FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Castro	Abuabara	Adalberto Luis

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 9267922	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 9267922 D.M. 14

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 05 AÑO 1969

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO SANTA CRUZ DE MOMPOX

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

ANILLO VIAL 0 0 0 Carrera 19A No. 26-55 edificio Reina Isabel apto 401

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS

TELÉFONO 3005748719 EMAIL acastro951@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1985
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	6	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	06	2017	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	11	1996	58887-T

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Universidad de cartagena	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Gerencia financiera y control de riezgo	04	2017
gestion integral academica	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		Normas internacionales de la contabilidad nic	10	2012

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOLIVAR			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO TURBACO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	20	Mes	06	Año	2025	Día	19	Mes	11	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1856 14 CONTRATISTA	DEPENDENCIA CONTRATISTA				DIRECCIÓN Turbaco Km. 3, Sector Bajo Miranda - El Cortijo						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6056438670	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2009	*Día*	28	*Mes*	06	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ASESOR EXTERNO					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 54 23A 120 BARRIO SAN ISIDRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LABORATORIAO CLINICO EDUARDO FERNANDEZ			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3158703121	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	27	*Mes*	02	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASEORIA REVISOR FISCAL	*DEPENDENCIA* REVISOR FISCAL					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RBA LOGISTCIS SERVICES SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2011	*Día*	27	*Mes*	02	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR FINANACIERO	*DEPENDENCIA* ADMINSITRATIVO					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL 0 0 0 16 N 61-29						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARGANDO...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:	02	*Mes:*	03	*Año:* 2020	*Día:*		*Mes:*		*Año:*		
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y	*NIVEL EDUCATIVO* POSTGRADO					*DIRECCIÓN* CARRERA 44D 30A 91 BARRIO ESPAÑA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	2	5

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO ✓ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cartagena de Indias 08 de Septiembre del 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
ADALBERTO	**LUIS**	**CASTRO**	**ABUABARA**

Documento de identificación

C.C. [x] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 9267922

Lugar de Nacimiento

País: colombia | Departamento: bolivar | Municipio: cartagena

Lugar de domicilio

País: colombia | Departamento: bolivar | Municipio: cartagena

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/ Curadurías/ u otra donde trabaje.

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

Cargo o función que cumple

APOYO PROFESIONAL

Lugar de sede

País: colombia | Departamento: bolivar | Municipio: cartagena

Dirección:

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	1,200,000
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	**1.200.000**

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
ahorro		

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

CONCEPTO	SALDO

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [x]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

Firma 

Nombre ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA
CC 9267922

Fecha 11 de septiembre del 2026

ACEPTACION DE CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD

Estimado contratista, La ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, se permite informarle que en el contrato que usted llegue a suscribir, se encuentra dispuesta una cláusula de confidencialidad, que adelante se transcribe:

> *"El CONTRATISTA se obliga a no divulgar y mantener bajo la más estricta reserva, en calidad de información confidencial, toda la información de cualquier índole que le sea suministrada o que conozca directamente, a no copiar, no migrar, no utilizar en su propio beneficio ni de terceros, no darle destinación diferente a la requerida para la ejecución del contrato, a no revelar a terceras personas el contenido total o parcial, de la información que se suministre para el desarrollo del objeto de este contrato, sin autorización previa y escrita de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR. En tal sentido, EL CONTRATISTA está obligado a observar la misma reserva y cuidado que utiliza para mantener su propia información. Esta confidencialidad continuará aun terminado y liquidado el contrato. EL CONTRATISTA asumirá responsabilidad frente a LA ASAMBLEA DE BOLIVAR por daños y perjuicios que se genere por violación del acuerdo de confidencialidad".*

Con su firma, usted le estaría manifestando a la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, que conoce y acepta la cláusula de confidencialidad dispuesta en su contrato. Por lo tanto, este documento constituye una manifestación libre, expresa y espontanea del carácter reservado sobre la información que llegue a manejar con la ASAMBLEA DEPARTAMETAL DE BOLIVAR.

