

Bogotá D.C, 2024-01-02

Señor (a):
CARLOS NIÑO

Dirección:
Calle 24 casalote

Teléfono:
5630412

Ciudad:
Bogota D.C. - Bogotá D.C.

Nro. Radicado SAL-ORI20240102000001

CC 1030651087

Siniestro: 987456321

SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Asunto:	CALIFICACIÓN DE ORIGEN
Identificación	1030651087
Fecha del Siniestro	2023-11-01

Reciba usted un cordial saludo de Seguros de Vida Alfa S.A.

De la manera más atenta queremos informar el resultado de la calificación realizada por el Grupo Interdisciplinario de Calificación de Origen y Pérdida de la Capacidad Laboral adscrito a la Administradora de Riesgos Laborales de Seguros de Vida Alfa S.A, según lo dispuesto en los Artículo 142 del Decreto 0019 de 2012, ha determinado que el evento reportado ante esta Administradora, con las patologías.

- Colera debido a vibrio cholerae o1, biotipo el tor - Común
- Infecciones localizadas debida a salmonella - Laboral

El dictamen de calificación del que anexó copia, puede ser apelado ante esta Administradora, dentro de los (10) diez días siguientes a partir de su notificación, de acuerdo al Decreto 0019 de 2012 artículo 142, en la Carrera 10 N° 18 - 36 piso 4°, Edificio José María Córdoba, Bogotá D.C. Favor informar en la carta el motivo de su desacuerdo y en el asunto manifestar que es una inconformidad al dictamen.

Cualquier información adicional con gusto será atendida por el Auditor Técnico en el teléfono 7435333 Ext. 14626 en Bogotá.

Cordialmente,

Dirección de Servicios Médicos de Seguridad Social
Convenio Codess Seguros de Vida Alfa S.A

Elboró: Mauro Estefan Ramírez

Copia:

Seguros Alfa S.A. y Seguros de Vida Alfa S.A.

Líneas de atención al cliente

Bogotá: 3077032, a nivel nacional: 018000122532

habilitadas en jornada continua de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

www.segurosalfa.com.co

Empleador: CONTRALORIA GENERAL DE LA NACION; Calle 29 B Sur # 66 - 04; 5630480; Bogotá D.C.; Bogota D.C..

EPS: Compensar; Calle 172 A # 8-21; 4658081,3118114058,4585210; Bogotá D.C.; Bogota D.C.

“Finalmente, reiteramos que en nuestra Compañía contamos con la mejor disposición para atender sus quejas y reclamos a través del defensor consumidor financiero, en la Av. Calle 26 No 59-15, local 6 y 7. Conmutador: 7435333 Extensión: 14454, Fax Ext. 14456 o Correo Electrónico: defensor-del-consumidor-financiero@segurosdevidaalfa.com.co”.