



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN Soundwave Eventos y Producciones s.a.s					
SIGLA Soundwave s.a.s				NIT No. 900.758.638-7	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:	
ORDEN NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____			TIPO ☐ (VER AL RESPALDO)		CLASE <input type="text" value="11"/> (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia			DEPARTAMENTO DG 37 A 10 - 11 BRR RINCON DE SANTA FE		
MUNICIPIO SOACHA CUNDINAMARCA			DIRECCIÓN		
TELÉFONOS 3012274277			FAX		APARTADO AÉREO
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 Planeacion y desarrollo integral de eventos logísticos			2		
3			4		
5			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
Instituto municipal para la recreacion y el deporte	X		(601)8400199	22 DICIEMBRE 2023	172.000.000
Secretaria de Desarrollo Social y Participacion Comnitaria	X		(601)8400199	29 DICIEMBRE 2018	464.234.673
Secretaria de Educacion y Cultura	X		(601)7305580	29 DICIEMBRE 2017	714.329.193
Empresa Inmoviliaria y de servicios logísticos de cundinamarca	X		(601)7491535	25 SEPTIEMBRE 2023	182.161.383
Secretaria de la Mujer y Equidad de Genero	X		(601)7490000	20 MARZO 2022	3.063.301.070
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO Campuzano	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cardozo		NOMBRES Nancy Paola		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	NÚMERO 1.012.343.374	ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal ☒ Apoderado ☐		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 3.000.000.000	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ 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 <i>Nancy Campuzano</i>			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 20/02/2025		
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 <i>[Firma]</i>			CIUDAD Y FECHA Bogotá 21 de febrero de 2025		

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001