Conforme a lo anterior, manifiesto que acepto;

Firma: _____

Nombre: ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA

No. de cédula: 9267922

fecha 8 de septiembre de 2026

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.267.922**

CASTRO ABUABARA

APELLIDOS

ADALBERTO LUIS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1969**

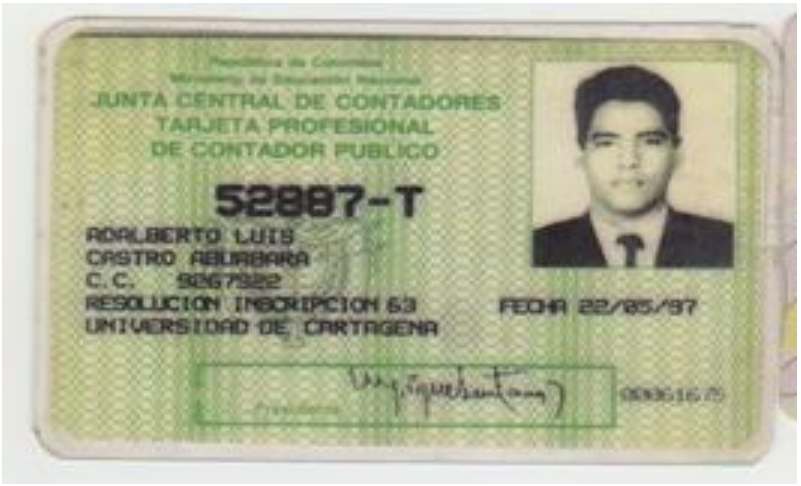
MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-JUN-1987 MOMPOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500150-00130591-M-0009267922-20081122 0006666626A 1 6020023487



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

52887-T

ROALBERTO LUIS
CASTRO ABUABARA
C.C. 9067922
RESOLUCION INSCRIPCION 63 FECHA 22/05/97
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de Contadores.

009542

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor **ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA** identificado con CC No. 9267922, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	ADALBERTO
Segundo Nombre:	LUIS
Primer Apellido:	CASTRO
Segundo Apellido:	ABUABARA
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	9267922
Estado Libreta Militar:	RESERVISTA - 1RA CLASE

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 28 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 10:14:11.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C8FEE3580E580CDA8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9267922 de MOMPOS (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 52887-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

70

La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio de Bachillerato Mixto "Normal de Mompox"

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura Distrital según Resoluciones 0404 del 11 de Diciembre de 1998 y No. 0019 de Febrero 15 de 1999

Confiere a

ADALBERTO CASTRO ABUABARA

Identificado(a) con C.C. No. 9.267.922 de Mompos

El Título de

Bachiller Técnico
Modalidad Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes

Rector

Secretario

Mompox, 12 de Diciembre de 1977

Anotado al Folio No. 35 Libro de Registro No. 2

Registro No. 32

Dado en Mompox., a 23 de Diciembre de 1985

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TITULO DE

CONTADOR PUBLICO

A

ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA

CC No. 9.267.922 Expedida en Monpós (Bol.)

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Cartagena, a *13 de diciembre* de 19 96

EL DECANO DE LA FACULTAD

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

EL SECRETARIO DE EDUCACION Y CULTURA

EL SECRETARIO DE LA FACULTAD

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

Registrado al Folio No. del Libro de Diplomas No.

11247

Registrado al Folio No. 519 del Libro de Diplomas No. 19.

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN FINANZAS

A

ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA

C.C. No. 9.267.922 expedida en Mompós

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Cartagena de Indias, a 30 de junio de 2017

EL DECANO

EL RECTOR

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE POSTGRADO

EL SECRETARIO GENERAL

031030

Registrado al Folio No. 800 del libro de Diplomas No. 10

Scanned by CamScanner

GESTION INTEGRAL ACADEMICA

HACE CONSTAR QUE:

ADALBERTO CASTRO ABUAVARA

Asistió al Diplomado

NORMAS INTERNACIONALES DE CONTABILIDAD NIC- NIIF

Intensidad Horaria: 100 Horas Académicas
Cartagena, Octubre 20 de 2012

Ramiro Pardo Rodriguez
DIRECTOR DEL PROGRAMA

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS

Certifica que:

