

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB**  
**NIT. 802.011.065-5**

**DEBE A**  
**MARICELA BELINA GUERRA MOSCOTE**  
**C.C. 22.618.800**

**VALOR DEL PAGO MENSUAL:** \$ 3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS M/L).

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA  
GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.

**PERIODO:** Cuarto pago contrato 20250797

**No. Contrato:** 20250797 **No. CDP:** 250613 **No. RP:** 252132

**Adición 001 CDP:** 251004 **No RP:** 253777

**No. CTA PARA A CONSIGNAR:** Cuenta de ahorro N° 0550488450831430 del  
banco DAVIVIENDA

Lugar de Ejecución: **Barranquilla**

**Barranquilla, 6 de Noviembre de 2025**



-----  
**Nombre:** Maricela Belina Guerra Moscote

**CC. 22.618.800 Soledad-Atlántico**

**Correo:** [mariguerra618@gmail.com](mailto:mariguerra618@gmail.com)

**Celular:** 3202640776

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

**Rad:** 254865 **Fecha:** 07/11/2025 **Hora:** 14:22:24

**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20250797 CUARTO PAGO

**Anexos:** 5 FOLIOS

**Remite:** MARICELA BELINA GUERRA MOSCOTE

**Destino:** RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br><b>Vigencia: 15/12/2022</b><br><b>Pág. 1 de 4</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

|        |    |    |           |    |      |
|--------|----|----|-----------|----|------|
| Fecha: | 06 | de | Noviembre | de | 2025 |
|--------|----|----|-----------|----|------|

Acta de recibo Inicial \_\_ Parcial \_X\_ Final \_\_\_\_

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                        |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Contrato número:                                                                                                        | 20250797                                      |
| Tipo de contrato:                                                                                                       | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |
| Nombre de Contratista:                                                                                                  | Maricela Belina Guerra Moscote                |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB. |                                               |

|                                     |                                                                                |                         |                   |                        |                                          |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|------------------------------------------|
| Valor del contrato:                 | \$ 12.000.000,00                                                               |                         | RP Número:        | 252132                 |                                          |
| Rubro:                              | 2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción | Fuente de Financiación: | Recursos propios. |                        | Centro de Costo: Vicerrectoría Académica |
| Plazo del contrato:                 | Fecha de inicio:                                                               | 16-07-2025              |                   | Fecha de finalización: | 31-10-2025                               |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión:                                                           | N/A                     |                   | Fecha de reinicio:     | N/A                                      |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO |     |
|------------------------------------|-----|
| Adicional al contrato número:      | N/A |
| Tipo de contrato:                  | N/A |
| Nombre de Contratista:             | N/A |
| Objeto del contrato: N/A           |     |

|                                     |                      |                          |       |                        |     |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|-------|------------------------|-----|
| Valor del adicional contrato:       | \$N/A                | Valor Total Del Contrato | \$N/A | RP Número:             | N/A |
| Rubro:                              | N/A                  | Fuente de Financiación:  | N/A   | Centro de Costo:       | N/A |
| Plazo del contrato:                 | Fecha de inicio:     | N/A                      |       | Fecha de finalización: | N/A |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión: | N/A                      |       | Fecha de reinicio:     | N/A |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 2 de 4 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL PAGO                                                        |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Valor a Pagar Parcial: Tres millones de pesos moneda legal (\$3,000,000.00) |                               |
| Periodo al que corresponde el pago:                                         | Ultimo pago contrato 20250797 |

| GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): |             |              |                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
| Amparos                                                                     | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia              |                       |
|                                                                             |             |              | Desde<br>(dd-MM-yyyy) | Hasta<br>(dd-MM-yyyy) |
| Calidad del servicio                                                        | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Cumplimiento                                                                | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Anticipo                                                                    | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Pago anticipado                                                             | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados     | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Salarios y prestaciones                                                     | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                                      | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |
| Otros                                                                       | N/A         | N/A          | N/A                   | N/A                   |

| ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural) | BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO |         | APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE: |
|----------------------------------------------|------------------------------------------|---------|-----------------------------------|
| Salud                                        | 12.5%                                    | 178.000 | Septiembre 2025                   |
| Pensión                                      | 16%                                      | 227.800 | Septiembre 2025                   |
| ARL                                          |                                          | 7.500   | Septiembre 2025                   |

|                                                                                                                   |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)</b><br>(dd/mm/aaaa) | <b>Fecha</b><br>N/A |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|

