FORMATO DE VERIFICACION DE INCLUSION EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIÓN (PAA) 2026.	
Fecha de Elaboración	Doce (12) de agosto de 2026
Municipio	San Alberto Cesar
Remitente	Área Gerencial
Destinatario	Técnico Administrativo (Almacén)
Referencia	Solicitud de acreditación de inclusión en Plan Anual de Adquisiciones- 2026
Normatividad Aplicable	Acuerdo 081 de 2022, Capítulo 4, Numeral 1, Literal 12.4.3
Objeto a Verificar	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA PARA COADYUVAR EN EL PROCESO DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD ESPECIALIZADO (EBES),ASIGNADO AL HOSPITAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO CESAR CONFORME LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL A TRAVES DE LA RESOLUCIÓN 000701 DEL 20 DE ABRIL DE 2026.
Solicitud Especifica	Certificar si el objeto mencionado se encuentra programado en el Plan Anual de Adquisiciones 2026 de esta institución.
Finalidad	Dar cumplimiento al proceso de verificación de inclusión de necesidades en el PAA, según normativa vigente

Se suscribe de Usted,

YOLIMA SARABIA RINCON.
Gerente