Adalberto Luis Castro Abuabara

C.C. 9267922

ASISTIÓ AL DIPLOMADO

GERENCIA FINANCIERA Y CONTROL DE RIESGOS

Realizado del 27 de enero de 2017, hasta el 1 de abril de 2017
con una intensidad de 120 horas

Cartagena de Indias, 12 de abril de 2017

ARTURO RODRÍGUEZ GUTIÉRREZ
Decano Facultad de Ciencias Económicas

HAROLD STEVE LORA GUZMÁN
Jefe Departamento de Postgrados y Educación Continua
Facultad de Ciencias Económicas

Fundación Universitaria
TECNOLÓGICO COMFENALCO

LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA TECNOLÓGICO COMFENALCO CARTAGENA

HACE CONSTAR:

Que el(a) señor(a) **ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía 9.267.922 expedida en Mompos ha estado vinculado(a) en esta institución en los siguientes cargos y periodos:

Docente de cátedra, mediante contrato individual de trabajo a término fijo:

- Desde el 02/03/2020 hasta el 11/06/2020.
- Desde el 18/08/2020 hasta el 04/12/2020.
- Desde el 02/08/2021 hasta el 20/11/2021.
- Desde el 07/02/2022 hasta el 11/06/2022.
- Desde el 08/08/2022 hasta el 10/12/2022.
- Desde el 06/02/2023 hasta el 10/06/2023.
- Desde el 08/08/2023 hasta el 09/12/2023.
- Desde el 05/02/2024 hasta el 08/06/2024.
- Desde el 05/08/2024 hasta el 07/12/2024.
- Desde el 03/02/2025 hasta el 07/06/2025.
- Desde el 04/08/2025 hasta la fecha.

Docente de planta, mediante contrato individual de trabajo a término fijo:

- Desde el 15/02/2021 hasta el 12/06/2021 (Dedicación ½ tiempo).

Durante su permanencia en la institución ha desempeñado las siguientes funciones:

1. Desarrollar el proceso de formación aplicando estrategias y herramientas pedagógicas establecidas en el modelo pedagógico institucional que garantice la interacción del docente y estudiante en las actividades de enseñanza aprendizaje.

2. Utilizar las TIC que el TECNOLOGICO COMFENALCO tenga dispuestas, para la articulación del trabajo presencial e independiente con el alumno en el marco del proceso de enseñanza-aprendizaje.
3. Gestionar entornos virtuales de aprendizaje, y proponer mejoras en la utilización de las TIC en función del desarrollo del Modelo Pedagógico del TECNOLOGICO COMFENALCO, que garanticen el adecuado desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje, en las asignaturas que le fueron designadas.
4. Aplicar mecanismos para el acompañamiento, la asesoría y tutorías hacia los estudiantes con la finalidad de garantizar el desarrollo del trabajo independiente y la complementariedad y refuerzo en el proceso de aprendizaje de la población estudiantil
5. Generar acciones para la evaluación del proceso de formación del estudiante en la que se contemplen los elementos de la formación integral y los lineamientos que se define en el Modelo Pedagógico Institucional
6. Generar escenarios y ambientes de aprendizajes orientados al desarrollo de la formación integral de los educando del Tecnológico Comfenalco
7. Coordinar y desarrollar proyectos de Investigación Formativa y Aplicada.
8. Funciones investigativas acorde al modelo de investigación.
9. Desarrollar investigaciones conducentes a fortalecer el área de conocimiento y línea de investigación, generando respuestas a las necesidades de la ciudad, región, país y el mundo.
10. Mantenerse actualizado en los elementos asociados a la práctica docente, las competencias genéricas y capacidades, habilidades y destrezas desde la especificidad de su profesión
11. Participar en el comité curricular cuando sea requerido.
12. Apoyar el proceso de actualización y restructuración del Proyecto Educativo del Programa, del Proyectos de Aula y del Proyecto Docente del respectivo programa académico.
13. Participar la revisión y evaluación permanente en la aplicación del modelo pedagógico y metodológico del respectivo programa y proponer ajustes cuando los considere pertinentes, en el respectivo comité curricular.
14. Aportar criterios y proponer acciones que permitan contribuir activamente a la mejora de la labor docente y del proceso de enseñanza-aprendizaje en el TECNOLOGICO COMFENALCO.
15. Aportar criterios para la evaluación y ajuste del modelo de gestión curricular del TECNOLOGICO COMFENALCO.