| CONTRATO                                 |                  | 20250797       |              |               |
|------------------------------------------|------------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE    | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$ 12.000.000,00 | 20250063134    | 36.000       | 2025-07-21    |
| Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad) | N/A              | N/A            | N/A          | N/A           |
| Estampilla Pro Cultura                   | N/A              | N/A            | N/A          | N/A           |
| Bono al Deporte                          | N/A              | N/A            | N/A          | N/A           |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <br><small>INSTITUCIÓN<br/>UNIVERSITARIA<br/>DE BARRANQUILLA<br/>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small> | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br><b>Vigencia: 15/12/2022</b><br><b>Pág. 3 de 4</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

| ADICIONAL DEL CONTRATO                   |               |                |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | Nº Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | N/A           | N/A            | N/A          | N/A           |
| Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad) | N/A           | N/A            | N/A          | N/A           |
| Estampilla Pro Cultura                   | N/A           | N/A            | N/A          | N/A           |
| Bono al Deporte                          | N/A           | N/A            | N/A          | N/A           |

| PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:       | Nº Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
|--------------------------------------------|----------------|--------------|---------------|
| Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles  | N/A            | N/A          | N/A           |
| Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI | N/A            | N/A          | N/A           |
| Estampilla Pro-Electrificación Rural       | N/A            | N/A          | N/A           |
| Estampilla Pro-Cultura                     | N/A            | N/A          | N/A           |
| Estampilla Pro-Desarrollo                  | N/A            | N/A          | N/A           |
| Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria     | N/A            | N/A          | N/A           |
| Estampilla Pro-Anciano                     | N/A            | N/A          | N/A           |

#### ASISTENTES A LA REUNIÓN

|                                    |                                                      |                                  |        |
|------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|--------|
| Interventor(es) o Supervisor (es): | MARLENE BALLESTAS RODRIGUEZ                          |                                  |        |
| Por parte del contratista:         | Maricela Belina Guerra Moscote                       |                                  |        |
| Lugar donde se realiza la reunión  | FACULTAD DE CIENCIAS, EDUCACION, ARTES Y HUMANIDADES |                                  |        |
| Hora de inicio (a.m./p.m.)         | 8:00AM                                               | Hora de finalización (a.m./p.m.) | 9:30AM |

#### VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

| Actividad /Compromiso                                                                                                                                                                                                                                                                             | Justificación / Observación                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyo a la creación de programas académicos.                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2. Brindar atención de los procesos y servicios académicos a los estudiantes de los diferentes niveles propedéuticos (Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario) relacionado a la información y trámites solicitados de la Facultad en la cual se desarrollan las actividades. | 2. Brinde atención de los procesos y servicios académicos a los estudiantes de los diferentes niveles propedéuticos (Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario) relacionado a la información y trámites solicitados de la Facultad en la cual se desarrollan las actividades. |
| Facultad 3. Utilizar los procedimientos a cabalidad correspondientes de la Académica dentro del Sistema de Gestión de la Calidad generados.                                                                                                                                                       | Facultad 3. Utilice los procedimientos a cabalidad correspondientes de la Académica dentro del Sistema de Gestión de la Calidad generados.                                                                                                                                                       |
| 4. Coadyuvar en la programación y ejecución de las actividades de la Facultad proactiva y satisfactoriamente correspondiente a las solicitudes académicas de los estudiantes de la Institución.                                                                                                   | 4. Se Coadyuvar en la programación y ejecución de las actividades de la Facultad proactiva y satisfactoriamente correspondiente a las solicitudes académicas de los estudiantes de la Institución.                                                                                               |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br><b>Vigencia: 15/12/2022</b><br><b>Pág. 4 de 4</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Realizar el cumplimiento de los procedimientos de Gestión Documental de la Facultad en la cual desarrolla las actividades.                                                                  | 5. Realice el cumplimiento de los procedimientos de Gestión Documental de la Facultad en la cual desarrolla las actividades.                                                                       |
| 6. Coadyuvar en la planificación, organización, ejecución de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la Facultad en la cual desarrolla las actividades. | 6. Se. Coadyuvar en la planificación, organización, ejecución de actividades y eventos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la Facultad en la cual desarrolla las actividades. |
| 7. Realizar reportes relacionados con las actividades que se desarrollen en el proceso.                                                                                                        | 7. Realice reportes relacionados con las actividades que se desarrollen en el proceso.                                                                                                             |
| 8. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.                                                                                                   | 8. Actue de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.                                                                                                        |
| 14. Guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.                                                                              | 14. Guarde absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.                                                                                   |
| 15. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.                                                                                                                           | Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato                                                                                                                                    |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| <b>EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> |
|----------------------------------------------|

