



ACTA
RECEPCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO

Acta No. 02 del contrato No. 273-GINREDCA-2026

Fecha: 05/08/2026 (En la cual recibió los bienes y/o servicios, fecha igual o posterior a la facturación)

OBJETO:	ASESORIA CON FORMACION DOCTORAL Y EXPERIENCIA EN PRODUCTOS DE MODELACION DE CICLONES EN SAN ANDRES Y PROVIDENCIA PARA EL CENTRO DE INVESTIGACIONES OCEANOGRAFICAS E HIDROGRAFICAS DEL CARIBE-CIOH DE LA DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA - DIMAR		
CONTRATISTA:	WILMER REY SANCHEZ		
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN CONTRATO:	2 DE FEBRERO DE 2026		
FECHA TERMINACIÓN:	15 DICIEMBRE DE 2026		
VALOR INICIAL CONTRATO:	\$46.350.000	VALOR FINAL CONTRATO: *Cambia según modificatorios	N/A
SUPERVISOR:	CLAUDIA PATRICIA URBANO LATORRE		
FORMA DE PAGO:	PAGOS PARCIALES		

En CIOH (SOMO) CARTAGENA, a la fecha de suscripción del acta, los señores AD12 CLAUDIA PATRICIA URBANO LATORRE y WILMER REY SANCHEZ se reunieron con el objeto de recepcionar la entrega o prestación de bienes y/o servicios como se detalla a continuación:

1. BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS

*Acuerdo a lo estipulado en el contrato y consignado en el anexo técnico, revisar las especificaciones del bien y/o servicio a recibido.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN (Si aplica incluir número de parte, serie y demás)		UNIDAD DE MEDIDA (Si aplica de lo contrario obviar)	CANTIDAD	VALOR (Indicar tipo de moneda)		
					UNITARIO	IVA (Si aplica, de lo contrario obviar)	TOTAL
1	Informe mensual con el avance del	ítem 2 parte a		1	\$4.635.000	N/A	\$4.635.000
		ítem 2 parte b			\$4.635.000	N/A	\$4.635.000

FORMATO
ACTA DE RECEPCIÓN PARCIAL/FINAL DEL
CONTRATO/ORDEN DE COMPRA
A3 – Gestión Logística, Administrativa y Financiera
A3-FOR-058 v01



Ministerio de Defensa Nacional
Dirección General Marítima
Autoridad Marítima Colombiana

informe técnico:	ítem 3 parte a			\$4.635.000	N/A	\$4.635.000
	ítem 3 parte b			\$4.635.000	N/A	\$4.635.000
VALOR TOTAL FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE				\$18.540.000		

2. RECEPCIÓN CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS - CPS

*Consigne las actividades y productos entregados por el CPS en cumplimiento de sus obligaciones, recuerde consignar TODAS las obligaciones mencionadas en el contrato independientemente de si se realizó o no durante el mes.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas como específicas en la minuta del contrato)	ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes referente a la obligación)	PRODUCTOS (Con respecto a la actividad desarrollada)

3. FACTORES PONDERABLES (cuando aplique):

*Debe incluir de manera independiente los factores técnico-económicos ponderables ofertados en la fase precontractual por el contratista, dejando constancia de su total, idóneo y oportuno cumplimiento.

No.	BIEN Y/O SERVICIO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
1				\$
2				\$
3				\$
VALOR TOTAL PONDERABLES				\$

*Anexar la certificación del valor del bien y/o servicio ofrecido como factor ponderable.

4. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO (aplica únicamente para el ACTA FINAL):

*Marque con una x la opción correspondiente.

CRITERIO	
Cumplió en su totalidad con lo acordado	
Cumplió parcialmente con lo acordado	
Resultados y mejoras aplicables:	

5. ANEXOS:

- Planillas de aportes.
- Factura FE-7.



6. OBSERVACIONES:

El contratista ha cumplido con la ejecución del contrato sin novedad, se informan actividades realizadas en cuadro anexo.