16. Participar activamente en la dinámica académico-administrativa de la respectiva facultad a la cual está adscrito, con base en los procesos académico-administrativa del TECNOLOGICO COMFENALCO.
17. Las demás que le sean asignadas por el Decano de la Facultad y que sean afines a la labor docente y a las dinámicas cambiantes de la Educación Superior.

Se expide en la ciudad de Cartagena de Indias a los veintidós (22) días del mes de octubre de 2025 a solicitud de la parte interesada.



Fecha: 2025.10.23 15:39:16 -05'00'

ISABEL HENRY MANJARRES
DIRECTOR(A) DE TALENTO HUMANO

*Este certificado se encuentra firmado digitalmente, para realizar la validación o verificación de la firma, usted deberá abrir el documento con **Adobe Acrobat** y luego darle clic al panel de firmas.*

Elaborado por: Privera

SAN ANTONIO SAS
NIT. 900.266.276-2

CERTIFICO QUE

El señor **ADALBERTO CASTRO ABUABARA**, labora en nuestra empresa en el cargo de Asesor Contable y tributario desde el año 2009.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los veintisiete días (27) del mes de febrero de 2020.

Atentamente,

EDS Combustibles San Antonio S.A.S.
NIT. 900 266 276 2
Dir. Tranv 54 No. 23 A 120
Tel.: 6695350

Jessica Muñoz Coneo
C.C No 73.143.332 de Cartagena
Contador

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**GOBERNACION DE BOLIVAR 2025** **CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **N° 870449**	REPÚBLICA DE COLOMBIA LIBERTAD Y ORDEN

EL SUSCRITO DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA
CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) **ADALBERTO CASTRO ABUABARA**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 9267922, ha prestado sus servicios a GOBERNACION DE BOLIVAR 2025.

Mediante la suscripción del(los) contrato(s) relacionados a continuación:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2051** de fecha Diecinueve (19) de Junio de 2025**,** cuyo objeto consistió en Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL de la Gobernación de Bolívar en el marco del proyecto de inversión denominado: FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD Y GESTIÓN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.; con fecha de inicio Veinte (20) de Junio de 2025, fecha de finalización Diecinueve (19) de Noviembre de 2025, por el término de cinco (5) meses y valor mensual correspondiente a la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE **($3,500,000)** por concepto de honorarios**.**

  OBLIGACIONES: 1. Apoyar profesionalmente y hacer el acompañamiento en el marco del proyecto de fortalecimiento de la Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural. 2. Atender y dar respuesta a peticiones hechas a la Gobernación de Bolívar y a los requerimientos hechos por entes de control. 3. Apoyar en el desarrollo de las actividades propias de la secretaria de agricultura y desarrollo rural con el fin de cubrir la insuficiencia del personal de planta y atender de forma oportuna las diferentes necesidades de la entidad y de la población del departamento de bolívar. 4. Prestar apoyo y asesoría a los productores del Departamento de Bolívar para el fomento de la asociatividad con la finalidad de fortalecer el sector. 5. Desarrollar las acciones pertinentes para el logro de los objetivos y metas propuestas por la Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural. 6. Realizar evaluación a través de indicadores del impacto de las distintas estrategias implementadas por la Secretaría de Agricultura. 7. Emitir conceptos financieros requeridos en el marco del proyecto desarrollado por la Secretaria de Agricultura. 8. Asistir a las reuniones y sesiones de trabajo que convoque o le sean asignadas por la Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural. 9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que conlleven al buen funcionamiento y desarrollo de la Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural.

Actualmente se encuentra ejecutando el(los) contrato(s) relacionados a continuación:

GOBERNACION DE BOLIVAR 2025

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS

N° 870449

EL SUSCRITO DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA CERTIFICA QUE

En constancia de lo anterior, y a solicitud del interesado, se expide la presente certificación en en la ciudad de Cartagena, a los (29) días del mes de diciembre de 2025.

