FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Radicacion: D-0002927-2024

Fecha: 23-10-2024 **Hora:** 16:13:56

Remitente: Stefania Rios Lasso

Destinatario: PARA ENTIDADES EAPB

Asunto: Circular Dispositiva Externa No.034 Notific ación cambio de razón social Fundación San José de Buga

Folios: 11

CIRCULAR DISPOSITIVA EXTERNA #034

FSJB- GRG-CON

Guadalajara de Buga, 23 de octubre de 2024

PARA ENTIDADES EAPB

ASUNTO: **Notificación cambio de razón social Fundación San José de Buga**

Por medio de la presente, queremos comunicarles un importante cambio en nuestra organización. A partir de la fecha, nuestra razón social ha cambiado de Fundación Hospital San José de Buga a ***Fundación San José de Buga.*** Este cambio tiene como objetivo simplificar nuestra identidad y reflejar de manera más precisa nuestra misión y actividades. Sin embargo, destacamos que nuestro NIT sigue siendo el mismo, bajo el número de identificación 891380054-1, el cambio solo se realiza en el nombre de la razón social; igualmente, todas nuestras operaciones y compromisos se mantendrán sin alteraciones, propendiendo siempre por la excelencia y el mejoramiento continuo.

En ese sentido, les solicitamos respetuosamente, actualicen esta nueva razón social en sus registros, sistemas, facturas y cualquier documento legal o contractual donde figure nuestra antigua denominación. Este ajuste es fundamental para garantizar el correcto funcionamiento y la continuidad sin contratiempos de nuestras relaciones comerciales y legales.

Agradecemos su atención a este asunto y su colaboración en la actualización de esta información. Si tienen alguna pregunta o requieren información adicional, no duden en ponerse en contacto con nosotros.

Cordialmente,

Dr. CARLOS GUILLERMO SÁNCHEZ RENGIFO
Gerente

Elaboró: S. Rios
Coordinadora Contabilidad
Anexos: (8) folios RUT actualizado y (2) folios Certificado de Existencia y Representación legal

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 141138684300

(415)7707212489984(8020) 000014113868430 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 8 0 0 5 4	1	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION SAN JOSE DE BUGA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

41. Dirección principal
CR 8 17 52

42. Correo electrónico contabilidad@fhsjb.org

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

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
8 6 1 0	2 0 0 4 0 4 1 2	6 8 1 0	2 0 2 2 0 1 0 1	7 4 9 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 1 0 1 4 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código 2 3

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 60. No. de Folios: 61. Fecha 2024 - 10 - 22 / 08 : 08: 41

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 FORERO ROJAS CARLOS HERNANDO
985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138684300

(415)7707212489984(8020) **000014113868430 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 3 8 0 0 5 4	1	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	1 3 3	3 3 2 5
73. Fecha	1 9 0 3 0 4 2 8	2 0 0 6 1 1 0 9
74. Número de notaría	1	2
75. Entidad de registro	0 7	9 8
76. Fecha de registro	1 9 0 3 0 4 2 8	2 0 0 6 1 1 0 9
77. No. Matrícula mercantil	0	0 0
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	1 1 1	1 1 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 0 3 0 4 2 8	2 0 0 6 1 1 0 9
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	3 0 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138684300

(415)7707212489984(8020) **000014113868430 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 3 8 0 0 5 4	1	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 3 2 3		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 4 8 7 6 7 9 5		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
SANCHEZ	RENGIFO	CARLOS	GUILLERMO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 7 1 5		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	9 4 4 7 1 4 9 0		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
PRADO	TORRES	OSCAR	ANDRES
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138684300

(415)7707212489984(8020) **000014113868430 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 3 8 0 0 5 4	1	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 4 8 7 2 8 9 2		COLOMBIA 1 6 9	AZCARATE	MATERON	MARIO	GERMAN				2 0 0 5 1 0 0 1	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 4 8 7 6 5 3 5		COLOMBIA 1 6 9	CABAL	NAVIA	LUIS	MIGUEL				2 0 0 9 1 2 1 8	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 4 8 8 1 4 2 2		COLOMBIA 1 6 9	BEJARANO	LOPEZ	GERARDO	HUMBERTO				2 0 0 2 0 5 2 8	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	6 5 3 6 6 7 8		COLOMBIA 1 6 9	VILLAQUIRAN	TERAN	HERNANDO					2 0 0 5 1 0 0 1	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 4 8 8 2 1 6 3		COLOMBIA 1 6 9	GUERRERO	TORO	WILLIAM					2 0 0 9 1 2 1 8	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138684300

(415)7707212489984(8020) **000014113868430 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 3 8 0 0 5 4	1	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	5 1 6 4 2 2 0 8		COLOMBIA 1 6 9	PEDRAZA	ARANDA	JUDITH	YAMILY				2 0 2 1 0 5 2 5	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 4 8 7 8 2 0 1		COLOMBIA 1 6 9	ARANGO	MARIN	JOSE	HEBERT				2 0 1 9 1 2 1 8	
3	Cédula de Ciudada 1 3	9 4 4 7 9 8 3 1		COLOMBIA 1 6 9	ARAUJO	DE LA TORRE	FELIPE	ANTONIO				2 0 2 3 1 0 3 1	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 4 8 8 6 3 9 1		COLOMBIA 1 6 9	GUTIERREZ	UPEGUI	ANDRES					2 0 2 2 1 2 1 4	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 3 3 9 9 2 1		COLOMBIA 1 6 9	PATIÑO	HORMAZA	CARLOS	HERNANDO				2 0 1 6 0 3 0 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138684300

