

**LITHOLOGY STRIP LOG**  
**WellSight Systems**  
Scale 1:240 (5"=100') Imperial

Scale 1:240 (3" = 100') Imperial  
Measured Depth Log

95  
21-T18S-R47W. Kiowa Co., CO

**8S-R47W, Kiowa Co.,**

Location: SE NE Sec.21-T18S-R47W, Kiowa Co., CO  
 License Number: 3/2/15  
 Spud Date: 2273/FNL 1293/FEL  
 Surface Coordinates: 2273/FNL 1293/FEL  
 Bottom Hole Coordinates: 38.477655 Latitude / -102.679900 Longitude  
 Ground Elevation (ft): 4148' K.B. Elevation (ft): 4159'  
 Logged Interval (ft): 3400 To: 5210 Total Depth (ft): 5210  
 Formation: Lansing Kansas City/Marmaton/Cherokee/Morrow/Spergen  
 Type of Drilling Fluid: Gel-Chemical  
 Drilling Completed: 3/12/15  
 Printed by MUD.LOG from Well/Sight Systems 1-800-447-1534 www.Well/Sight.com

---

**OPERATOR**

---

Company: Bayhorse Petroleum, LLC  
 Address: 2528 East Portsmouth Ave  
 Salt Lake City, UT 84121  
 Larry Manikowski

---

**GEOLOGIST**

---

Name: Randy Say  
 Company: R5ay Enterprises  
 Address: 13524 W. 67th Way  
 Arvada, CO 80004  
 303-940-8751

## Casing/ Data

g: 8.625" Set @ 423'  
abandoned 3/7/15

## 9

i-Chemical  
 in- ISI- 15 min; FF- 15 min; FSI- 15 min  
 face blow, died in 5 min  
 return  
 blow, flushed no help  
 o return  
 - 201 Total Recovery: Mud out H2O

