COMUNICADO N° 007-AGI/INFRA

Se comunica a los Directores de II.EE. responsables del Programa de "MI MANTENIMIENTO 2022-1" que deben de agilizar en la culminación de ejecución de mantenimiento de acuerdo al cronograma:

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	PLAZO
EJECUCIÓN DE ACCIONES		
Responsable de mantenimiento	▪ Retiro de los recursos transferidos y ejecución de acciones	**Hasta el 30 de junio de 2022** **NOTA: Si retiras a última hora no tendrás tiempo para la ejecución.**
Responsable de mantenimiento	▪ **Registro de Panel de culminación de acciones.** ▪ **Rezagados y/o omisos** – Panel de Culminación ▪ **Registro de Declaración de Gastos** ▪ **Rezagados y/o omisos** – Declaración de Gastos	**Hasta el 30 de junio del 2022** **Hasta el 10 de julio del 2022** **Hasta el 15 de julio del 2022** **Hasta el 26 de julio del 2022**
Responsable de mantenimiento	▪ Informe y devolución de los recursos no utilizados en la cuenta propia creada en el BN	**Hasta el 20 de agosto del 2022.** Posterior a esta fecha, toda devolución será realizada en la cuenta recaudadora del PRONIED.

Así mismo se debe adjuntar los siguientes documentos.

1. **Documento del director** (ra), dirigido a la UGEL – MELGAR con la descripción de actividades.
2. **Acta de compromiso** (formato obtenido del sistema).
3. **Anexo N° 5** - Acta de representación de la comisión responsable y del CONEI (debidamente firmando por los seis integrantes), acompañado de la **Resolución Directoral** de conformidad de **ambos comités**. Al mismo tiempo deberá de subir al sistema en la opción **Acta CONEI**.
4. **Ficha de Acciones de Mantenimiento** FAM (formato obtenido del sistema).
5. **Panel de Culminación de Acciones** en el sistema, con las descripciones referidas a las acciones realizadas sin duplicar fotos (formato obtenido del sistema). Impresión a colores.
6. **Declaración de Gastos** detallada por rubro y material. Considerar que el llenado debe de contener: Cantidad y descripción, ruc o DNI del proveedor, nombre de la razón social debidamente validado por la SUNAT, N° de serie – N° de comprobante (ejm: 001-000123) y costo total (formato obtenido del sistema). En caso del DNI no necesita validación.

   En caso de docentes que realizaron el retiro menos del presupuesto programado por descuento de ITF, la declaración de gastos debe ser al costo total de retiro.
7. **Anexo N° 8,** en caso de docentes que tienen el descuento de ITF o devoluciones (descargar de la RM – 557 – 2020 MINEDU)
8. **Anexo N° 11** Declaración jurada de sintomatología en caso de MO o carnet de vacunación con 3 vacunas.
9. **Informe de comité de veeduría** dirigido al director responsable de la IE.
10. **Boucher del retiro** de dinero y de devolución caso hubiera, firmado por el responsable de mantenimiento.

11. **Comprobantes de pago** como: **boletas de venta** (en caso de físico con fecha hasta fines de mayo y electrónico aun vigente) de materiales o insumos adquiridos, **RH** (Recibo por honorarios electrónico), **boletas** de transporte o **declaración jurada – según modelo** (DJ por un monto máximo de 460 soles). Verificar que todos los comprobantes de pago deben estar a nombre de la IE o a nombre del responsable de mantenimiento (director), debidamente firmadas por los dos comités.
12. En caso tenga compra de lejía y baldes en rubro de kit de lavado de manos (autorizado para IE que no cuentan agua potable, deberá de **adjuntar una DJ** de no contar con agua potable adjuntando una foto de rio, pozo, etc)
13. Panel fotográfico agrandadas del estado de la infraestructura; antes, durante y después del mantenimiento debidamente firmado o visado por el responsable de mantenimiento. (Impresión fotos a colores).
14. Si se encuentra completamente verificado en el sistema, deberá **foliar** de atrás para adelante para la entrega del Exp. Físico.

Nota: Para expediente físico traer 02 ejemplares; se recomienda que en la copia de las boletas se tenga las firmas originales del comité, y los demás anexos.

Ayaviri, junio del 2022.



