FORMATO DE VERIFICACION DE INCLUSION EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIÓN (PAA) 2026.	
Fecha de Elaboración	(27) de Octubre de 2026
Municipio	San Alberto Cesar
Remitente	Área Gerencial
Destinatario	Técnico Área Administrativa
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 de servicios de auxiliar de enfermería para ejecutar acciones y actividades del programa ampliado de inmunizaciones «pai», en cumplimiento de las obligaciones a cargo de la E.S.E Hospital Lázaro Alfonso Hernández en aras de apoyar acciones tendientes a lograr coberturas de vacunación, con el fin de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por las enfermedades inmunoprevenibles.
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