



NIT 860.007.322-9

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESPONSABLE DEL IVA DE REGIMEN COMUN
NO.DE RADICACION 03-2219-13

FECHA : 2015/04/29 OPERACION : 02AYH0429201
HORA : 17:29:27 RECIBO NO.: R045675002
MATRICULA : 01791198 - BANICOL SAS
NOMBRE : BANICOL SAS
N.I.T. : 9002105544
MONEDA : PESOS COLOMBIANOS
FORMA(S) DE PAGO : TC - VISA

CNT	DESCRIPCION	VALOR
1	ACTUALIZACION O MODIFICACION REGIST	\$*****230,000.00
	TOTAL PAGADO	\$*****230,000.00

***** IMPORTANTE *****

EL NÚMERO DE FOLIOS DE LOS DOCUMENTOS
PRESENTADOS ESTA SUJETO A VALIDACIÓN

PARA VERIFICAR EL ESTADO DE SU TRÁMITE CONSULTE
EN NUESTRA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO
O COMUNÍQUESE DENTRO DEL TÉRMINO DE LEY
CON NUESTRA LÍNEA DE RESPUESTA INMEDIATA
AL NÚMERO TELEFÓNICO 3830330 E INDIQUE EL(LOS)
NÚMERO(S) DE T R Á M I T E (S):

1500191824

O CONSULTE EN www.ccb.org.co SERVICIOS EN
LÍNEA EN LA SECCION CONSULTAS INTERACTIVAS

VERIFIQUE SU LIQUIDACION CON LAS TABLAS DE
TARIFAS DE LOS SERVICIOS DE REGISTROS
PUBLICOS PUBLICADOS EN NUESTRAS SEDES
O E N w w w . c c b . o r g . c o

CONSERVE EL RECIBO YA QUE DEBE PRESENTARLO
PARA RECLAMAR SUS DOCUMENTOS EN CASO DE UNA
E V E N T U A L D E V O L U C I O N .

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA ES MUCHO MAS DE
LO QUE USTED CONOCE DE ELLA

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES



HOJA 1 DE 2

- Diligencia a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras.
- En términos del artículo 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada.
- En términos del artículo 38 del Código de Comercio podrá solicitar información adicional.
- Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en el formulario y sus anexos.

