

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

**6.1. ANEXOS DE EVALUACIÓN DE ELEGIBILIDAD DE LAS OAM
(ANEXOS DEL 01 AL 04)
(FORMATOS EMMRI DEL 01 AL 03)**

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
	IN N.º001-2025-MIDAGRI-AGROIDEAS-UPPS	1	General

ANEXO 01: SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ELEGIBILIDAD DE LA OAM

Lugar,dede 202X

CARTA N.º

Señor(a):

.....

Director(a) Ejecutivo(a)

PROGRAMA DE COMPENSACIONES PARA LA COMPETITIVIDAD-AGROIDEAS

Presente. -

Asunto : Solicito la acreditación de Elegibilidad de la OAM

La suscrita, Sra. con DNI N.º; me dirijo a usted en calidad de presidenta/representante legal de la **Organización Agraria de Mujeres (OAM)** “.....”, con RUC N.º, con domicilio en:, la (localidad, distrito, provincia, departamento), con el fin de presentar nuestra solicitud para ser acreditados como OAM **ELEGIBLE** y continuar con el proceso para acceder a la subvención económica de la **Estrategia de Emprendimiento de la Mujer Rural e Indígena para el año 2025 (EEMRI 2025)**.

Al respecto, le comunicamos que hemos registrado la información solicitada en el Sistema en Línea SELV2.

Finalmente, para cualquier comunicación, los datos de contacto son:

Representante legal	
Teléfono/Celular	
Correo electrónico	

Otro contacto de referencia de la OAM	
Teléfono/Celular	
Correo electrónico	

Que tengo conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior y en caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me podrá aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, revocándose el beneficio que se me haya otorgado.

Firma y sello
Presidenta o representante legal

 AGROIDEAS <small>Programa de Capacitación para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
	IN N.º001-2025-MIDAGRI-AGROIDEAS-UPPS	1	General

FORMATO EEMRI 01: DATOS GENERALES DE LA OAM
ESTRATEGIA DE EMPRENDIMIENTO DE LA MUJER RURAL E INDIGENA- EEMRI 2025

Razón social/ Nombre de la organización (OAM)				
RUC				
Domicilio Fiscal				
Nombre del representante legal	Período de vigencia	Fecha de inicio	Fecha de término	
Teléfonos del representante legal				
Correo electrónico del Representante Legal				
Otro contacto de referencia de la OAM				
Teléfono de la persona de contacto				
Correo electrónico de la persona de contacto				
Domicilio real (ubicación donde se desarrolla el emprendimiento)	Distrito	Provincia	Departamento	Localidad/Comunidad
Número total de socios activos de la OAM:	Mujeres		Número total de socias que participan en PEMRI:	
	Varones			
	Total			
Órgano Directivo de la OAM		Nombres y apellidos	Cargo	Sexo
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	...			

Firma y sello
Representante Legal

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
	IN N.º001-2025-MIDAGRI-AGROIDEAS-UPPS	1	General

FORMATO EEMRI 02: IDEA Y PROPUESTA DE EMPRENDIMIENTO



PERÚ Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego



Formato EEMRI 02: IDEA Y PROPUESTA DE EMPRENDIMIENTO

I. DATOS DEL EMPRENDIMIENTO

1.1 Actividades del emprendimiento Agrícola Pecuaria Forestal

1.2 Tipo de Emprendimiento o negocio:

1.2.1 Nuevo:

1.2.2 En marcha:

1.3 Cadena Productiva del PEMRI:

1.4 Producto que comercializará con el PEMRI (características, presentación, etc.)

1.5 Número total de socias que participan en el PEMRI

1.6 Área destinada al PEMRI (ha):

1.7 Número de animales (de la cadena productiva) con los que cuenta la OAM:

II. IDEA DEL EMPRENDIMIENTO O NEGOCIO EN MARCHA

2.1 Descripción del emprendimiento o negocio en marcha:

2.2 Etapa de la cadena productiva que requieren mejorar o atender con el PEMRI:

Etapa	Marcar (X)
a) Producción (incluye manejo técnico para mejorar la productividad)	
b) Post cosecha / beneficio	
c) Procesamiento / Transformación (valor agregado)	
d) Comercialización	

2.3 Mercado de destino de la producción.

Mercado de Venta	Marcar (X)
a) En mercado local	
b) En mercado regional	
c) En mercado nacional	
d) En mercado internacional	