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

| OPCIONES A EVALUAR                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento al objeto del contrato                 |   |   |   |   | X |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio |   |   |   |   | X |
| Cumplimiento de la entrega                          |   |   |   |   | X |
| Atención al cliente por parte del contratista       |   |   |   |   | X |

Calificación proveedor o contratista: 5,0

| COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN |                  |             |
|----------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| Compromiso                                               | Fecha de entrega | Responsable |
| 20 de Octubre                                            | de               | 2025        |

|                             |    |    |           |    |      |
|-----------------------------|----|----|-----------|----|------|
| Fecha de la próxima reunión | 20 | DE | Noviembre | de | 2025 |
|-----------------------------|----|----|-----------|----|------|

|                                                                                             |                 |           |    |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|----|------|--|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los |                 |           |    |      |  |
| 06                                                                                          | días del mes de | Noviembre | de | 2025 |  |



**Marlene Ballestas Rodríguez**  
Supervisor o Interventor



**Maricela Belina Guerra Moscote**  
Contratista

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 22618800                   |    | MARICELA BELINA GUERRA MOSCOTE | INDEPENDIENTE   | Principal          | calle 20 #36a22 | SOLEDAD-ATLANTICO   | 3742445  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                  |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Días Mora | Valor     |
| 2025-09                           | 2025-09 | 1812346735 | 9492638705 | I        | 2025/10/02 | 2025/09/30 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$413,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES               |                |          |                 |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |      |             |           |        |             |             |           |         |             |           |        |              |       |     |             |        |             |     |         |                       |               |           |           |
|------------------------------------------------|----------------|----------|-----------------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--------|------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|---------|-------------|-----------|--------|--------------|-------|-----|-------------|--------|-------------|-----|---------|-----------------------|---------------|-----------|-----------|
| EMPLEADO                                       |                |          | NOVEDADES       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |     |     | SALUD  |      |             |           | CCF    |             |             |           | RIESGOS |             |           |        | PARAFISCALES |       |     |             |        |             |     |         |                       |               |           |           |
| No.                                            | Identificación | Nombre   | ing             | ret | tdet | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp     | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias        | IBC         | Aporte    | Codigo  | Dias        | IBC       | Aporte | Codigo       | Dias  | IBC | Tarifa      | Aporte | Dias        | IBC | Aporte  | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |           |           |
| SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)              |                |          |                 |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |      |             |           |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |         | \$1,423,500 | \$178,000 |        |              | \$0   | \$0 |             |        | \$1,423,500 |     | \$7,500 |                       | \$0           | \$0       | \$413,300 |
| Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)     |                |          |                 |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |      |             |           |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |         | \$1,423,500 | \$178,000 |        |              | \$0   | \$0 |             |        | \$1,423,500 |     | \$7,500 |                       | \$0           | \$0       | \$413,300 |
| Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) |                |          |                 |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |      |             |           |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |         | \$1,423,500 | \$178,000 |        |              | \$0   | \$0 |             |        | \$1,423,500 |     | \$7,500 |                       | \$0           | \$0       | \$413,300 |
| 1                                              | CC             | 22618800 | GUERRA MARICELA |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     | 25-14  | 30   | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS005 | 30          | \$1,423,500 | \$178,000 |         | 0           |           | \$0    | \$0          | 14-11 | 30  | \$1,423,500 | 0.522% | \$7,500     | 0   | \$0     | \$0                   | No            | \$413,300 |           |
| Total Afiliados( 1)                            |                |          |                 |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |      |             |           |        | \$1,423,500 | \$227,800   |           |         | \$1,423,500 | \$178,000 |        |              | \$0   | \$0 |             |        | \$1,423,500 |     | \$7,500 |                       | \$0           | \$0       | \$413,300 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 22618800                   |    | MARICELA BELINA GUERRA MOSCOTE | INDEPENDIENTE   | Principal          | calle 20 #36a22 | SOLEDAD-ATLANTICO   | 3742445  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                  |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
| 2025-09                           | 2025-09 | 1812346735 | 9492638705 | I        | 2025/10/02 | 2025/09/30 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$413,300 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |  |             |    |           |                 |                |                        |               |
|--------------------------|--------|--|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   | CODIGO |  | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |  |             |    | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |
| COLPENSIONES             | 25-14  |  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |  |             |    | 1         | \$7,500         | \$0            | \$0                    | \$7,500       |
| ARL SURA                 | 14-11  |  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$7,500         | \$0            | \$0                    | \$7,500       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |  |             |    | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |
| SANITAS                  | EPS005 |  | 800,251,440 | 6  | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |
| TOTAL                    |        |  |             |    | 1         | \$413,300       | \$0            | \$0                    | \$413,300     |