(415)7707212489984(8020) **000014113868430 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 3 8 0 0 5 4	1	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 6 5 9 4 9 8 6		COLOMBIA 1 6 9	GONZALEZ	MARTINEZ	DAVID	ALONSO				2 0 0 9 1 2 1 8	
2	Cédula de Ciudada 1 3	3 8 8 5 1 3 5 9		COLOMBIA 1 6 9	SOTO	MONTAÑO	LUCRECIA					2 0 1 6 1 1 0 1	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 4 8 9 1 5 9 7		COLOMBIA 1 6 9	FLOREZ	MONTOYA	JAIME	HERNAN				2 0 2 3 1 0 3 1	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	6 1 8 6 9 3 2		COLOMBIA 1 6 9	ZUÑIGA	RENGIFO	MIGUEL	JOSE				2 0 1 8 0 2 0 6	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 4 8 8 7 2 4 9		COLOMBIA 1 6 9	GONZALEZ	DURAN	JORGE	ARTURO				2 0 2 3 0 1 3 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138684300

(415)7707212489984(8020) **000014113868430 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 3 8 0 0 5 4	1	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 3 5 2 4 0 2 4		2 3 6 7 9 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RIVERA	FIGUEROA	GHERALDINN	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 1 2 1 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 4 7 2 6 1 1 3		2 0 6 1 3 4 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MOSQUERA	RAMIREZ	YULIANA	ANDREA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 1 2 1 4

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 5 0 8 3 6 6 5	1	2 9 7 1 6 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RIOS	LASSO	STEFANIA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 6 1 7

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138684300

(415)7707212489984(8020) **000014113868430 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 3 8 0 0 5 4	1	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Consultorio 1 1	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1	

165. Dirección: CR 8 17 52

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0	1 9 0 3 0 4 2 7	
168. Teléfono: 2 2 7 4 0 3 4	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

1.220-02

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

C E R T I F I C A

1. Que, mediante la carta oficial No 153 de 11 de marzo de 1903 La República de Colombia – Ministerio de Gobierno le reconoció Personería Jurídica a la entidad denominada HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, fundada en la ciudad de Buga, dicha personería se encuentra vigente a la fecha.

2. Que el citado acto administrativo en su artículo 18 del capítulo IV "Suplente" de los estatutos menciona que el Gerente de la Fundación tendrá un suplente que lo reemplazará en sus faltas absolutas, temporales o accidentales y que será designado por la Junta Directiva, del personal que preste sus servicios a la institución.

3. Que la Gobernación del Valle del Cauca-Departamento Administrativo de Jurídica, mediante Resolución No. 265 del 18 de agosto de 2021 determinó "Por medio de la cual se inscriben unos dignatarios de la entidad denominada FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, con domicilio en el municipio de Guadalajara de Buga- Departamento del Valle del Cauca".

4. Que el citado acto administrativo resuelve en su artículo 1° "Inscríbase al señor CARLOS GUILLERMO SANCHEZ RENGIFO identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 14.876.795 expedida en Buga- Valle, en calidad de Gerente y Representante legal por tiempo indefinido...", cuyo nombre se encuentra inscrito en los registros que para efecto se llevan en este despacho.

5. Que el citado acto administrativo resuelve en su artículo 2° "Inscríbase al señor OSCAR ANDRES PRADO TORRES identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 94.471.490 Expedida en Buga - Valle del Cauca, en calidad de Representante Legal Suplente por el resto del periodo...", cuyo nombre se encuentra inscrito en los registros que para efecto se llevan en este despacho.

6. Que la Gobernación del Valle del Cauca-Secretaría Departamental de Salud Personerías Jurídicas, mediante Resolución No. 1.220.03.01-1425 del 18 de septiembre de 2024 determinó "Por la cual se ordena el cambio de Razón Social de la Fundación Hospital San José de Buga".

7. Que el citado acto administrativo resuelve en su Articulo 1° "Modificar la razón social de la entidad, suprimiendo la palabra "HOSPITAL". En adelante, la nueva razón social será "FUNDACION SAN JOSE DE BUGA" en lugar de "FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA". Las demás disposiciones y aspectos legales de la fundación permanecen sin cambios, manteniéndose el mismo objeto social y fines establecidos previamente."

6. Que la presente constancia se expide a solicitud del interesado y previo pago con base en la información que reposa en el expediente físico entregado por el Departamento Administrativo de Jurídica-Subdirección de Inspección, Vigilancia y Control de Entidades sin Ánimo de Lucro de la Gobernación del Valle del Cauca a la Secretaría Departamental de Salud.

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los diez (10) días del mes de octubre del año Dos mil veinticuatro (2024).

Nota: Se adhieren Estampilla, Derechos por trámite ante el Departamento $4.800, Estampillas Pro-Desarrollo $5.200, Estampillas de Pro-Salud $5.200, Estampilla Pro - Cultura Departamental, $5.300, Estampillas Pro-Universidad del Valle $13.000, Estampillas Pro-Hospitales Departamentales $13.000, Estampillas Pro electrificación rural $ 14.100.

Cualquier enmendadura anula este documento.

DIANA LORENA GOMEZ LOPEZ

Proyectó: Hugo Trujillo Penagos – Contratista SSDV
Revisó: María Claudia Almario – Abogada Contratista SSDV

