



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200824321

Fecha: 2026-06-23 15:02

Página 1 de 2

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

Bogotá D.C.,

Señor(a)

KELY JULIETH SOLANO POLO

kelyyuliethsolanopolo@gmail.com

Asunto: Alcance al Radicado No. 20264200819321 mediante el cual se dio Respuesta a los Radicados Nos. 20266303474952 y 20266303474992

Respetado(a) señor(a) Kely Julieth,

En atención a las comunicaciones identificadas con los radicados internos del asunto, en las cuales manifiesta y solicita: **"constancias de pago"**, 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:

Se adjunta información solicitada, no obstante, se advierte que los giros son globales:

Comparto soporte ACH solicitado,

Reclamación	Documento	Nombre	Valor aprobado	Fecha OGAG
13591372	900855509	CLINICA DE FRACTURAS VALLEDUPAR S.A.S	411.731.084,00	2/10/2024

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
CLINICA DE FRACTURAS VALLEDUPAR S.A.	256069997474	6.155.283,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	NIT Persona Jurídica	Nº identificación:	0000009008555090
Nombre:	CLINICA DE FRACTURAS VALLEDUPAR S.A.	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA DC	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Corriente
Banco:	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Cuenta-Tarjeta:	256069997474
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	6.155.283,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	Reclamaciones	Concepto 2:	

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.: 20264200824321

Fecha: 2026-06-23 15:02

Página 2 de 2

Contestar a esta dependencia:
DOP – Determinación del Deudor

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
CLINICA DE FRACTURAS VALLEDUPAR S.A.	256069997474	405.575.801,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	NIT Persona Jurídica	Nº identificación:	0000009008555090
Nombre:	CLINICA DE FRACTURAS VALLEDUPAR S.A.	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA DC	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Corriente
Banco:	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Cuenta-Tarjeta:	256069997474
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	405.575.801,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	Reclamaciones	Concepto 2:	

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: KELY JULIETH SOLANO POLO - C.C. 1065599005
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