Defensoría del Pueblo COLOMBIA y la Naturaleza

#BuenFuturoHoy

Anexo No. 2
CARTA DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES

Nombre: Lacides Paternina Macias
Dirección: Calle 23 a 28 - 40 Sincelejo
Correo: lpaternina@defensoria.edu.co
Lacidespaternina@hotmail.com
Fecha: Diciembre 03 de 2025
Celular: 3104020858

DEFENSORIA DEL PUEBLO

Estimado.

Dr. Oscar Herrera Revollo.

Por medio de la presente, yo, **Lacides Eduardo Paternina Macias**, identificado con cedula de ciudadanía No. 92535415, en mi calidad de contratista bajo el contrato número **CD-DP-6253-2025,** suscrito el día 1 de diciembre de 2025, me comprometo formalmente a llevar a cabo las actividades estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del 1 al 31 de diciembre del 2025.

Este compromiso incluye el desarrollo de las siguientes actividades y entregables:

- Constituir y publicar en la plataforma del SECOP II la garantía única exigida en el contrato. Enviando a través de la plataforma copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que serán verificados por el Supervisor del contrato, los cuales deberán liquidarse con base en los honorarios mensuales pactados.
- Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. Representando Judicialmente, ante los juzgados, a los usuarios, además de asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público.
- Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinente
- Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública.
- Asistir a las barras de defensores públicos que me sean fijadas.

- Rendir el informe requeridos por el Supervisor, de manera oportuna, con información veraz y completa. Correspondiente al certificado de asistencia a las barras, asignación de procesos con el visto bueno del PAG, solicitud del servicio, la sabana, el informe consolidado, las actas de audiencias celebradas durante el mes.

- Remitir constancia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que serán verificados por el Supervisor del contrato.

De igual manera, me comprometo a cumplir con los plazos y la calidad establecidos en el contrato y atendiendo cualquier solicitud de información adicional o ajuste en los tiempos y metodología de entrega que se consideren necesarios.

Se firma a los 03 días del mes de Diciembre del 2025

Atentamente,



Lacides Eduardo Paternina Macias
Nombre y firma del Contratista
Cedula: # 92.535.415



Visto Bueno supervisor contractual
Oscar Herrera Revollo
Cargo: Prof Adm gr 19
Regional Sucre