---

H2 Drilling Company  
Rig No.1  
Wichita, KS



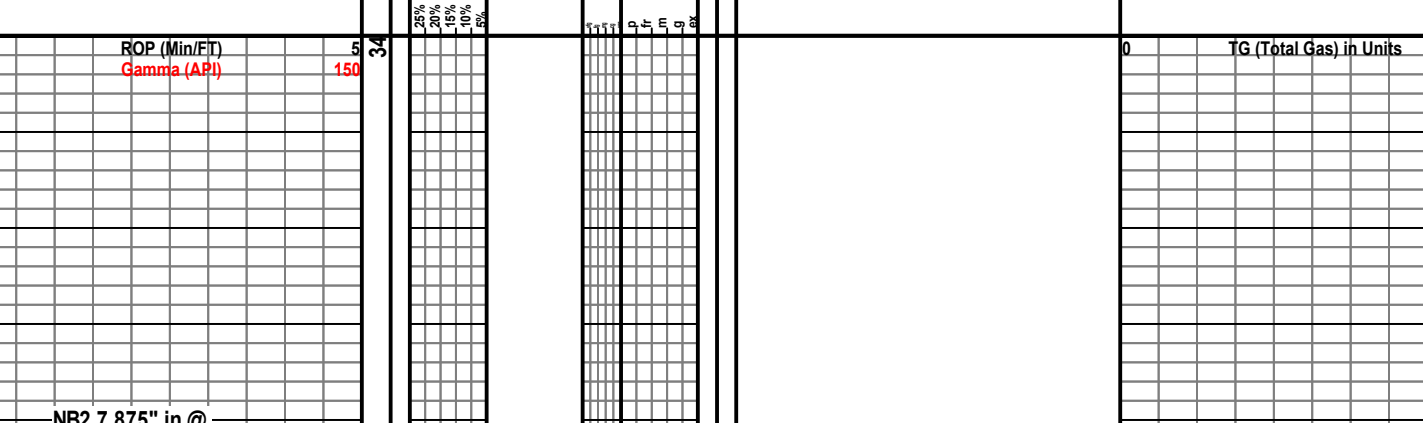
Fossils		Mineral		Accessories	
	Brec		Dol		Gyp
	Cht		Igne		Ign
	Clyst				
<div>FOSSIL</div> <div> <input type="checkbox"/> Algae           <input type="checkbox"/> Amph           <input type="checkbox"/> Belm           <input type="checkbox"/> Bioclst           <input type="checkbox"/> Brach           <input type="checkbox"/> Bryozoa           <input type="checkbox"/> Cephal           <input type="checkbox"/> Coral           <input type="checkbox"/> Crin           <input type="checkbox"/> Echin           <input type="checkbox"/> Fish           <input type="checkbox"/> Foram           <input type="checkbox"/> Fossil           <input type="checkbox"/> Gastro           <input type="checkbox"/> Oolite         </div>					
<div>MINERAL</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Anhy           <input checked="" type="checkbox"/> Arggrn           <input type="checkbox"/> Arg           <input type="checkbox"/> Bent           <input type="checkbox"/> Bit           <input type="checkbox"/> Brecfrag           <input type="checkbox"/> Calc           <input type="checkbox"/> Carb           <input type="checkbox"/> Chtdk           <input type="checkbox"/> Chttf           <input type="checkbox"/> Dol           <input type="checkbox"/> Feldspar         </div>					
<div>ACCESSORIES</div> <div> <input type="checkbox"/> Plant           <input type="checkbox"/> Strom           <input type="checkbox"/> T           <input type="checkbox"/> V           <input type="checkbox"/> W           <input type="checkbox"/> X           <input type="checkbox"/> Y           <input type="checkbox"/> Z           <input type="checkbox"/> AA           <input type="checkbox"/> AB           <input type="checkbox"/> AC           <input type="checkbox"/> AD           <input type="checkbox"/> AE           <input type="checkbox"/> AF           <input type="checkbox"/> AG           <input type="checkbox"/> AH           <input type="checkbox"/> AI           <input type="checkbox"/> AJ           <input type="checkbox"/> AK           <input type="checkbox"/> AL           <input type="checkbox"/> AM           <input type="checkbox"/> AN           <input type="checkbox"/> AO           <input type="checkbox"/> AP           <input type="checkbox"/> AQ           <input type="checkbox"/> AR           <input type="checkbox"/> AS           <input type="checkbox"/> AT           <input type="checkbox"/> AU           <input type="checkbox"/> AV           <input type="checkbox"/> AW           <input type="checkbox"/> AX           <input type="checkbox"/> AY           <input type="checkbox"/> AZ           <input type="checkbox"/> BA           <input type="checkbox"/> BB           <input type="checkbox"/> BC           <input type="checkbox"/> BD           <input type="checkbox"/> BE           <input type="checkbox"/> BF           <input type="checkbox"/> BG           <input type="checkbox"/> BH           <input type="checkbox"/> BI           <input type="checkbox"/> BJ           <input type="checkbox"/> BK           <input type="checkbox"/> BL           <input type="checkbox"/> BM           <input type="checkbox"/> BN           <input type="checkbox"/> BO           <input type="checkbox"/> BP           <input type="checkbox"/> BQ           <input type="checkbox"/> BR           <input type="checkbox"/> BS           <input type="checkbox"/> BT           <input type="checkbox"/> BU           <input type="checkbox"/> BV           <input type="checkbox"/> BW           <input type="checkbox"/> BX           <input type="checkbox"/> BY           <input type="checkbox"/> BZ           <input type="checkbox"/> CA           <input type="checkbox"/> CB           <input type="checkbox"/> CC           <input type="checkbox"/> CD           <input type="checkbox"/> CE           <input type="checkbox"/> CF           <input type="checkbox"/> CG           <input type="checkbox"/> CH           <input type="checkbox"/> CI           <input type="checkbox"/> CJ           <input type="checkbox"/> CK           <input type="checkbox"/> CL           <input type="checkbox"/> CM           <input type="checkbox"/> CN           <input type="checkbox"/> CO           <input type="checkbox"/> CP           <input type="checkbox"/> CQ           <input type="checkbox"/> CR           <input type="checkbox"/> CS           <input type="checkbox"/> CT           <input type="checkbox"/> CU           <input type="checkbox"/> CV           <input type="checkbox"/> CW           <input type="checkbox"/> CX           <input type="checkbox"/> CY           <input type="checkbox"/> CZ           <input type="checkbox"/> DA           <input type="checkbox"/> DB           <input type="checkbox"/> DC           <input type="checkbox"/> DD           <input type="checkbox"/> DE           <input type="checkbox"/> DF           <input type="checkbox"/> DG           <input type="checkbox"/> DH           <input type="checkbox"/> DI           <input type="checkbox"/> DJ           <input type="checkbox"/> DK           <input type="checkbox"/> DL           <input type="checkbox"/> DM           <input type="checkbox"/> DN           <input type="checkbox"/> DO           <input type="checkbox"/> DP           <input type="checkbox"/> DQ           <input type="checkbox"/> DR           <input type="checkbox"/> DS           <input type="checkbox"/> DT           <input type="checkbox"/> DU           <input type="checkbox"/> DV           <input type="checkbox"/> DW           <input type="checkbox"/> DX           <input type="checkbox"/> DY           <input type="checkbox"/> DZ           <input type="checkbox"/> EA           <input type="checkbox"/> EB           <input type="checkbox"/> EC           <input type="checkbox"/> ED           <input type="checkbox"/> EE           <input type="checkbox"/> EF           <input type="checkbox"/> EG           <input type="checkbox"/> EH           <input type="checkbox"/> EI           <input type="checkbox"/> EJ           <input type="checkbox"/> EK           <input type="checkbox"/> EL           <input type="checkbox"/> EM           <input type="checkbox"/> EN           <input type="checkbox"/> EO           <input type="checkbox"/> EP           <input type="checkbox"/> EQ           <input type="checkbox"/> ER           <input type="checkbox"/> ES           <input type="checkbox"/> ET           <input type="checkbox"/> EU           <input type="checkbox"/> EV           <input type="checkbox"/> EW           <input type="checkbox"/> EX           <input type="checkbox"/> EY           <input type="checkbox"/> EZ           <input type="checkbox"/> FA           <input type="checkbox"/> FB           <input type="checkbox"/> FC           <input type="checkbox"/> FD           <input type="checkbox"/> FE           <input type="checkbox"/> FF           <input type="checkbox"/> FG           <input type="checkbox"/> FH           <input type="checkbox"/> FI           <input type="checkbox"/> FJ           <input type="checkbox"/> FK           <input type="checkbox"/> FL           <input type="checkbox"/> FM           <input type="checkbox"/> FN           <input type="checkbox"/> FO           <input type="checkbox"/> FP           <input type="checkbox"/> FQ           <input type="checkbox"/> FR           <input type="checkbox"/> FS           <input type="checkbox"/> FT           <input type="checkbox"/> FU           <input type="checkbox"/> FV           <input type="checkbox"/> FW           <input type="checkbox"/> FX           <input type="checkbox"/> FY           <input type="checkbox"/> FZ           <input type="checkbox"/> GA           <input type="checkbox"/> GB           <input type="checkbox"/> GC           <input type="checkbox"/> GD           <input type="checkbox"/> GE           <input type="checkbox"/> GF           <input type="checkbox"/> GG           <input type="checkbox"/> GH           <input type="checkbox"/> GI           <input type="checkbox"/> GJ           <input type="checkbox"/> GK           <input type="checkbox"/> GL           <input type="checkbox"/> GM           <input type="checkbox"/> GN           <input type="checkbox"/> GO           <input type="checkbox"/> GP           <input type="checkbox"/> GQ           <input type="checkbox"/> GR           <input type="checkbox"/> GS           <input type="checkbox"/> GT           <input type="checkbox"/> GU           <input type="checkbox"/> GV           <input type="checkbox"/> GW           <input type="checkbox"/> GX           <input type="checkbox"/> GY           <input type="checkbox"/> GZ           <input type="checkbox"/> HA           <input type="checkbox"/> HB           <input type="checkbox"/> HC           <input type="checkbox"/> HD           <input type="checkbox"/> HE           <input type="checkbox"/> HF           <input type="checkbox"/> HG           <input type="checkbox"/> HH           <input type="checkbox"/> HI           <input type="checkbox"/> HJ           <input type="checkbox"/> HK           <input type="checkbox"/> HL           <input type="checkbox"/> HM           <input type="checkbox"/> HN           <input type="checkbox"/> HO           <input type="checkbox"/> HP           <input type="checkbox"/> HQ           <input type="checkbox"/> HR           <input type="checkbox"/> HS           <input type="checkbox"/> HT           <input type="checkbox"/> HU           <input type="checkbox"/> HV           <input type="checkbox"/> HW           <input type="checkbox"/> HX           <input type="checkbox"/> HY           <input type="checkbox"/> HZ           <input type="checkbox"/> IA           <input type="checkbox"/> IB           <input type="checkbox"/> IC           <input type="checkbox"/> ID           <input type="checkbox"/> IE           <input type="checkbox"/> IF           <input type="checkbox"/> IG           <input type="checkbox"/> IH           <input type="checkbox"/> II           <input type="checkbox"/> IJ           <input type="checkbox"/> IK           <input type="checkbox"/> IL           <input type="checkbox"/> IM           <input type="checkbox"/> IN           <input type="checkbox"/> IO           <input type="checkbox"/> IP           <input type="checkbox"/> IQ           <input type="checkbox"/> IR           <input type="checkbox"/> IS           <input type="checkbox"/> IT           <input type="checkbox"/> IU           <input type="checkbox"/> IV           <input type="checkbox"/> IW           <input type="checkbox"/> IX           <input type="checkbox"/> IY           <input type="checkbox"/> IZ           <input type="checkbox"/> JA           <input type="checkbox"/> JB           <input type="checkbox"/> JC           <input type="checkbox"/> JD           <input