**EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO XXXXXXXX DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

**CERTIFICA:**

Que el proyecto de inversión en salud identificado con ID XXXXXX en la plataforma MGA-Web y denominado XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, se encuentra en concordancia con el Plan de Desarrollo Nacional ““Colombia Potencia Mundial de la Vida”, el Plan de Desarrollo Departamental “Por Antioquia Firme” y con el Plan de Desarrollo del Municipio de XXXXXXXXXXXXXXX.

Nombre del Plan de Desarrollo Municipal: XXXXXXXXXXXXXXXX

Línea Estratégica: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Componente: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Programa: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Para constancia de lo anterior, se firma en el municipio de XXXXXXX del departamento de Antioquia, a los XXX días del mes de XXXX del año 2024.

**NOMBRE SECRETARIO PLANEACIÓN**

Cargo: XXXXXXXXXXXXXXXXXX