Juliana Sinning C

JULIANA SINNING CIODARO

DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA

Cartagena de Indias,
27 de Febrero de 2020

CERTIFICACION COMERCIAL

Yo Raúl Berdugo Abuabara identificado como aparece al pie de mi firma en calidad de Gerente General de la empresa RBA LOGISTCIS SERVICES SAS identificada con Nit 900.452.387-9 certifico que Adalberto Castro Abuabara identificado con cedula de ciudadanía número 9.267.922 de Mompox se desempeña como Asesor financiero desde Agosto de 2011.

Demostrando seriedad, puntualidad, responsabilidad y cumplimiento en todos los requerimientos en nuestra área financiera.

Cordialmente,

RAUL BERDUGO ABUABARA
Gerente General
CC 19.587.129

CANAPOTE KRA 16 # 61-29 Tel: 6584079 – Cel: 300 6079925
e-mail: gerencia@rba.com.co / Cartagena – Colombia

SERVICONTABLE
ASESORIA CONTABLE Y JURÍDICA

CERTIFICACION

El suscrito Contador Público del Laboratorio Clínico Eduardo Fernández Daza SAS con Nit 800.224.583-6, certifica que el sr Adalberto Castro Abuabara con cedula de ciudadanía No. 9.267.922, es el Revisor Fiscal del Laboratorio desde Enero del año 2018, cargo que a la fecha lo desempeña.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Cartagena De Indias a los veintisiete días del mes de febrero de 2020.

Luis Arnedo Robayo
Contador Público
T.P. 61966-T
Firma encargada de la Contabilidad

Scanned with CamScanner

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **9267922,** se encuentra afiliado (a) desde **01/09/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado Aprobado de COLPENSIONES o a un Fondo de Pensión	23	COLPENSIONES	09/11/1994	No Aplica
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/09/2008	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 1 de septiembre de 2026.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Adalberto Luis Castro Abuabara** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **9267922,** está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 9267922
NOMBRES Y APELLIDOS	Adalberto Luis Castro Abuabara
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	02/05/1969
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	03/02/2015
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	248 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	181 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	56 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	03/02/2015
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900448676 GESTION HUMANA EN ADMON Y SELECCION S A S Desde 01/02/2017 - Vigente

Generado por dzambrano 1/09/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14866272479

(415)7707212489984(8020) 000001486627247 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 6 7 9 2 2	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 2 6 7 9 2 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Mompós 4 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	ABUABARA	ADALBERTO	LUIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
CL 29 B 20 A 121 ED SANTORINI AP 4 A

42. Correo electrónico adalbertofinanzas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 1	3 0 0 5 7 4 8 7 1 9	6 0 5 6 5 2 1 5 3 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 1 0 6 1 9						2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022-09-21 / 12:45:14PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASTRO ABUABARA ADALBERTO LUIS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Pie de la popa calle 30 No.20-191
comercial@comylab.com
3225871383 6916916
www.comylab.com

COMYLAB CENTER SALUD

Certificado de aptitud laboral
Pre-ingreso



Fecha: 29/Ago/2026, **Hora:** 09:41:09 a.m.
HC: # 83476
Edad: 57 años
Apellido: Castro Abuabara
Nombre: Adalberto Luis
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 9267922
Sexo: Masculino ♂
Rh: A+
Direccion: Pie de la popa edificio lequerica e
Nacim: 02/May/1969
Telefono: **Celular:** 3005748719
Correo: Acastro951@hotmail.com
Estado Civil: Casado **EPS:** Sanitas eps
ARL: Sura **AFP:** Colpensiones
Estatura: 168 Cm **Peso:** 75 Kg
IMC: 26.5
Cargo: Administrativo financiero
Ciudad: Bolivar - cartagena de indias

Empresa: Particular
CC: **Direccion:**
Telefono: **Celular:**
Email: Sistema@ipsintegral.com

.

