro	Valor Giro Indexado
DEISON FERNANDO ZULUAGA ZULUAGA	18777587	13354256	MZN43D	6/03/2025	7/09/2023	\$ 371.953	\$ 397.545
DEISON FERNANDO ZULUAGA ZULUAGA	19450934	14187575	MZN43D	26/12/2025	3/03/2025	\$ 436.737	\$ 455.782
VALOR TOTAL						\$ 808.690	\$ 853.327

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.

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 los siniestros acaecidos los días 07/09/2023 y 03/03/2025, o se radiquen nuevas reclamaciones por la atención médica prestada a las víctimas e indemnizaciones que se originen como producto de los siniestros acaecidos los días 07/09/2023 y 03/03/2025, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

Ahora bien, **para realizar el pago de la obligación o realizar abonos a la misma**, sin perjuicio de los intereses que pueda causarse, esta Entidad habilitó las siguientes cuentas:

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.: 20264200822871

Fecha: 2026-06-22 15:43

Página 5 de 5

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

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)

Si realiza pagos parciales, se tomarán como abono a la obligación total. Adicionalmente, se le informa que, una vez realice el pago de la obligación a su cargo, deberá enviar el comprobante de pago al correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co

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: DEISON FERNANDO ZULUAGA ZULUAGA- C.C. 1067882372
Anexos: Once (11) folios.

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