**EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ESE HOSPITAL XXXXX DEL MUNICIPIO XXXXXXXX DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

**CERTIFICA**

Que la entidad XXXXXXXXXXXXXX del municipio de XXXXXXXX, departamento de Antioquia, garantizará la operación y funcionamiento de los bienes o servicios entregados con ingresos de naturaleza permanente para el proyecto de inversión identificado con ID XXXXX en la plataforma MGA-Web y denominado “**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**”.

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 REPRESENTANTE LEGAL**

Cargo: XXXXXXXXXXXXXXXXXX