2.4 ¿Cómo realiza la venta de su producto?:

2.4.1 En chacra:

2.4.2 Puesto en un punto específico definido por el cliente:

2.5 Lista de bienes y servicios que requieren para la implementación del PEMRI

Gasto elegible	Detalle del bien o servicio
Insumos	
Semovientes (animales para crianza o reproducción)	
Equipos, herramientas o materiales	
Vehículos menores	
Maquinaria	
Infraestructura productiva	
Asistencia técnica	
Capacitación técnica	
Capacitación en empoderamiento	
Formulación PEMRI	

Firma y sello
Representante Legal

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

FORMATO EEMRI 03: PADRÓN TOTAL DE SOCIOS ACTIVOS DE LA OAM



Formato EEMRI 03: PADRON DE SOCIOS ACTIVOS DE LA ORGANIZACIÓN AGRARIA DE MUJERES (OAM)

RUC:

RAZON SOCIAL DE LA OAM:

Número total de socios activos de la OAM

Hombres:

Mujeres:

Total :

Número total de socias que participan en el PEMRI :

Área de la OAM

Área Total (ha)	0.000
Área destinada al PEMRI (ha)	0.000

Actividad del emprendimiento: (Agrícola, pecuario y forestal)

Cadena Productiva:

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Sexo	Fecha de Nacimiento	Departamento	Provincia	Distrito	Centro Poblado	Régimen de tenencia de predio (titular, posesionario, familiar)	Área total (ha)	Área destinada al PEMRI (ha)	N° de animales (de la cadena productiva) con los que cuenta la OAM	Participará en el PEMRI (Si o No)	Coordenadas del predio (UTM)		
														Este (X)	Norte (Y)	Zona (17;18;19)
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
...																
TOTAL										0.000	0.000	0.000				

Firma y sello
Representante Legal

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 02: MODELO DE ACTA DE ASAMBLEA DE LA OAM

ACTA DE ASAMBLEA

En la localidad/comunidad/caserío de, del distrito de, provincia de, departamento de, siendo las horas del día, de de 202X, nos reunimos los miembros de la OAM denominada “.....”, participando socios de un total de....., en sesión (*Indicar si es ordinaria o extraordinaria*), según convocatoria efectuada de conformidad con los estatutos para tratar la siguiente agenda:

1. Aprobar la participación para acceder a la subvención económica de la EEMRI 2025, con AGROIDEAS.
2. Aprobar las modificaciones necesarias al Padrón de Socios de la organización.
3. Aprobar la relación de socias participantes en la subvención.
4. Realizar las gestiones necesarias en la OAM para poder postular a la subvención económica de la EEMRI 2025 (revisión de padrón de socios, trámites administrativos y legales necesarios, otros).

ACUERDOS.

1. Aprobar la participación de la OAM denominada “.....”, para acceder a la subvención económica de la EEMRI 2025, con AGROIDEAS.
2. Aprobar el padrón de socios activos de la OAM, según el cuadro anexo.
3. Aprobar la relación de socias participantes en la subvención económica de la EEMRI 2025, según el cuadro anexo.
4. Encargar a los directivos de la OAM realizar las gestiones necesarias en la organización para poder postular a la subvención económica de la EEMRI 2025 (revisión de padrón de socios, trámites administrativos y legales necesarios, otros).

Una vez agotada la agenda y no presentándose ninguna otra intervención, se da lectura a los acuerdos del Acta y después de aprobar la misma, se da por terminada la asamblea siendo las horas, firmando todos los asistentes en señal de conformidad (o poniendo su huella digital de ser el caso).

**Firma y sello
Presidente/Representante Legal**

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

Asistentes de la Asamblea de fecha / /2025

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FIRMA O HUELLA DIGITAL (*)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
...	(agregar nombres de socios(as), de ser necesario)		

(*) En caso de que el socio no firme en su DNI, deberá consignar su huella digital.

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

PADRÓN TOTAL DE SOCIOS ACTIVOS DE LA ORGANIZACIÓN AGRARIA DE MUJERES (OAM)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	Participa en el Plan de Emprendimiento de la Mujer Rural e Indígena (PEMRI)		Solo socias que participarán en el PEMRI	
			SI	NO	FIRMA	HUELLA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
...						

Nota: (*) En caso de que el socio no firme en su DNI, deberá consignar su huella digital.