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO <input type="text" value="4"/>		FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		DÍA <input type="text" value="29"/>	MES <input type="text" value="4"/>	AÑO <input type="text" value="2015"/>	
INFORMACIÓN DEL REGISTRO							
1	REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR		REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS		REGISTRO ÚNICO DE PROponentES		
	MATRÍCULA <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>		ACTUALIZACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>		
	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>		RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>		
	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/>		CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>		
No. DE MATRÍCULA MERCANTIL <input type="text" value="01791198"/>	No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>	No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>		No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text" value="00051739"/>			
AÑO QUE RENEVA <input type="text"/>	AÑO QUE RENEVA <input type="text"/>						
IDENTIFICACIÓN							
2	RAZÓN SOCIAL (SOLO SI ES PERSONA JURÍDICA) BANICOL SAS						
	SIGLA						
	Personas naturales PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		
	IDENTIFICACIÓN No. <input type="text"/>						
NIT No. <input type="text" value="00000900210554"/> D.V. <input type="text" value="4"/>							
TIPO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS <input type="text"/>							
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES							
3	DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL						
	MUNICIPIO <input type="text"/>		DEPARTAMENTO <input type="text"/>		PAIS <input type="text"/>		
	TELEFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN casilla 44) <input type="text"/>		TELEFONO 2 <input type="text"/>		TELEFONO 3 <input type="text"/>		
	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>				FAX <input type="text"/>		
	DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL						
	MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		PAIS <input type="text"/>		
	TELEFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		TELEFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		TELEFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		
	CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN <input type="text"/>				FAX <input type="text"/>		
	De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimientos Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo a la Cámara de Comercio para que envíe notificaciones o comunicaciones relacionadas con los registros públicos a nuestro cargo, a los correos electrónicos aquí informados						
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autoizo a la Cámara de Comercio para que envíe alertas relacionadas con los registros públicos a nuestro cargo, a los números celulares, aquí informados SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
ÉSTA EMPRESA ESTA UBICADA EN: LOCAL <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> FÁBRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>							
ACTIVIDADES ECONÓMICAS							
4	Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)						
	ACTIVIDAD PRINCIPAL		ACTIVIDAD SECUNDARIA		OTRAS ACTIVIDADES		
	CIU 1 <input type="text"/>	SHD <input type="text"/>	CIU 2 <input type="text"/>	SHD <input type="text"/>	CIU 3 <input type="text"/>	SHD <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONOMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C							
INFORMACIÓN FINANCIERA							
5	En los términos de la Ley debe tomarse del balance de apertura o con corte a 31 de diciembre del año anterior						
	ACTIVO		PASIVO Y PATRIMONIO		ESTADO DE RESULTADOS		
	Corriente \$ <input type="text"/>	Pasivo Corriente \$ <input type="text"/>	Ingresos Operacionales \$ <input type="text"/>		Ingresos No Operacionales \$ <input type="text"/>		
	Fijo Neto \$ <input type="text"/>	Largo Plazo \$ <input type="text"/>	Gtos. Operacionales \$ <input type="text"/>		Gtos. No Operacionales \$ <input type="text"/>		
	Otros \$ <input type="text"/>	Patrimonio Neto \$ <input type="text"/>	Costo de Ventas \$ <input type="text"/>		Utilidad/Pérdida Operacional \$ <input type="text"/>		
	Valorizaciones \$ <input type="text"/>	Pasivo + Patrimonio \$ <input type="text"/>	Utilidad / Pérdida Neta \$ <input type="text"/>				
	Activo Total \$ <input type="text"/>						
	MARQUE CON UNA X SI ES: IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL En virtud de los establecido en el artículo segundo de la ley 1429 de 2010 <input type="text"/> % TRABAJADORES TEMPORALES <input type="text"/>						
	SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO						
	APORTES LABORALES		APORTES ACTIVOS		APORTES LABORALES ADICIONALES		APORTANTES EN DINERO
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	
% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	
FECHA DE CONSTITUCIÓN			SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS - COMPOSICIÓN DEL CAPITAL				
AAAA <input type="text"/> MM <input type="text"/> DD <input type="text"/>			HASTA AAAA <input type="text"/> MM <input type="text"/> DD <input type="text"/>				
			CAPITAL SOCIAL <input type="text"/> %		1. NACIONAL { 1.1 PÚBLICO <input type="text"/> % 1.2 PRIVADO <input type="text"/> %		
					2. EXTRANJERO { 2.1 PÚBLICO <input type="text"/> % 2.2 PRIVADO <input type="text"/> %		
ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA							
7	ACTIVA <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> ETAPA PREOPERATIVA <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> EN CONCORDATO <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> INTERVENIDA <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/>						
	EN LIQUIDACIÓN <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> CUAL? <input type="text"/>						
	La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
Si la respuesta anterior es afirmativa, indique el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: % <input type="text"/>							

**FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO
EMPRESARIAL Y SOCIAL
RUES**



HOJA 2 DE 2

Diligencia a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras.
 - En términos del artículo 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada.
 - En términos del artículo 38 del Código de Comercio podrá solicitar información adicional.
 - Autoriza el uso y divulgación de toda la información contenida en el formulario y sus anexos.

8 TIPO DE ORGANIZACIÓN

SOCIEDAD COLECTIVA	<input type="checkbox"/> 01	SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE	<input type="checkbox"/> 02	SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES	<input type="checkbox"/> 03	SOCIEDAD LIMITADA	<input type="checkbox"/> 04
SOCIEDAD ANONIMA	<input type="checkbox"/> 05	SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA	<input type="checkbox"/> 06	SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA	<input type="checkbox"/> 07	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO	<input type="checkbox"/> 08
EMPRESA UNIPERSONAL	<input type="checkbox"/> 09	SOCIEDAD DE HECHO	<input type="checkbox"/> 10	PERSONA NATURAL	<input type="checkbox"/> 11		
ORGANIZACIONES DE ECONOMÍA SOLIDARIA ESPECIFIQUE	<input type="checkbox"/> 12	COOPERATIVA	<input type="checkbox"/> 12.1	EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO	<input type="checkbox"/> 12.2	INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA	<input type="checkbox"/> 12.3
		EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE ADMOM, PÚBLICA COOPERATIVA	<input type="checkbox"/> 12.4	FONDO DE EMPLEADOS	<input type="checkbox"/> 12.5	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	<input type="checkbox"/> 12.6
		ASOCIACIÓN MUTUAL	<input type="checkbox"/> 12.7	EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD	<input type="checkbox"/> 12.8	EMPRESA COMUNITARIA	<input type="checkbox"/> 12.9
		FEDERACION Y CONFEDERACION	<input type="checkbox"/> 12.10	VEEDURÍA CIUDADANA	<input type="checkbox"/>	ENTIDADES EXTRANJERAS DE DERECHO PRIVADO SIN ANIMO DE LUCRO	<input type="checkbox"/>
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	<input type="checkbox"/> 13	SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	<input type="checkbox"/> 14	OTROS	<input type="checkbox"/> 99	¿CUAL? _____	