Examenes Realizados

☑ Visiometria	☑ Osteomuscular

Recomendaciones Especificas

S.V.E.	Estilo de Vida Saludable
* Sv visual	* Medidas de autocuidado, dieta balanceada moderando el consumo de carbohidratos, grasa y proteínas, se recomienda las grasas saludables. realizar actividad física regularmente sin sobrepasar la capacidad física actual para evitar lesiones.

Medicas	Laborales
* Valoracion por optometria por eps	* Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo de la empresa * Usar en forma adecuada los epp y herramientas * Debe laborar con lentes correctivos formulados * .realizar pausas activas o estiramientos durante la jornada laboral cada 2 hora durante 5 minutos

Concepto para Trabajos en Altura

No Aplica

Concepto

Apto para el cargo, con recomendaciones

Observaciones

- Se Recomienda Valoracion Por Optometria Para Correcion Y Uso De Lentes

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 de 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 1843 de 2025

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Laura milena jaramillo rodriguez
CC 1047498317
Medico ocupacional
Lic. de S.O #: 1362

Adalberto luis castro abuabara
CC 9267922

Pie de la popa calle 30 No.20-191
comercial@comylab.com
3225871383 6916916
www.comylab.com

COMYLAB CENTER SALUD

Visiometria



Fecha: 29/Ago/2026, **Hora:** 09:41:09 a.m. **HC:** # 83476 **Edad:** 57 años
Apellido: Castro Abuabara **Nombre:** Adalberto Luis
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 9267922 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** A+
Direccion: Pie de la popa edificio lequerica e **Nacim:** 02/May/1969
Telefono: **Celular:** 3005748719 **Correo:** Acastro951@hotmail.com
Estado Civil: Casado **EPS:** Sanitas eps **ARL:** Sura **AFP:** Colpensiones
Estatura: 168 Cm **Peso:** 75 Kg **IMC:** 26.5
Cargo: Administrativo financiero **Ciudad:** Bolivar - cartagena de indias

Empresa: Particular
CC: **Direccion:**
Telefono: **Celular:** **Email:** Sistema@ipsintegral.com

.

Antiguedad en la Empresa Ingreso Antiguedad en el Cargo 0

Antecedentes					
Personales		**Familiares**		**Laborales**	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopía	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No		No
Traumas Oculares	No				
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopía	No				
Pterigion	No				

Correccion	
Usa Lentes	No
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluacion					
Agudeza Visual	**Vision de Lejos SC**	**Vision de Cerca SC**	**VL CC**	**VP CC**	**ADD**
O.D.	20/100	2.00m			
O.I.	20/100	2.00m			
A.O.	20/40	2.00m			

Examen Externo				
Percepcion del Color			**Convergencia**	
Percepcion Anormal	No		Lejos	No
			Cerca	No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

Pie de la popa calle 30 No.20-191
comercial@comylab.com
3225871383 6916916
www.comylab.com

COMYLAB CENTER SALUD

No Corregida	X	X	X	X

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad		X
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica		X

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones

Debe usar correccion para laborar	Si X No	Valoracion por Optometria	Si X No	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 8 Meses

Conducta Se Recomienda Valoracion Por Optometria
Control 8 Meses

Jose luis vargas agamez
CC 1047454028
Optometra

Adalberto luis castro abuabara
CC 9267922

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

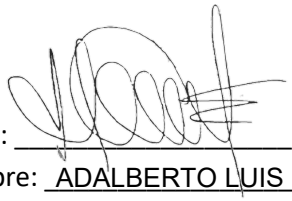
De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 del 2012 y el Decreto 1074 del 2015, declaro que entrego de forma libre y voluntaria los siguientes datos personales: Nombres y apellidos, documento de identificación, dirección, ciudad, departamento, numero teléfono, número de celular, fecha de nacimiento, dirección actualizada de correo electrónico, así como otros datos personales a la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, en los términos y definiciones de la Ley 1581 de 2012. En virtud de lo anterior LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR actúa como responsable del tratamiento de mis datos personales.

Doy mi autorización expresa para que la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR recolecte y trate mis datos personales a la firma de este documento, de conformidad con la política de privacidad o política de tratamiento de la información de la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR.