Marcar con un aspa (X) la opción (SI o NO) de participar en el Plan de Emprendimiento de la Mujer Rural e Indígena (PEMRI).

Los socios activos que participaremos en el plan de emprendimiento de la mujer rural e indígena (PEMRI), para la subvención de la Estrategia de Emprendimiento de la Mujer Rural de Indígena 2025 (EEMRI 2025), declaramos que:

1. Somos pequeñas y medianas productoras agrarias, de acuerdo con los criterios establecidos en el marco normativo vigente del Programa de Compensaciones para la Competitividad.
2. Que en nuestra relación de socias participantes para el Plan de Emprendimiento de la Mujer Rural e Indígena (PEMRI), no aparecen en otro padrón de socios ni otra OAM.
3. Que nuestros predios no cuentan con problemas administrativos ni legales donde se discute la propiedad o posesión.
4. Que las afirmaciones vertidas y la documentación que se anexa, corresponden con los datos exactos de la realidad, y que tenemos conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad, y en caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me podrán aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, pudiendo declarar la nulidad de la elegibilidad.

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 03: DECLARACION JURADA DE NO HABER RECIBIDO APOYO SIMILAR

Yo, (NOMBRE Y APELLIDOS), con Documento Nacional de Identidad N.º, presidenta/representante legal de la OAM, con RUC N.º, **BAJO JURAMENTO** declaro:

1. Que la OAM que represento y sus integrantes, no hemos recibido la subvención económica de la EEMRI 2022, EEMRI 2023 ni EEMRI 2024, cofinanciamiento en Proyectos de Reconversión Productiva Agraria (PRPA), ni el Incentivo para la Adopción de Tecnología de AGROIDEAS.
2. Que nuestras socias o integrantes, no se encuentran inscritas en lista de participantes de otra OAM que solicita la subvención de la EEMRI 2025 al AGROIDEAS.
3. Que tengo conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior y en caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me podrá aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, revocándose el beneficio que se me haya otorgado.
4. Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control al personal que AGROIDEAS designe para este fin.

Lugar,de.....de 202X.

(Nombres y Apellidos)
DNI N.º.....

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 04: MODELO DE AUTORIZACIÓN DE USO DE PREDIO AGRARIO
(legalizada por Notario Público o Juez de Paz)

Yo, (NOMBRE Y APELLIDOS), con Documento Nacional de Identidad N.º, con domicilio legal en....., Distrito de xxxxxxxxxxxxxxxx, Provincia de xxxxxxxxxxxxxxxx, Departamento de xxxxxxxxxxxxxxxx.

Declaro bajo juramento, qué:

- Soy (PADRE/MADRE (.....) /HIJO(A) (.....) de la Sra./Srta..... (NOMBRE DE FAMILIAR)..., SOCIA de la OAM “.....” (NOMBRE DE LA OAM).
- Soy PROPIETARIO/POSESIONARIO del Predio ubicado en la Comunidad Campesina(.....)/Comunidad Nativa (.....)/Centro Poblado(.....)/Caserío(.....)/Anexo (.....)/Otro (.....)(Marcar opción respectiva);
- Ubicado en los siguientes linderos o colindancias:.....
- De(m² o hectáreas) de área.

Asimismo, AUTORIZO a mi familiar, Sra./Srta.....(NOMBRE DE FAMILIAR), presente la información del Predio, como parte de la solicitud de acreditación de **Elegibilidad** de la OAM “.....”(NOMBRE DE LA OAM), para acceder a la subvención económica de la **EEMRI 2025**.

Declaro que me someto a la fiscalización posterior de lo expresado en la presente declaración jurada, de acuerdo con el Principio de Privilegio de Controles Posteriores prescrito en el numeral 1.16. del artículo IV del Título Preliminar del Texto único Ordenado de la Ley N.º. 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Lugar, xxxxxxxxx de.....de 202X.

Nombres y firma del titular o poseionario del predio agrario
DNI N.º

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

6.2. ANEXOS DE EVALUACIÓN DEL PEMRI (ANEXOS DEL 05 AL 08)

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 05: SOLICITUD DE SUBVENCIÓN ECONÓMICA

Ciudad, de de 2025

Señor

.....
 Director Ejecutivo
 PROGRAMA DE COMPENSACIONES PARA LA COMPETITIVIDAD
Presente. -

La suscrita, Sra. con DNI N.º; me dirijo a usted en calidad de presidenta/representante legal de la Organización Agraria de Mujeres (OAM):, para presentar la Solicitud de Subvención Económica del Plan de Emprendimiento de la Mujer Rural e Indígena (PEMRI) en el marco de la Estrategia de Emprendimiento de la Mujer Rural e Indígena (Convocatoria EEMRI 2025); que otorga el Programa de Compensaciones para la Competitividad - AGROIDEAS .

