



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20264200847531

Fecha: 2026-07-19 12:39

Página 1 de 3

Bogotá D.C.,
Señor
HECTOR ELIAS URIBE MONA
hectoru0380@hotmail.com

Referencia: Respuesta al radicado **20266304067832**

Respetado(a) Señor(a) Uribe.

En atención a la petición remitida con el radicado interno de la referencia donde manifiesta y solicita:

"(...) Buenos días mi nombre es Héctor Elías Uribe mona con cédula 6 1 08 720 de la ciudad de Cali me comunico desde la ciudad de Palmira es para aclarar un documento que me llegó de una deuda que tengo con address de una moto que hace tiempo no es mía y al parecer tuvo un accidente ya me comuniqué con el dueño de ella y me pide que por favor cancelar el total de la deuda que tiene y él me da el dinero necesito saber el total de la deuda porque me metí en la página de ladres y aparece que debo 144 y algo más entonces necesito saber el tanto de la deuda total y pagarla y para saber cuándo puedo quedar a paz y salvo con este movimiento muchas gracias mi número celular es 315 261 7905 muchas gracias por la atención prestada(...)"

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:

Esta dirección se permite informarle que en atención a su solicitud; se procedió a realizar la correspondiente verificación del estado de cuenta a nombre **HECTOR ELIAS URIBE MONA identificado con cedula de ciudadanía No. 6108720** estableciendo que para la fecha cuenta con tres (3) reclamaciones **No. ID1987138, ID1987464 e ID2851618** en estado VIGENTE por valor de **CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE. (\$144.300.00)** como se observa a continuación:

ESTADO DE CUENTA

Fecha de Generación: 19/07/2026 12:04:15 P

HECTOR ELIAS URIBE MONA
Identificado: 6108720

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 **\$144,300.00**

Id Reclamacion	Tipo Identificación	Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Numero Paquete	Numero Reclamación	Fecha Giro	Valor	Total Abonado	Saldo	Estado
1987138	CC	6108720	HECTOR ELIAS URIBE	GY891A	01/06/2023	29024	13262643	14/05/2024	26.400,00	0,00	26.400,00	VIGENTE
1987464	CC	6108720	HECTOR ELIAS URIBE	GY891A	01/06/2023	29024	13267897	14/05/2024	73.400,00	0,00	73.400,00	VIGENTE
2851618	CC	6108720	HECTOR ELIAS URIBE	GY891A	01/06/2023	31004	13281501	12/02/2026	44.500,00	0,00	44.500,00	VIGENTE

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.: 20264200847531

Fecha: 2026-07-19 12:39

Página 2 de 3

Suma de dinero que, indexada al 30 de junio de 2026, corresponde a **CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$156.984.00)** (suma vigente hasta el 07 agosto de 2026):

ROL	Tipo Identificación	Num Identificación	Nombres	Id Reclamación	Num Reclamación	PLACA	Descripción Estado	Fecha Giro	Fecha Accidente	Valor Giro	Valor Giro Indexado
PROPIETARIO	CC	6108720	HECTOR ELIAS URIBE MONA	1987138	13262643	GYB91A	VIGENTE	14/05/2024	01/06/2023	26.400	29.468
PROPIETARIO	CC	6108720	HECTOR ELIAS URIBE MONA	1987464	13267897	GYB91A	VIGENTE	14/05/2024	01/06/2023	73.400	81.930
PROPIETARIO	CC	6108720	HECTOR ELIAS URIBE MONA	2851618	13281501	GYB91A	VIGENTE	12/02/2026	01/06/2023	44.500	45.586
Total										144.300	156.984

Al respecto, es preciso indicar que, el valor anteriormente descrito por concepto de IPC se encuentra calculado con fecha de corte al 30 de junio de 2026, por cuanto el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) comunica la variación del IPC mes vencido, precisando que 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.

Ahora bien, es importante 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 01/06/2023, o frente a otro accidente de tránsito en el cual no se cuente con póliza de seguro obligatorio SOAT legal y vigente.

Dicho lo anterior, le indicamos que para realizar el pago de la obligación sin perjuicio de los intereses que puedan causarse, esta Entidad habilitó las siguientes cuentas:

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.

El código: 5531 y como referencias:

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
----	--	--

Podrás realizarlo en cualquier punto de PAGATODO Y SUPERGIROS Y OFICINAS DE BBVA

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:

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.: 20264200847531

Fecha: 2026-07-19 12:39

Página 3 de 3

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)

Finalmente, agradecemos su amable voluntad de pago.

De este modo se da respuesta de fondo a su petición. 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 Roa - Abogado Contratis...

Elaboró: Alirio Mayorga Pinto - Abogado Contratis...

Expediente: CC 6108720 - HECTOR ELIAS URIBE MONA

Anexos: Sin anexos.