Atentamente,
Área de Gestión Institucional
INFRAESTRUCTURA
UGEL- Melgar

Anexo Nº 5. Acta de representantes de la comisión responsable y del CONEI

PERIODO DE EJECUCIÓN (Indicar si corresponde a Mantenimiento o Acondicionamiento y el año)

.....

DATOS DEL LOCAL EDUCATIVO

CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO	REGIÓN
NOMBRE (O NÚMERO) DE LA I.E. O PROGRAMA EDUCATIVO	DRE/UGEL

COMISIÓN RESPONSABLE, O QUIEN HAGA SUS VECES

REPRESENTANTES	TIPO Y Nº DE DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RESPONSABLE DESIGNADO				
INTEGRANTE 1				
INTEGRANTE 2				

CONEI, O EL QUE HAGA SUS VECES

REPRESENTANTES	TIPO Y Nº DE DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
INTEGRANTE 1				
INTEGRANTE 2				
INTEGRANTE 3				

MINISTERIO DE EDUCACIÓN – Unidad Gerencial de Mantenimiento – PRONIED

MINISTERIO DE EDUCACIÓN – DIRECTOR EJECUTIVO – V°B° – Programa Nacional de Infraestructura Educativa

Anexo N° 11. Declaración jurada de sintomatología de proveedores para la ejecución de acciones de mantenimiento[18]

Ante la declaratoria del Estado de Emergencia Nacional a consecuencia del brote del COVID-19 emitida mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM y sus posteriores prórrogas, así como la Emergencia Sanitaria declarada mediante el Decreto Supremo N° 008-2020-SA, y prorrogada a través del Decreto Supremo N° 020-2020-SA, entendiendo que la Entidad, a fin de salvaguardar la salud de sus colaboradores, debe tomar las medidas que eviten el contagio, así como determinar los grupos de riesgo, declaro bajo juramento de manera voluntaria la siguiente información de salud:

Nombres y Apellidos			
DNI		**Edad**	
Dirección			
Número de celular			
Correo electrónico			
Trabajo a realizar			
Fecha y horario de labores			

Declaro bajo juramento de manera voluntaria que he tenido los siguientes signos o síntomas:

Tos recurrente o espontánea hoy o en días previos (3 días antes)	SI	NO
Escalofrío recurrente o espontáneo hoy o en días previos (3 días antes)	SI	NO
Dolor de garganta recurrente o espontáneo hoy o en días previos (3 días antes)	SI	NO
Dolor corporal o malestar general recurrente o espontáneo hoy o en días previos (3 días antes)	SI	NO
Dolor de cabeza recurrente o espontáneo hoy o en días previos (3 días antes)	SI	NO
Fiebre mayor a 38 °C, recurrente o espontáneo hoy o en días previos (3 días antes)	SI	NO
Expectoración o flema amarilla o verdosa (3 días antes)	SI	NO
Dificultad para respirar como si no entrara aire a mis pulmones de manera recurrente o espontánea hoy o en días previos (3 días antes)	SI	NO
Fatiga o real deterioro de mis movimientos y mis ganas de hacer algo, siendo recurrente o espontáneo hoy o en días previos (3 días antes)	SI	NO
He salido de mi domicilio para hacer compras en lugares donde hubo mucha concentración de personas (mercado, supermercados, etc.) (3 días antes) Detallar nombre y lugar:	SI	NO
He sido diagnosticado con COVID-19	SI	NO
Tengo familiares que viven en el mismo domicilio y han sido diagnosticado o actualmente tienen COVID-19	SI	NO
He cuidado o estado en contacto con paciente positivo de COVID-19	SI	NO
He tomado alguna medicación (3 días antes). Detallar:	SI	NO

De acuerdo a lo indicado, declaro que no me encuentro en los grupos de riesgo ni he experimentado sintomatología del COVID-19 en los últimos tres (03) días.

Lugar y fecha:

Firma: .....

[18] La presente declaración jurada se encuentra sujeta a la fiscalización posterior conforme a lo previsto por el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley 27444 aprobada por D.S. N.° 004-2019-JUS; en consecuencia, de existir falsedad o fraude en la misma se iniciarán las acciones administrativas y/o penales que correspondan. Esta ficha de sintomatología se basa en la Resolución Ministerial N.° 239-2020/MINSA, Documento Técnico sobre "Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19". Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte. He sid omitir o falsear información, puedo perjudicar la salud de otros y la mía propia, lo cual constituye alta gra / asumo sus consecuencias.