Al respecto, le comunico que en el Sistema en Línea (SEL) de AGROIDEAS se registró el PEMRI titulado; según lo indicado en el Instructivo para acceder a la subvención económica.

Las afirmaciones vertidas y la documentación que se adjunta en el PEMRI, corresponden con los datos exactos de la realidad. De no ser así, de conformidad con el principio de Privilegio de Controles Posteriores establecido en el Decreto Supremo N.º 0004-2019-JUS; Texto Único Ordenado de la Ley N.º 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, AGROIDEAS se reserva el derecho de aplicar las sanciones pertinentes, revocándose el beneficio que se me haya otorgado.

Atentamente,

 Firma y sello
 “Presidenta o representante legal”

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 06: PLAN DE EMPRENDIMIENTO DE LA OAM

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA OAM*

Razón social de la OAM			
RUC			
Domicilio Fiscal	Distrito	Provincia	Departamento
Ubigeo del emprendimiento	Localidad, centro poblado, comunidad, etc.		
	Distrito	Provincia	Departamento
Representante Legal	Nombres y apellidos		
	DNI N.º		
	Periodo de vigencia de poder	Fecha de Inicio	Fecha de Término
	Celular		
	Correo electrónico		
Formulador(a) del PEMRI	Nombres y apellidos		
	DNI N.º		
	Celular		
	Correo electrónico		
N.º socias que participan en el PEMRI		Área PEMRI (ha)	
Tipo de emprendimiento o negocio			
Actividad del emprendimiento o negocio			
Cadena productiva			
Producto a comercializar			

*Información proviene del proceso de elegibilidad

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

II. DESCRIPCIÓN DEL PEMRI

2.1	Título o nombre del emprendimiento o negocio	
2.2	Oportunidad identificada para impulsar un nuevo emprendimiento (solo para nuevos emprendimientos o negocios)	
	Problema central (solo para emprendimientos o negocios en marcha)	
2.3	Propuesta técnica del emprendimiento o negocio (descripción y justificación)	
2.4	Objetivo general	

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

2.5 Objetivos específicos e indicadores

Mínimo dos objetivos específicos y máximo tres; que consideren indicadores de producción, productividad y ventas.

Objetivos específicos	Indicador	Unidad de medida	Línea base (actual)	Meta Año 1

2.6	Canal de comercialización y cliente identificado			
2.7	Sostenibilidad del emprendimiento (supuestos de rentabilidad, impacto social y medioambiental)			
2.8	Necesidad de servicios de capacitación técnica y capacitación en empoderamiento de las socias.			

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

III. PRESUPUESTO TOTAL DEL PEMRI

3.1 Detalle del presupuesto total y la subvención económica del PEMRI

Rubros	Unidad de Medida	Cantidad	Costo Unitario S/	Costo Total S/	Aporte AGROIDEAS		Contrapartida OAM	
					Monto S/	%	Monto S/	%
SUBVENCIÓN ECONOMICA								
Gastos elegibles								
Gastos elegibles						90%		
CONTRAPARTIDA OAM								
No monetaria								
Monetaria								10%
Presupuesto Total S/						90%		10%

3.2 Resumen del presupuesto total y la subvención económica del PEMRI

Descripción	Subvención Económica		Contrapartida OAM			Total
	Monto S/	%	No monetaria S/	Monetaria S/	%	Monto S/
Presupuesto Total		90%			10%	

3.3 Especificaciones técnicas y términos de referencia de los gastos elegibles

Gastos elegibles	Denominación (cantidad y nombre)	Especificaciones Técnicas
Insumos		
Semovientes		
Equipos, herramientas o materiales		
Vehículos menores		
Maquinaria		
Infraestructura productiva		

Gastos elegibles	Términos de referencia
Asistencia técnica	Según formato
Capacitación técnica	Según formato
Capacitación en empoderamiento	Según formato
Formulación PEMRI	Según formato

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

IV. DOCUMENTOS ADJUNTOS

4.1 CÁLCULOS DE PRODUCCION, VENTAS, COSTOS, GASTOS Y UTILIDAD DEL PEMRI

a) Producción proyectada considerando un horizonte de 3 años.

