"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

COMUNICADO

Se comunica a los Directores de II.EE. responsables del Programa de "Mi Mantenimiento 2021-1" que deben de presentar su Declaración de Gastos hasta antes el 31 de Julio del presente año. Por lo que se invoca cumplir con la información ya que pasando la fecha no podrán realizar el registro, teniendo a cargo su responsabilidad.

Así mismo se debe adjuntar los siguientes documentos.

1. Documentos descriptivos de actividades.
2. Acta de representación de la comisión de mantenimiento y CONEI (Anexo 5)
3. Resolución Directoral de conformidad de comité de mantenimiento y CONEI.
4. Acta de compromiso (formato obtenido del sistema).
5. Ficha de Acciones de Mantenimiento FAM (formato obtenido del sistema).
6. Ficha de Termino (formato obtenido del sistema).
7. Declaración de gasto detallada y debidamente llenada (formato obtenido del sistema).
8. Declaración jurada de sintomatología de proveedores para la ejecución de acciones de mantenimiento (Anexo N° 11).
9. Informe o acta de veeduría.
10. Boucher del retiro de dinero y de devolución caso hubiera (Anexo N° 8).
11. Boletas de venta de materiales o insumos adquiridos, recibo por honorarios de mano de obra, boletas de transporte o declaración jurada, debidamente firmadas por los dos comités.
12. Panel fotográfico de estado de la infraestructura; antes, durante y después del mantenimiento.

Ayaviri, Julio del 2021.

Área de Gestión Institucional

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - MELGAR - ÁREA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL

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 - 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° ha: 02.07.2020 12:30:08 -05:00

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