Bogotá, D.C., 22 de diciembre de 2025

JAL CB 382-2025

Señor:
Jhoan Manuel Rodríguez Cerinza
Líder Social
jhoanmrezp@gmail.com
Ciudad

Referencia: Radicado 674
(Al contestar cite este número)

ASUNTO: Respuesta 20254213886532
BTE 6364602025

Respetado Ciudadano,

En atención al derecho de petición impetrado el 20 de noviembre de 2025 y dando alcance a la respuesta **JAL CB 357 2025** radicado **674** con el radicado de la referencia me permito indicar que dentro del periodo de enero de 2024 a noviembre de 2025 se han presentado la siguiente incapacidad medica:

NOMBRE	FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD	FECHA DE FINALIZACIÓN DE INCAPACIDAD	ACTO ADMINISTRATIVO	PAGO DE HONORARIOS
Germán Acevedo Sanabria	01 de marzo de 2025	05 de marzo de 2025	N/A	No existió reconocimiento de honorarios

Anexamos la incapacidad otorgada por la respectiva institución médica.

Cordialmente,

DILMER OBED NÚÑEZ VACA
Presidente
Junta Administradora Local Ciudad Bolívar

Proyecto: Edgar Mauricio Rodriguez Avellaneda Abogado Contratista Apoyo Jurídico a la JAL