

Bogotá D.C. 28 de octubre de 2024

Señores:
PORVENIR S.A.
porvenir@en-contacto.co
Cra. 13 #54-17, Bogotá
6013393000
Bogota D.C.

Nro. Radicado :
SAL-ORI20241028000002
CC 76289038
Siniestro:

Asunto: DICTAMEN PRESUNTO ORIGEN EVENTO

Ramo: Previsionales
CC 76289038 DANIEL MINA GRIJALBA
Siniestro:

Respetados Señores.

En atención a la solicitud de emisión de dictamen sobre el presunto origen de la contingencia, le informamos que una vez estudiada la documentación del paciente por el Comité Interdisciplinario de Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral y Origen de Seguros de Vida ALFA S.A., experto en la materia, se considera que el presunto origen de la muerte del señor(a) **DANIEL MINA GRIJALBA**, es con ocasión de un ACCIDENTE LABORAL.

Para los efectos, se adjunta el dictamen que sustenta lo manifestado.

En caso de que no se encuentre de acuerdo con la calificación emitida por Seguros de Vida Alfa S.A., cuenta con diez (10) días hábiles siguientes a partir de la fecha de recibida la notificación para manifestar la inconformidad frente al resultado. Esta manifestación se debe realizar por escrito y debe estar dirigida a Seguros de Vida Alfa S.A. en donde se exprese sobre cuál o cuáles aspectos se encuentra en desacuerdo.

Cualquier inquietud o consulta al respecto, le invitamos a comunicarse a nuestras líneas de atención al cliente en Bogotá (601) 3077032 o a la línea nacional gratuita 01 8000 122 532, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. - sábados de 8:00 a.m. a 12 m., o escribanos a «servicioalcliente@segurosalfa.com.co»; o a la dirección Carrera 10 # 18-36, piso 4, Edificio José María Córdoba, Bogotá D.C.

Cordialmente,



Departamento de medicina laboral
Convenio Seguro de Vida Alfa
Seguro Alfa S.A. y Seguro de Vida Alfa S.A.

Copia:

Beneficiario: DANIEL MINA GRIJALBA; CARRERA 41 E 1 NO. 52 – 113; sin@correo.com; 0; ; .

Empleador: TRANSCORREA VF SAS NIT; SIN DATO; sin@correo.com; 3106708876; Valle - Cali.

EPS: FAMISANAR; Cl. 78 #13A - 07; notifamisanar@medicinalaboral.co; 7868130,6013078069 - 018000116662 ; Bogota D.C. - Bogota D.C.

ARL: AXA COLPATRIA ; Cra. 15 #10433, Bogotá; comunicacionesmedicinalaboralARL@axacolpatria.co; 18000515750; Bogota D.C. - Bogota D.C.

DANIEL MINA GRIJALBA - CC 76289038 - Siniestro:

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

Líneas de atención al cliente:

Bogotá: (601) 307 70 32, a nivel nacional: 01 8000 12 25 32. **Lunes a viernes,**
de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. en jornada continua y **sábados** de 8:00 a.m. a 12 m.

www.segurosalfa.com.co