DESCRIPCIÓN	EJECUCIÓN	ENTREGABLES
2. Asesoría en la actualización de software en desarrollo para identificar, en tiempo real, ciclones tropicales y mostrar mapas de inundación con base a simulaciones previas.	Se hizo una reunión con personal de CIOH para evaluar los avances de la plataforma que hace pronóstico de inundación por ciclones tropicales. Se dieron las respectivas sugerencias https://dimarmilco-my.sharepoint.com/personal/jvalenciam_dimar_mil_co/_layouts/15/stream.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjvalenciam%5Fdimar%5Fmil%5Fco%2FDocuments%2FGrabaciones%2FRevisi%C3%B3n%20Plataforma%20Huracanes%2D20260724%5F152833%2DGrabaci%C3%B3n%20de%20la%20reuni%C3%B3n%2Em%20p4&referrer=StreamWebApp%2EWeb&referrerScenario=AddressBarCopied%2Eview%2E9290e390%2Db306%2D41a9%2Daa2f%2D635146dc96bb .	Informe mensual con el avance del informe técnico: ítem 2 parte a Item 2 parte b Item 3 parte a Item 3 parte b
	Se dieron otras sugerencias para mejorar la plataforma y se editó la línea de costa para mejorar los mapas de inundación.	
3. Inclusión de las nuevas simulaciones de tormentas tropicales en las estimaciones previas de curvas de periodos de retorno para puntos estratégicos de las	Se generaron curvas de periodos de retorno para diferentes niveles de marea de tormenta, emanado de un modelo hidrodinámico, forzado en la superficie con campos de viento y de presión de CT generados condiciones océano-atmosfera emanadas del modelo de circulación general modelo MPI tanto para el pasado cercano (1980-2010) como para el futuro (2070-2100) bajo escenarios de cambio climático. Además, se usó el reanálisis NCEP para comparación del pasado del MPI.	

FORMATO
ACTA DE RECEPCIÓN PARCIAL/FINAL DEL
CONTRATO/ORDEN DE COMPRA
A3 – Gestión Logística, Administrativa y Financiera
A3-FOR-058 v01



Ministerio de Defensa Nacional
Dirección General Marítima
Autoridad Marítima Colombiana

islas mencionadas, así como la actualización de los mapas con diferentes periodos de retorno asociados.	Se generaron mapas de inundación por marea de tormenta para diferentes periodos de retorno, emanados de un modelo hidrodinámico, forzado en la superficie con campos de viento y de presión de CT generados condiciones océano-atmosfera emanadas del modelo de circulación general modelo MPI tanto para el pasado cercano (1980-2010) como para el futuro (2070-2100) bajo escenarios de cambio climático. Además, se usó el reanálisis NCEP para comparación del pasado del MPI.		
---	---	--	--

En constancia se firma por quienes en ella intervienen.

SUPERVISOR:

CONTRATISTA:

ASD12 Claudia Urbano Latorre
273-GINREDCA-2026

Wilmer Rey Sanchez
CC 86.081.953

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

757a6cd742e220cbc05be08b8d73bec94b9bfa94bc35d58682f34fbed9b1def5dc6e78e5f162bc75fc463f0aa3afc4de

Número de Factura: FE-7

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 23/07/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario

Fecha de Vencimiento: 21/09/2026

Orden de pedido: #15-01-12-004;273-GINREDCA

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido: 15/07/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: REY SANCHEZ WILMER

Nombre Comercial: REY SANCHEZ WILMER

Nit del Emisor: 86081953

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Guaviare

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: San José Del Guaviare

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CL 24 A 19 39 BRR SAN IGNACIO

Actividad Económica: 7112

Teléfono / Móvil: 3229546365

Correo: w.reysanchez@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: GRUPO INTENDENCIA REGIONAL CARIBE

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 806006269

Departamento: Bolívar

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: ESCUELA NAVAL DE CADETES ALMIRANTE PADILLA

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 3115311252

Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	008	Informe mensual con avance del informe técnico ítem 2, partes a y b, ítem 3 partes a y b del contrato No. 273 GINREDCA 2026.	NIU	1,00	\$ 18.540.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 18.540.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
23/07/2026 20:02:24
Documento validado por la
DIAN:
24/07/2026 01:02:25
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	18540000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18540000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	18540000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 18540000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	18.540.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18.540.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	18.540.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 18.540.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764098474285 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-09-10

