

1. Nombre o Razon Social del Aportante BLUEBOX SOLUCIONES SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 900945813		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-17
4. Direccion del Aportante CALLE 41 N. 72-83 OD. 201		5. Telefono del Aportante 3136951280	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento BLUEBOX SOLUCIONES SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 65080	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Norman Kelly</i> <i>Norman Kelly</i> <u>79 069 981</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>DIEGO JARAMILLO</i> <i>Diego Jaramillo</i> <u>18 344 833</u> <u>19 99 32 - 1</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000393014(8020)09009458131903(3900)000000000(96)20191217

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá
144 - OF. CARRERA SETENTA
17 DIC. 2019
CAJERO 04
RECIBIDO SIN PAGO

Banco de Bogotá 144 Carrera 70
Srv 2121 A0014404 Usu7105 T683
Ccte*****2613 17/12/19 14:40 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000393014
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante BLUEBOX SOLUCIONES SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900945813		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-17
4. Dirección del Aportante CALLE 41 N. 72-83 OD. 201		5. Telefono del Aportante 3136951280	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento BLUEBOX SOLUCIONES SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 65080	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>Margarita Subiza</u> Identificación <u>72069931</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Diego A. Jaramillo</u> Identificación <u>15304333</u> Número TP <u>19992-1</u>
--	---	--



(415)7709998888487(8020)0000393012(8020)090094581.31902(3900)000000000(96)20191217

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá
144 - OF. CARRERA SETENTA
17 DIC. 2019
CAJERO 04
RECIBIDO SIN PAGO

Banco de Bogota 144 Carrera 70
Srv 2121 A0014404 Usu7105 T680
Ccte*****2613 17/12/19 14:39 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000393012
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00