9 NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE DESARROLLAN

1. AGROPECUARIOS	_____	2. MINEROS	_____	3. MANUFACTUREROS	_____
4. SERVICIOS PÚBLICOS	_____	5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES	_____	6. COMERCIALES	_____
7. RESTAURANTES Y HOTELES	_____	8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	_____	9. COMUNICACIONES	_____
10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS	_____	11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES	_____		

10 ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES DE CRÉDITO

NOMBRE DE LA ENTIDAD	OFICINA
NOMBRE DE LA ENTIDAD	OFICINA

REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO

11 DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)

Matrícula inmobiliaria _____ Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____ País _____	Matrícula inmobiliaria _____ Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____ País _____
Matrícula inmobiliaria _____ Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____ País _____	Matrícula inmobiliaria _____ Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____ País _____

NOTA: SI EL ESPACIO NO ES SUFICIENTE ADJUNTE LA INFORMACIÓN DE LOS OTROS BIENES EN HOJAS ANEXAS A ESTE FORMULARIO

12 SOLO PARA ENTIDADES SI ANIMO DE LUCRO

Nombre de la Entidad que ejerce inspección, vigilancia y control:

El suscrito declara bajo la gravedad de juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

Nombre del Matriculado, Representante Legal de la Persona Jurídica o inscrito:

ROJAS BURGOS LILIANA ANDREA

Documento de Identificación No. 000000052957165 C.C. C.E. T.I. PASAPORTE NIT

FIRMA *Liliana Rojas Burgos*

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (Artículo 38 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO

**FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
 REGISTRO ÚNICO DE PROponentES
 ANEXO 2 - HOJA 2 DE 2**



EXPERIENCIA

INSCRIPCIÓN RENOVACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO

8 De acuerdo con las disposiciones contenidas en el artículo 9 del Decreto 1510 de 2013, relacione los CONTRATOS EJECUTADOS que deben corresponder a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita, identificándolos con el clasificador de bienes y servicios en el tercer nivel.

8.1 NIT DEL PROponentE D.V.

8.2 INDIQUE EL NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE INCLUYE

8.3 Marque con una X si la experiencia (Contrato ejecutado) fue celebrado por:

1. EL PROponentE:

2. EL ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROponentE (Si la constitución del proponente es menor a tres (3) años):

3. CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROponentE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACIÓN:

De acuerdo a lo anterior indique:

8.4 NOMBRE DEL CONTRATISTA:

8.5 NOMBRE DEL CONTRATANTE:

8.6 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: Utilice máximo 2 decimales

8.7 PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES %

8.8 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto
80	10	15	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00
80	10	16	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	00

9 ELIMINAR EXPERIENCIA: INDIQUE EL NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE ELIMINA:

NOTA: Si el espacio para la experiencia (Contratos ejecutados) no es suficiente, utilice otro(s) anexo(s), numerando las páginas respectivas, para estos casos se puede emplear fotocopias firmadas en original.

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable, veraz, completa, exacta y se encuentran firmados por cada una de las personas de las cuales pertenecen las firmas.

Nombre de proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica: FIRMA

Liliana Rojas

ROJAS BURGOS LILIANA ANDREA

Documento de Identificación No. C.C. C.E. T.I. PASAPORTE NIT

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (Artículo 39 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CAMARA DE COMERCIO

CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Señores,
Camara de Comercio de Bogotá.

Con el fin de acreditar el cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de Diciembre del 2002 bajo la gravedad del juramento:

CERTIFICO

Que BANICOL SAS

(Nombre o Razón Social del Proponente)

Identificado (a) con 00000900210554 - 4

(N.I.T, CÉDULA DE CIUDADANÍA, DE EXTRANJERÍA O PASAPORTE)
DEL PROPONENTE

Al momento de realizar la actuación ante el Registro Único de Proponente ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y además obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTUO EN MI CALIDAD DE

Representante Legal

Revisor Fiscal

Proponente Persona Natural

Señale con una "X" frente a la opción correspondiente a la calidad en que Usted actúa

Nombre de la Persona que suscribe la presente certificación:

ROJAS BURGOS LILIANA ANDREA

Número de documento de identificación (N.I.T/C.C/C.E/PP): 000000052957165

FIRMA:



MODELO No. 6 A EXPERIENCIA

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA PERSONA NATURAL O JURIDICA INDICANDO LOS CODIGOS DE LA CLASIFICACIÓN RELACIONADA CON LOS BIENES OBRAS O SERVICIOS EJECUTADOS. (COMPLEMENTO DE LA CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL TERCERO CONTRATANTE) SI LA CERTIFICACIÓN NO CUENTA CON LAS CLASIFICACIONES

