FORMATO DE VERIFICACION DE INCLUSION EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIÓN (PAA) 2026.	
Fecha de Elaboración	Dieciocho (18) de Agosto de 2026
Municipio	San Alberto Cesar
Remitente	Área Administrativa
Destinatario	Técnico Administrativo (Almacén)
Referencia	Solicitud de acreditación de inclusión en Plan Anual de Adquisiciones- 2026
Normatividad Aplicable	Acuerdo 081 de 2022, Capitulo 4, Numeral 1, Literal 12.4.3
Objeto a Verificar	**SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE TIPO GASOLINA CORRIENTE Y ACPM PARA LAS AMBULANCIAS DE PROPIEDAD DEL HOSPITAL, PLANTA ELECTRICA Y VEHICULOS ADMINISTRATIVOS QUE PRESTAN SERVICIO A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAZARO ALFONSO HERANANDEZ LARA DE SAN ALBERTO CESAR."**
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