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

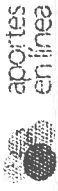
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86281953		REY SANCHEZ WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 No. 19 -39	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	2026/05/14
2026-04	36325036	950438520	1	2026/06/04	BANCOLOMBIA
					21
					\$546,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																						
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte																				
Sumatoria de Aportes en línea																							\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																							\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700	\$1,854,000	\$296,700
1	CC	86081953	REY WILMER	25-14	30	\$1,854,000	\$296,700	EP007	30	\$1,854,000	\$231,800	0	\$0	\$231,800	14-23	30	\$1,854,000	\$9,700	14-23	30	\$1,854,000	\$9,700																				
Total Afiliados(1)						\$1,854,000	\$296,700			\$1,854,000	\$231,800		\$0	\$231,800			\$1,854,000	\$9,700			\$1,854,000	\$9,700																				



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 86081953		REY SANCHEZ WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 No. 19 .39	SAN JOSE DEL GUAYARE- GUAYARE	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2026-04	2026-04	36225506	9504386510	I	2026/05/14	2026/06/04	BANCOLOMBIA	21	\$546,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIL	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$296,700	\$4,500	\$0	\$0	\$301,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$200	\$0	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$231,800	\$3,500	\$0	\$0	\$235,300
TOTAL				1	\$538,200	\$8,200	\$0	\$0	\$546,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 86081953		REY SANCHEZ WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 No. 19-39	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	55555555	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor									
2026-05	2026-05	383833011	1	2026/06/12	2026/06/11	BANCOLOMBIA	0	\$538,720									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC
SUSCRIPTO: PRINCIPAL Y AFILIADOS																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,854,000				\$1,854,000	\$231,800			\$0			
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Dpto: GUAVIARE (1 Afiliados)						\$1,854,000				\$1,854,000	\$231,800			\$0			
1	CC	86081953	REY WILMER	25-14	30	\$1,654,000				\$296,700	EP0207	30	\$1,854,000	\$231,800			\$1,854,000
Total Afiliados(1)						\$1,854,000				\$296,700				\$231,800			\$1,854,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 86081953		REY SANCHEZ WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 No. 19 -39	SAN JOSE DEL GUAYARE- GUAYARE	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	38283301	9505283779	1	2026/06/12	2026/06/11	BANCOLOMBIA	0	5538,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$296,700	\$0	\$0	\$296,700	
COLPENSIONES	25-14	900.336,004	7	1	\$296,700	\$0	\$0	\$296,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$231,800	\$0	\$0	\$231,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900.156,264	2	1	\$231,800	\$0	\$0	\$231,800	
TOTAL				1	\$538,200	\$0	\$0	\$538,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF														
CC 84081953		REY SANCHEZ WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 No. 19-39	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5555555	No														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																						
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor													
2026-06	2026-06	451425446	1		2026/07/14	2026/07/06	BANCOLOMBIA	0	\$538,700													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
SUSCRIPTOR PLANILLAS DE TRABAJO (1 AFINIADOS)																						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiados)																						
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiados)																						
1	CC	84081953	REY WILMER	25-14	30	\$1,854,000	\$296,700	EP6037	30	\$1,854,000	\$231,800	0	\$0	\$0	\$231,800	14-23	30	\$1,854,000	\$9,700	0	\$0	\$0
Total Afiados(1)						\$1,854,000	\$296,700			\$1,854,000	\$231,800			\$0	\$231,800			\$1,854,000	\$9,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86081953		REY SANCHEZ WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 No. 19-39	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha	Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	45142346	9566942023	1	2026/07/14	2026/07/06	BANCOLOMBIA	0
								\$538,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO		CODIGO	NIT	DW	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES									
		25-14	900.336.004	7	1	\$296,700	\$0	\$0	\$296,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
		14-23	860.011.153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS									
					1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
					1	\$231,800	\$0	\$0	\$231,800
NUEVA E.P.S.									
		EPS037	900.156.264	2	1	\$231,800	\$0	\$0	\$231,800
TOTAL						\$538,200	\$0	\$0	\$538,200

aportes
en línea

2026/08/14 07:34 PM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 86081953		REY SANCHEZ WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 No. 19 -39	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	567532721	9508512699	1	2026/08/14	2026/08/18	BANCOLOMBIA	4	\$540,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		VAL
						Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Substitencia	SALDOS E INCAPACIDADES
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14		900,336,004		1		\$296,700	
								\$900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23		860,011,153		1		\$9,700	
								\$100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.		EPS037		900,156,264		1		\$231,800	
								\$800	
								\$231,800	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	
								\$0	

OR A PAGAR
\$297,600
\$297,600
\$9,800
\$9,800
\$232,600
\$232,600
\$540,000