EL SUSCRITO

ROJAS BURGOS LILIANA ANDREA
(Nombre del representante legal o proponente)

EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL

BANICOL SAS
(Nombre Proponente o Razón Social)

CERTIFICA:

Que de acuerdo con el Clasificador de Bienes y Servicios (UNSPSC), los bienes, obras y servicios correspondientes al contrato totalmente ejecutado relacionado a continuación son:

NIT DEL PROPONENTE: 00000900210554 - 4

CONTRATO No. _____

CONTRATISTA: BANICOL SAS

CONTRATANTE: COMPAÑIA DE DESARROLLO AEROPUERTO EL DORADO S.A.

VALOR EN SMMLV: 62,08 (La conversión debe realizarse con el SMMLV del año de terminación del contrato)

ESTADO DEL CONTRATO: Totalmente Cumplido y Ejecutado

CÓDIGOS DE CLASIFICACIÓN DE LOS BIENES, OBRAS O SERVICIOS (UNSPSC) QUE PRETENDE ACREDITAR CON ESTE CONTRATO:

Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto
80	10	15	00				00				00				00
80	10	16	00				00				00				00
			00				00				00				00
			00				00				00				00

La presente se expide en la Ciudad de Bogota a los 29 días, del mes de abril del año 2015.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad de juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.

ROJAS BURGOS LILIANA ANDREA
(Nombre del representante legal o proponente persona natural)

CC/CE/PP/NIT No. 000000052957165

Liliana Rojas Burgos
Firma

Literal b, numeral 1 y literal e, numeral 2 del artículo 9 del Decreto 1510 de 2013 y numeral 1 literal b del numeral 1.2.2.1.1 de la Circular Única de la Superintendencia de Industria y Comercio.



Bogotá D.C. Abril 6 de 2015

A QUIEN PUEDE INTERESAR

Hacemos constar que la firma BANICOL S.A.S., ha prestado sus servicios de banca de inversión en los términos señalados en el pliego de condiciones del Concurso De Méritos Abierto No. VJ-VE-CM-004-2015, esto es como Consultor en Negocios de Aviación, a COMPAÑÍA DE DESARROLLO AEROPUERTO ELDORADO S.A. - CODAD S.A. de manera exitosa, ejecutando la asesoría contratada bajo los más altos estándares de calidad y profesionalismo.

El objeto de la asesoría fue el acompañamiento en la negociación con la Agencia Nacional de Infraestructura para la Adición del Contrato No. 0110 - OP del 18 de Julio de 1995, cuyo objeto era la Concesión para la construcción de la segunda pista del aeropuerto Eldorado y obras complementarias, incluyendo el suministro, instalación, y prueba de equipos, el mantenimiento de la segunda pista, de las obras complementarias y de la pista existente para lo cual fue requerido entre otras actividades, la elaboración de un modelo financiero correspondiente al aeropuerto Eldorado.

Las principales obligaciones y funciones ejecutadas y terminadas en virtud del contrato fueron:

- Desarrollo de un modelo financiero con la operación actual de CODAD, el cual incluye la operación actual y la operación correspondiente a la adición del contrato correspondiente a la construcción de la segunda pista del aeropuerto El Dorado y obras complementarias.
- Análisis marginal de realizar la adición del contrato.
- Desarrollo de un modelo financiero correspondiente a la adición del contrato, como herramienta de negociación con la Agencia Nacional de Infraestructura-ANI, para determinar el Ingreso esperado correspondiente a la adición contractual
- Acompañamiento al concesionario en el proceso de negociación con la Agencia Nacional de infraestructura

CODAD S.A.



La asesoría fue ejecutada entre el 7 de mayo de 2014 y el 6 de Abril de 2015 en la ciudad de Bogotá y el equipo de trabajo de Banicol fue liderado por Andrés Velasco. Las obligaciones del contrato de asesoría fueron completamente cumplidas y recibidas a satisfacción el día 27 de marzo de 2015, por esta razón, a partir de esa fecha y hasta el 6 de abril de 2015, no se requirieron servicios adicionales de BANICOL.

El contrato de que trata la presente certificación fue suscrito directamente con BANICOL S.A.S. y por lo tanto su participación es del 100% .

El valor total del contrato incluido IVA es de COP\$46.400.000



CARLOS CAYCEDO
Representante Legal
COMPAÑÍA DE DESARROLLO AEROPUERTO ELDORADO S.A.