En relación con el tratamiento de mis datos personales, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, he sido informado que tengo los siguientes derechos:

- Conocer, actualizar y corregir mis datos personales. Puedo ejercer este derecho, entre otros, en relación con la información, parcial, inexacta, incompleta, dividida, información engañosa cuyo tratamiento sea prohibido y/o no autorizado.
- Requerir prueba del consentimiento otorgado para la recolección y el tratamiento de mis datos personales.
- Ser informado por la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR del uso que le han dado a mis datos personales.
- Presentar queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio, en el caso en que haya una violación por parte de la ASAMBLEA DEEPARTAMENTAL DE BOLIVAR de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y otras normas que los modifiquen, adicionen o complementen, de conformidad con las disposiciones sobre el requisito de probabilidad establecido en el artículo 16 Ley 1581 de 2012.
- Revocar la autorización otorgada para el tratamiento de mis datos Personales.
- Solicitar ser eliminado de su base de datos.
- Tener acceso a los datos personales que la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, haya recolectado y tratado con el fin de ejercer los derechos anteriormente descritos, realizar consultas o reclamos relacionados con mis datos personales; puedo contactar a la entidad por medio del correo electrónico: secretariageneral@asambleadebolivar.gov.co

Conforme a lo anterior, autorizo el tratamiento de mis datos personales;



Firma: _____

Nombre: ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA

No. de cedula: 9267922

Fecha 8 de septiembre del 2026

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301997727

PIB
10:29:37

Bogotá DC, 1 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9267922:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 01 de septiembre de 2026, a las 10:22:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9267922
Código de Verificación	92679222608281022 45

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:32:09 AM horas del 01/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **9267922**

Apellidos y Nombres: **CASTRO ABUABARA ADALBERTO LUIS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/08/2026 10:35:50 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **9267922** y Nombre: **ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **146581345** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 1 8 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:38:06 horas del 01/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 9267922, Apellidos y Nombres CASTRO ABUABARA ADALBERTO LUIS

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, con NIT 806005597-1 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1 91 8 del 1 2/07/201 8 *"por medio dela cual seestableceel régimen d einh abbd ad es a quienes hayan sido condenados por d eltos sexu ales comet dos contra menores, se crea el registro d einh abbd ad es y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/201 9 *"por medio del cual se reglamentala Ley 1 91 8 de 201 8"*, con observancia de las Leyes 1 581 del 1 7/1 0/201 2, 1 71 2 del 06/03/201 4 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Cartagena de Indias D.T. y C. 8 septiembre de 2026.

Señores:
Asamblea Departamental De Bolívar.

REFERENCIA: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Cordial saludo,

En virtud de lo dispuesto en el Artículo 11 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), declaro tener conocimiento de las situaciones que puedan constituir un conflicto de interés, impedimentos y recusaciones, así como la importancia de identificarlos y declararlo preventivamente en cumplimiento de la Política de Integridad de la Asamblea Departamental de Bolívar. Por lo tanto, declaro:

- Que **SI**_____ **NO** X____, me encuentro incurso en ninguna de las causales establecidas en la citada norma sobre conflicto de intereses, impedimentos y recusaciones.

- Que **SI_NO _X_**, me encuentro incurso en las prohibiciones, inhabilidades de carácter constitucional y legal, y en especial las del artículo 49 de la Ley 617 del 2000, modificado por la Ley 1148 de 2007 y la Ley 1296 de 2009 relativas a cónyuges, compañeros permanentes y parientes de los gobernadores, diputados, alcaldes municipales y distritales; concejales municipales y distritales, específicamente lo citado:

  "Los cónyuges o compañeros permanentes de los gobernadores, diputados, alcaldes municipales y distritales, concejales municipales y distritales y sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad; segundo de afinidad, o primero civil no podrán ser contratistas del respectivo departamento, distrito o municipio, o de sus entidades descentralizadas, ni directa, ni indirectamente."

Atentamente,

FIRMA: _____
NOMBRE : ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA
C.C. No. 9267922

Certificado Bancario

Viernes, 28 de Agosto de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA identificado(a) con CC 9267922, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17593542831	2013/02/11	ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia
Activar Windows

Cartagena, Bolívar. 8 septiembre de 2026.

