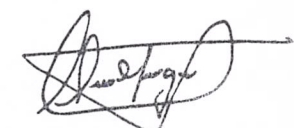


|                                                                                   |                                                                                                                   |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA DE MANIZALES</b><br><b>SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>ACTA DE CAMBIO DE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b> | PSI-SJM-FR 02<br>Estado Vigente<br>Versión 04 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|

|                                              |                                                                                                                                             |            |                     |                   |                     |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|-------------------|---------------------|
| FECHA                                        | SEPTIEMBRE 16 DE 2021                                                                                                                       |            |                     |                   |                     |
| SECRETARÍA                                   | SERVICIOS ADMINISTRATIVOS – FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN                                                                                        |            |                     |                   |                     |
| CONTRATO №                                   | 2108110756                                                                                                                                  |            |                     |                   |                     |
| OBJETO                                       | "SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA CAPACITADORES INCLUIDO SERVICIO DE RESTAURANTE"                                                               |            |                     |                   |                     |
| CONTRATISTA                                  | HOTELES DE CONVENIENCIA S.A.S. – MARIO SOTO BUITRAGO                                                                                        |            |                     |                   |                     |
| SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR ENTRANTE          | AIDA JOHANA YEPEZ TREJOS                                                                                                                    |            |                     |                   |                     |
| SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR SALIENTE          | CLAUDIA VILLEGAS HAUSS                                                                                                                      |            |                     |                   |                     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO              | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021                                                                                                            |            |                     |                   |                     |
| FECHA DE INICIO                              | AGOSTO 26 DE 2021                                                                                                                           |            |                     |                   |                     |
| FECHA DE TERMINACIÓN                         | DICIMEBRE 15 DE 2021                                                                                                                        |            |                     |                   |                     |
| VALOR DEL CONTRATO                           | \$20.000.000                                                                                                                                |            |                     |                   |                     |
| FORMA DE PAGO                                | ACTAS PARCIALES                                                                                                                             |            |                     |                   |                     |
| APROBACIÓN DE PÓLIZAS                        | <table> <tr> <td>Resolución</td><td>Fecha de Resolución</td></tr> <tr> <td>№:CO1.WRT.7440812</td><td>D: 26 M: 08 A: 2021</td></tr> </table> | Resolución | Fecha de Resolución | №:CO1.WRT.7440812 | D: 26 M: 08 A: 2021 |
| Resolución                                   | Fecha de Resolución                                                                                                                         |            |                     |                   |                     |
| №:CO1.WRT.7440812                            | D: 26 M: 08 A: 2021                                                                                                                         |            |                     |                   |                     |
| CAUSAS DEL CAMBIO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR | POR SOLICITUD DE PERÍODO DE VACACIONES Y 4 DÍAS DE LICENCIA NO REMUNERADA, DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE DE 2021                    |            |                     |                   |                     |
| ESTADO DEL CONTRATO                          | EL CONTRATO ESTÁ EN EJECUCIÓN, EN UN 0%                                                                                                     |            |                     |                   |                     |
| ANEXOS                                       | El contrato se entrega en las condiciones explicas en el Formato Informe de Supervisión y/o Interventoría (PSI-SJM-FR-021)                  |            |                     |                   |                     |

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta en la fecha arriba señalada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                           |                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                     |                                                        |                                     |
| <b>FIRMA</b><br><b>NOMBRE: CLAUDIA VILLEGAS HAUSS</b><br><b>C.C. 30.300495</b><br><b>SUPERVISOR [o Interventor]</b><br><b>SALIENTE</b> | <b>FIRMA</b><br><b>NOMBRE: AIDA JOHANA YEPEZ TREJOS</b><br><b>C.C. 24.348.743</b><br><b>SUPERVISOR [o Interventor]</b><br><b>ENTRANTE</b> | <b>FIRMA</b><br><b>NOMBRE: LUZ MARINA GIRALDO CRISTANCHO (E)</b><br><b>C.C. 24.645.724</b><br><b>ORDENADOR DEL GASTO</b> |