type="checkbox"/> JE           <input type="checkbox"/> JF           <input type="checkbox"/> JG           <input type="checkbox"/> JH           <input type="checkbox"/> JI           <input type="checkbox"/> JJ           <input type="checkbox"/> JK           <input type="checkbox"/> JL           <input type="checkbox"/> JM           <input type="checkbox"/> JN           <input type="checkbox"/> JO           <input type="checkbox"/> JP           <input type="checkbox"/> JQ           <input type="checkbox"/> JR           <input type="checkbox"/> JS           <input type="checkbox"/> JT           <input type="checkbox"/> JU           <input type="checkbox"/> JV           <input type="checkbox"/> JW           <input type="checkbox"/> JX           <input type="checkbox"/> JY           <input type="checkbox"/> JZ           <input type="checkbox"/> KA           <input type="checkbox"/> KB           <input type="checkbox"/> KC           <input type="checkbox"/> KD           <input type="checkbox"/> KE           <input type="checkbox"/> KF           <input type="checkbox"/> KG           <input type="checkbox"/> KH           <input type="checkbox"/> KI           <input type="checkbox"/> KJ           <input type="checkbox"/> KK           <input type="checkbox"/> KL           <input type="checkbox"/> KM           <input type="checkbox"/> KN           <input type="checkbox"/> KO           <input type="checkbox"/> KP           <input type="checkbox"/> KQ           <input type="checkbox"/> KR           <input type="checkbox"/> KS           <input type="checkbox"/> KT           <input type="checkbox"/> KU           <input type="checkbox"/> KV           <input type="checkbox"/> KW           <input type="checkbox"/> KX           <input type="checkbox"/> KY           <input type="checkbox"/> KZ           <input type="checkbox"/> LA           <input type="checkbox"/> LB           <input type="checkbox"/> LC           <input type="checkbox"/> LD           <input type="checkbox"/> LE           <input type="checkbox"/> LF           <input type="checkbox"/> LG           <input type="checkbox"/> LH           <input type="checkbox"/> LI           <input type="checkbox"/> LJ           <input type="checkbox"/> LK           <input type="checkbox"/> LL           <input type="checkbox"/> LM           <input type="checkbox"/> LN           <input type="checkbox"/> LO           <input type="checkbox"/> LP           <input type="checkbox"/> LQ           <input type="checkbox"/> LR           <input type="checkbox"/> LS           <input type="checkbox"/> LT           <input type="checkbox"/> LU           <input type="checkbox"/> LV           <input type="checkbox"/> LW           <input type="checkbox"/> LX           <input type="checkbox"/> LY           <input type="checkbox"/> LZ           <input type="checkbox"/> MA           <input type="checkbox"/> MB           <input type="checkbox"/> MC           <input type="checkbox"/> MD           <input type="checkbox"/> ME           <input type="checkbox"/> MF           <input type="checkbox"/> MG           <input type="checkbox"/> MH           <input type="checkbox"/> MI           <input type="checkbox"/> MJ           <input type="checkbox"/> MK           <input type="checkbox"/> ML           <input type="checkbox"/> MM           <input type="checkbox"/> MN           <input type="checkbox"/> MO           <input type="checkbox"/> MP           <input type="checkbox"/> MQ           <input type="checkbox"/> MR           <input type="checkbox"/> MS           <input type="checkbox"/> MT           <input type="checkbox"/> MU           <input type="checkbox"/> MV           <input type="checkbox"/> MW           <input type="checkbox"/> MX           <input type="checkbox"/> MY           <input type="checkbox"/> MZ           <input type="checkbox"/> NA           <input type="checkbox"/> NB           <input type="checkbox"/> NC           <input type="checkbox"/> ND           <input type="checkbox"/> NE           <input type="checkbox"/> NF           <input type="checkbox"/> NG           <input type="checkbox"/> NH           <input type="checkbox"/> NI           <input type="checkbox"/> NJ           <input type="checkbox"/> NK           <input type="checkbox"/> NL           <input type="checkbox"/> NM           <input type="checkbox"/> NO           <input type="checkbox"/> NP           <input type="checkbox"/> NQ           <input type="checkbox"/> NR           <input type="checkbox"/> NS           <input type="checkbox"/> NT           <input type="checkbox"/> NU           <input type="checkbox"/> NV           <input type="checkbox"/> NW           <input type="checkbox"/> NX           <input type="checkbox"/> NY           <input type="checkbox"/> NZ           <input type="checkbox"/> OA           <input type="checkbox"/> OB           <input type="checkbox"/> OC           <input type="checkbox"/> OD           <input type="checkbox"/> OE           <input type="checkbox"/> OF           <input type="checkbox"/> OG           <input type="checkbox"/> OH           <input type="checkbox"/> OI           <input type="checkbox"/> OJ           <input type="checkbox"/> OK           <input type="checkbox"/> OL           <input type="checkbox"/> OM           <input type="checkbox"/> ON           <input type="checkbox"/></div>					

ROP/ENG DATA

ROP (Min/FT) —

Gamma (API) —

Oil Spill	
Boiling	
Bounding	

[illegible]