Señores
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR
Atte. **TANIA YEZENIA GONZÁLEZ MONTES**
Ciudad.
E. S. D.

Asunto: Aceptación de invitación y oferta de servicio.

En atención a su amable invitación, manifiesto de manera libre y voluntaria mi animo de aceptarla de acuerdo con las condiciones y valores en ellas estipuladas. por lo anterior, le ofrezco mis servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, para el efecto me permito adjuntar la siguiente información:

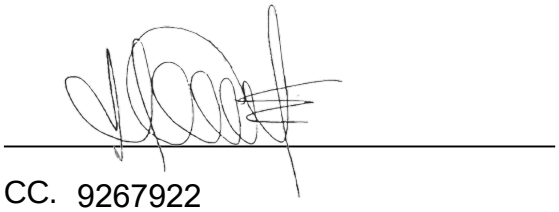
1. Formato Único de hoja de Vida del SIGEPII. Anexar el formato completo y debidamente diligenciado, firmado y señalando si se encuentra o no inhabilitado.
2. Declaración de bienes, rentas y conflictos de intereses (SIGEP II)
3. Documento de identificación, Aportar copia de la cedula de ciudadanía
4. Transcripción profesional (Tarjeta profesional, si aplica)
5. Fotocopia de libreta militar (varones, si aplica)
6. Certificado RETHUS (Solo personal área de salud)
7. Certificado de vigencia tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios para el ejercicio de algunas profesiones, si aplica.
8. Certificado de formación académica: Anexar copia del o los títulos académicos obtenidos, para efectos de acreditar la idoneidad.
9. Anexar soporte que acrediten experiencia
10. Certificado de afiliación al sistema general de seguridad social en pensión (que indique que se encuentre activo)
11. Certificado de afiliación al sistema general de seguridad social en salud (que indique que se encuentra activo)
12. Copia del Registro Único Tributario RUT(actualizado)
13. Examen de actitud laboral.
14. Autorización tratamiento datos personales
15. Adjuntar certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría (Vigente)
16. Certificado de reporte de no estar incluido en el Boletín de responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, actualizado.
17. Impresión de la Consulta en línea de antecedentes Penales y Requerimiento Judiciales de la Policía Nacional. actualizado.

18. Impresión de la Consulta en línea Sistema de registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional, actualizado
19. Consulta de inhabilidades condenas por delito sexuales
20. Certificación de NO inhabilidad y NO incompatibilidad
21. Certificación Bancaria
22. Propuesta fechada de servicios profesionales y apoyo a la gestión dirigida al presidente de la Asamblea Departamental de Bolívar.
23. Autorización Tratamiento de datos Personales
24. REDAM Registro de Deudores Alimentarios Morosos
25. Pantallazo Usuario SECOP.

Declaro que conozco y acepto las condiciones para esta contratación y no me encuentro inmerso en causal de inhabilidades e incompatibilidades algunas de orden constitucional y legal para ejercer cargos públicos o celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública y me comprometo a firmar el contrato en caso de que me sea adjudicado.

La documentación arriba relacionada, se halla debidamente actualizada y vigente.

Agradeciendo la confianza depositada.



CC. 9267922

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 9267922 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 28/08/2026 12:20 PM

Código Verificación: **J1V6MGDUCF**

Válida hasta: **26/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA
Nombre abreviado	ADALBERTO CASTRO
Fecha de creación	10/03/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	9267922
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Bolívar
Municipio	Cartagena

Información de contacto

Dirección	CRA 19 A N° 26 - 55
Código postal	13001
Teléfono de oficina	3005748719
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	acastro951@hotmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	acastro951@hotmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	Bachelor
Nombre	ADALBERTO LUIS CASTRO ABUABARA
Cargo	CONTADOR PUBLICO

Teléfono	
Móvil	3005748719
Fax	
Correo electrónico	acastro951@hotmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado
2022	30.373.000	0	0

Editar datos resumen Editar datos completos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.