Descripción	Línea base (actual)	Año 1	Año 2	Año 3
N° socias				
Área (ha)				
Producción Total				

Los cálculos de producción del PEMRI deben ser sustentados en formato Excel.

b) Ventas proyectadas considerando un horizonte de 3 años.

Descripción	Línea base (actual)	Año 1	Año 2	Año 3
Producto a comercializar (volumen, número, etc.)				
Precio de venta S/				
Ingreso por ventas S/				

Los cálculos de ventas del PERMI deben ser sustentados en formato Excel.

c) Costos y gastos proyectadas considerando un horizonte de 3 años.

Concepto	Línea base (actual)	Año 1	Año 2	Año 3
Costo de operación / mantenimiento				
Sub total costos				
Gastos				
Comercialización				
Administración				
Sub total Gasto				
Total S/				

Los cálculos de costos y gastos del PERMI deben ser sustentados en formato Excel.

d) Utilidad proyectada considerando un horizonte de 3 años.

Concepto	Línea base (actual)	Año 1	Año 2	Año 3
Ingresos (S/)				
Costos y gastos (S/)				
Utilidad S/				

Los cálculos del margen de utilidad del PERMI deben ser sustentados en formato Excel.

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

4.2 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Considerar las actividades directamente relacionadas al proceso productivo y la adquisición de los gastos elegibles.

Actividades	Meses											
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

4.3 COTIZACIONES

Las cotizaciones presentadas en el PEMRI deben cumplir con lo siguiente:

- Deben ser emitidas por un proveedor formal con fecha de inicio de actividades no menor a un (01) año en la SUNAT, con actividad(es) económica(s) acorde a los bienes ofertados, con estado del contribuyente activo y condición del contribuyente habido. En el caso de infraestructura productiva, el proveedor, además debe tener como mínimo dos (02) años de actividades registradas en SUNAT.
- Debe contener las especificaciones técnicas de los bienes ofertados, de lo contrario adjuntar la ficha técnica de cada uno de los gastos elegibles (bienes) incluidos en el presupuesto.
- El formulador, el asistente técnico y los representantes de la OAM, y las empresas en las que éstos sean accionistas, gerente general o representante legal o apoderados, no podrán ser proveedores de bienes, servicios, ni consultores para las actividades del PEMRI. Esto se extiende a sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia regulada por el Código Civil.

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

4.4 TÉRMINOS DE REFERENCIA (FORMATOS CON CONTENIDO MÍNIMO)

SERVICIO DE UN PROFESIONAL PARA REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA
I. SOLICITANTE DEL SERVICIO
Razón social de la Organización Agraria de Mujeres (OAM)
II. OBJETIVO DEL SERVICIO
El objeto es contratar un personal para brindar el servicio de Asistencia Técnica
III. ACTIVIDADES A REALIZAR
a) Elaboración un plan de trabajo. b) Elaboración del Informe de actividades mensuales. c) Elaboración del Informe de entrega de gastos elegibles (bienes y servicios). d) Elaboración del Reporte Técnico Financiero. e) Visitas de campo (al menos una visita por mes) para el acompañamiento de las socias en el manejo productivo o crianza. f) Capacitaciones a las socias (al menos una capacitación por mes). g) Otras actividades que se establezcan en el contrato con la OAM.
IV. REQUISITOS MÍNIMOS
Formación Técnico agropecuario, bachiller o titulado en ciencias agrarias o agroindustriales o médico veterinario. Experiencia: Experiencia específica no menor de un (1) año en la cadena productiva del PEMRI. Habilidades: Habilidades de interrelación personal Trabajo en equipo Ofimática a nivel intermedio
V. LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y MONTO
El servicio se realizará en (localidad, centro poblado, distrito). Monto del servicio S/.....
VI. PLAZO DE EJECUCIÓN
El servicio tendrá una duración de doce (12) meses.
VII. PRODUCTO Y CONFORMIDAD
El producto del servicio es un INFORME DE ACTIVIDADES con el siguiente contenido: a) Descripción de las actividades realizadas. b) Adjuntar el informe de entrega de bienes (de ser el caso). c) Adjuntar el Reporte Técnico Financiero. d) Adjuntar las fichas de las visitas de campo que incluya fotografías con coordenadas UTM. e) Adjuntar acta de la capacitación realizada, tema de la capacitación, lista de asistencia y fotografías con coordenadas UTM. La conformidad del servicio estará a cargo de la OAM
VIII. FORMA DE PAGO
El pago se realizará de manera mensual previa presentación del INFORME DE ACTIVIDADES, con sus respectivos medios de verificación y conformidad de la OAM de acuerdo al contrato.
IX. CONFIDENCIALIDAD
La información y material producido bajo los términos de este servicio, tales como escritos, medios magnéticos, digitales y demás documentación generados por el servicio, pasarán a ser propiedad de la OAM.