ıado digitalmente por ADENEYRA VICENTE Luigi 20514347221 soft ivo: Doy V° B°

Firmado digitalmente por GARCIA SAYAN RIVAS Rodrigo Aurelio FAU 20514347221 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 02.07.2020 14:53:25 -05:00

Anexo N° 8. Formato de devoluciones de saldos a la cuenta PRONIED

PERIODO DE EJECUCIÓN ((Indicar si corresponde a Mantenimiento o Acondicionamiento y el año)

.....

DATOS DEL LOCAL EDUCATIVO

CÓDIGO DE LOCAL EDUCATIVO

.....

NOMBRE (O NÚMERO) DE LA I.E. O PROGRAMA EDUCATIVO

.....

REGIÓN

.....

DRE/UGEL

.....

DATOS DEL RESPONSABLE

TIPO Y N° DE DOCUMENTO (DNI O CARNET DE EXTRANJERIA)

.....

APELLIDO PATERNO

.....

APELLIDO MATERNO

.....

NOMBRES

.....

N° CUENTA BANCARIA

.....

MOTIVO DE DEVOLUCIÓN

.....

.....

.....

VOUCHER (S)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN V°B° Unidad Gerencial de Mantenimiento PRONIED

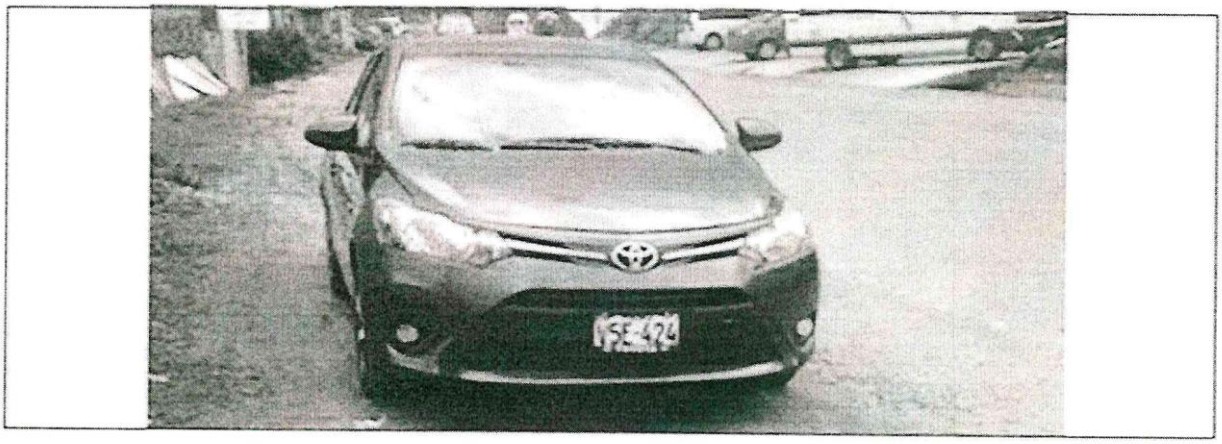
MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECTOR EJECUTIVO V°B° Programa Nacional de Infraestructura Educativa

DECLARACIÓN JURADA DE TRANSPORTE N° 001

Yo, **ANABEL ARIAS ARIAS**, con DNI **11458756** con Domicilio Fiscal en Jr. Sesquicentenario N° 1256, de la ciudad de Puno, director de la institución educativa N° 70111 de HUARCANTINQUIHUI del distrito ACORA, con código de local **000026**.

DECLARO BAJO JURAMENTO: Haber efectuado el pago de 150.00 *(ciento cincuenta)* soles al señor BENITO LOPEZ PEREZ con DNI 12547759, propietario de la unidad móvil con placa N° YSE-424 por transporte de los siguientes materiales:

- 05 bolsas de cemento rumi.
- 50 calaminas de 3.60x0.80.
- 05 kg de clavos de calamina.
- 10 listones de madera de 2x2x10.



Con ruta desde la CIUDAD DE PUNO – ILAVE – TOTORANI - HUACANTINQUIHUI, el día 05 de abril del 2021. Admitiendo La Responsabilidad Civil Y Penal De Acuerdo A La Ley 27444 de Procedimientos Administrativo General.

Huacantinquihui, 05 de abril del 2021.

ANABEL ARIAS ARIAS
DNI 12547759