

## CERTIFICACIÓN NORMAS TÉCNICAS

El suscrito Arquitecto o Ingeniero Civil \_\_\_\_\_, constructor responsable del proyecto \_\_\_\_\_ ubicado en la dirección: \_\_\_\_\_ en el Municipio de \_\_\_\_\_ Departamento de \_\_\_\_\_, certifica que fue aplicado el Subsidio Familiar de Vivienda otorgado a través de COMFACASANARE, mediante acta de asignación \_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Una vez efectuado el seguimiento y control oportuno de las obras, certifico que las actividades constructivas desarrolladas en el proyecto \_\_\_\_\_ ubicado en la dirección: \_\_\_\_\_ en el Municipio de \_\_\_\_\_ Departamento de \_\_\_\_\_ del beneficiario (a). \_\_\_\_\_ cumple con:

- La Ley 400 de 1997, modificada mediante ley 1229 de 2008, sus modificaciones y normas concordantes (Norma Sismorresistente NSR -10).
- La Resolución 18 0394 de 2004 expedida por el Ministerio de Minas y Energía (Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas - RETIE).
- La Resolución 1096 de 2000 expedida por el Ministerio de Desarrollo Económico (Reglamento Técnico del Sector de Agua Potable y Saneamiento Básico RAS – 2000).

Que todas las obras ejecutadas en el proyecto cumplen con lo establecido en los planos aprobados en la licencia de construcción No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_/\_\_/\_\_\_\_ expedida por \_\_\_\_\_. APLICA  NO APLICA

Que el proyecto de \_\_\_\_\_ en mención fue entregado al beneficiario del subsidio y recibido a entera satisfacción, como consta en el acta de entrega.

\_\_\_\_\_  
FIRMA.

Nombre: \_\_\_\_\_.  
Profesión: \_\_\_\_\_.  
Matricula Profesional: \_\_\_\_\_.  
Dirección de Notificación: \_\_\_\_\_.  
Ciudad: \_\_\_\_\_.

**Nota 1: Anexar Copia de Tarjeta Profesional.**

**Nota 2: Para esta certificación, el número de subsidios aplicados equivale al número de subsidios a cobrar**