Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

INSTITUTO DE EVALUACIÓN TECNOLÓGICA EN SALUD -IETS

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: LA CEIBA GROUP S.A.S.

SIGLA: N/A | NIT No.: 901950805-6

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : N/A | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? N/A

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

CLASE: [1] [1] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: BOGOTA

MUNICIPIO: BOGOTA | DIRECCIÓN: CALLE 31 No 13A-51 T2, 2203

TELÉFONOS: 3167403181 | FAX: N/A | APARTADO AÉREO: N/A

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN (CIIU 7020)	2
3 ACTIVIDADES JURÍDICAS (CIIU 6910)	4
5 OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS (CIIU 7490)	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
SILVIA ALFONZO		X	+57 311 4485858	27/05/2026	238,000.00
C.I. PRODECO S.A.		X	+57 315 7229067	22/05/2026	27,685,350,00
SEVENPHARMA S.A.S.		X	+57 318 7226007	22/04/2026	2,856,000.00
SEVENPHARMA S.A.S.		X	+57 318 7226007	17/02/2026	535,500.00
FLOWFEM S.A.S.		X	+57 316 3372800	30/12/2025	1,666,000.00
FAES FARMA S.A.S.		X	+57 311 8816781	23/10/2025	2,677,500,00

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: RODRÍGUEZ | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): GÓMEZ | NOMBRES: MARÍA JULIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO: 63542682 | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 10/07/2026

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA