



Superintendencia
de Sociedades

CENTRO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE EMPRESARIAL
HOJA DE VIDA ARBITROS

1

SUPERSOCIEDADES - BOGOTA
Radicación: 2010-01-005306
NIT: 7435551 RESPONDA A ESTE NUMERO
Exp: 0
Soc: ORLANDO GABRIEL ABELLO MARTINEZ
Recibe: 100-DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ABELLO	SEGUNDO APELLIDO MARTINEZ-APARICIO	NOMBRE ORLANDO GABRIEL	DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	NUMERO 7435551	DEFECHA 2010/01/20	HORA: 10:37:09
DIRECCION DOMICILIO AVENIDA SUBA No. 136-80 APTO.101 B	MUNICIPIO BOGOTA	DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	
TELÉFONO(S) 6965283	FAX (S) 6965283	A.A.	
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA AVENIDA SUBA No. 136-80 APTO. 101 B	MUNICIPIO BOGOTA	DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	
TELÉFONO(S) 3164742505	FAX (S) 6965283		
E-MAIL oabello@hotmail.com	PAGINA WEB		

2. EXPERIENCIA PROFESIONAL
(POR LO MENOS CINCO (5) AÑOS ACREDITADOS)

EMPRESA	TIPO DE VÍNCULO	EXPERIENCIA			LUGAR
		AÑOS	MESES	DÍAS	
SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	SUPERINTENDENTE DELEGADO IVC	1	6		BOGOTA
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	REGISTRADOR NACIONAL	3			BOGOTA
EMBAJADA DE COLOMBIA EN CANADA	EMBAJADOR	1	6		OTTAWA, CANADA
EMBAJADA DE COLOMBIA EN CANADA	MINISTRO CONSEJERO CON FUNCIONES CONSULARES	2	6		OTTAWA, CANADA
CAMARA DE REPRESENTANTES	REPRESENTANTE A LA CAMARA SUPLENTE	2			BOGOTA
ASAMBLEA DEL ATLANTICO	DIPUTADO	2			BARRANQUILLA
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	GERENTE FABRICA DE LICORES		6		BARRANQUILLA

Tipo de Vínculo: Administrador, abogado, consultor, asesor, contratista, contador, arbitro, conciliador, otros.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	LUGAR	FECHA TERMINACIÓN	
			MES	AÑO
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	DOCTOR EN DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	CARTAGENA	JULIO	1973
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	ESPECIALISTA EN DERECHO DE SOCIEDADES	BOGOTA	NOVIEMBRE	2008

4. IDIOMAS

MANEJA OTRO IDIOMA : SI NO CUALES ? INGLES

5. ASPECTOS DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL EN LA CUAL SE CONSIDERA MÁS CAPACITADO O EXPERIMENTADO

FINANCIERO	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRATIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL Y MERCADEO	<input type="checkbox"/>	SOCIETARIO	<input type="checkbox"/>	CONTABLE	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>	CUALES?							

VIGILADO Ministerio del Interior y de Justicia

100.



Superintendencia
de Sociedades

**CENTRO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE EMPRESARIAL
HOJA DE VIDA ARBITROS**

2

6. LUGARES EN DONDE ESTÁ EN CAPACIDAD DE DESEMPEÑARSE PRINCIPALMENTE
Coloque el departamento si le interesa toda el área territorial correspondiente al mismo.

CIUDADES	DEPARTAMENTOS
BOGOTA	CUNDINAMARCA
BARRANQUILLA	ATLANTICO

7. INVESTIGACIONES Y SANCIONES

ORGANISMO ANTE EL CUAL CURSA O CURSÓ LA INVESTIGACIÓN

ENTIDAD	HA SIDO INVESTIGADO?		SI HA SIDO SANCIONADO INDIQUE LA CLASE DE ACTO ADMINISTRATIVO O JUDICIAL (Resolución, Sentencia, etc.)	No. del Acto Administrativo	Fecha			CAUSA DE LAS INVESTIGACIONES O DE LAS SANCIONES EN SU CONTRA	ACTUALMENTE CURSA INVESTIGACIÓN	
	SI	NO			DIA	MES	AÑO		SI	NO
1. Superintendencia Fianciera		X								X
2. Superintendencia de Industria y Comercio		X								X
3. Superintendencia de Sociedades		X								X
4. Fiscalía General de la Nación		X								X
5. Procuraduría General de la Nación		X								X
6. Contraloría General de la República		X								X
7. DIAN		X								X
8. DAS		X								X
9. Consejo Superior de la Judicatura		X								X
10. Junta Central de Contadores		X								X
11. otros. cuáles:		X								X

8. AUTORIZACIÓN DE SOLICITUD DE CONSULTA DE ANTECEDENTES

Yo, **ORLANDO GABRIEL ABELLO MARTINEZ-APARICIO**
, identificado(a) con cédula de Ciudadanía No. 7435551
De **BARRANQUILLA**
Autorizo a la Superintendencia de Sociedades para que: a) de manera permanente e irrevocable consulte a cualquier Central de Información y Riesgos, con el fin de que se informe sobre las relaciones comerciales presentes y pasadas, y b) consulte mis antecedentes judiciales, disciplinarios y profesionales

(PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO, SON VERACES.)

FIRMA

ANEXAR FOTOCOPIA DE: Documento de Identidad.
Documentos que acrediten la experiencia profesional.
Documentos que acrediten formación académica.

INFORMES EN EL TELÉFONO 2201000 Ext.(s) 1198 - 2099

VIGILADO Ministerio del Interior y de Justicia