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

SERVICIO DE UN PROFESIONAL PARA REALIZAR CAPACITACIÓN TÉCNICA
I. SOLICITANTE DEL SERVICIO
Razón social de la Organización Agraria de Mujeres (OAM)
II. OBJETIVO DEL SERVICIO
El objeto es contratar un personal para prestar el servicio de Capacitación Técnica en
III. CARACTERÍSTICAS DE LA CAPACITACIÓN
a) Plan de trabajo de la capacitación. b) Metodología de capacitación con una duración mínima de seis (6) horas. c) Temáticas de la capacitación con un breve resumen. d) Mínimo de dos (2) sesiones por capacitación. e) Capacitación presencial en el ámbito de la OAM. f) Servicio a todo costo, incluye lugar de la capacitación, equipo audiovisual, mobiliario, transporte, alimentación, alojamiento, etc.
IV. REQUISITOS MÍNIMOS
Formación Técnico agropecuario, bachiller o titulado en ciencias agrarias o agroindustriales o médico veterinario o ciencias económicas y administrativas o afines. Experiencia: Experiencia específica no menor de seis (6) meses según la temática de la capacitación técnica; de preferencia en capacitaciones a grupos de productores agrarios o productores organizados. Habilidades: Comunicación asertiva Trabajo en equipo Ofimática a nivel intermedio
V. LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y MONTO
El servicio se realizará en (localidad, centro poblado, distrito). Monto del servicio S/.....
VI. PLAZO DE EJECUCIÓN
El servicio tendrá una duración de horas.
VII. PRODUCTO Y CONFORMIDAD
El producto del servicio es un INFORME DE ACTIVIDADES con el siguiente contenido: a) Descripción de las actividades realizadas. b) Evaluación o encuesta de la capacitación. c) Lista de participantes. d) Material de capacitación (folletos, manual, PPT, video, etc.) e) Fotografías con fecha y coordenadas UTM (al inicio, durante y al final de la capacitación). La conformidad del servicio estará a cargo de la OAM:
VIII. FORMA DE PAGO
El pago se realizará una vez finalizada la capacitación previa presentación del INFORME DE ACTIVIDADES (entregable único), con sus respectivos medios de verificación y conformidad de la OAM de acuerdo al contrato.
IX. CONFIDENCIALIDAD
La información y material producido bajo los términos de este servicio, tales como escritos, medios magnéticos, digitales y demás documentación generados por el servicio, pasarán a ser propiedad de la OAM.

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

SERVICIO DE UN PROFESIONAL PARA REALIZAR CAPACITACIÓN EN EMPODERAMIENTO
I. SOLICITANTE DEL SERVICIO
Razón social de la Organización Agraria de Mujeres (OAM)
II. OBJETIVO DEL SERVICIO
El objeto es contratar un personal para prestar el servicio de Capacitación en Empoderamiento
III. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO
a) Plan de trabajo de la capacitación. b) Metodología de capacitación con una duración mínima de seis (6) horas. c) Temáticas de la capacitación con un breve resumen. d) Mínimo de dos (2) sesiones por capacitación. e) Capacitación presencial en el ámbito de la OAM. f) Servicio a todo costo, incluye lugar de la capacitación, equipo audiovisual, mobiliario, transporte, alimentación, alojamiento, etc.
IV. REQUISITOS MÍNIMOS
Formación Técnico agropecuario, bachiller o titulado en ciencias agrarias o agroindustriales o médico veterinario o ciencias económicas y administrativas o afines. Experiencia: Experiencia específica no menor de tres (3) meses según la temática de la capacitación en empoderamiento; de preferencia en capacitaciones a grupos de productores agrarios o productores organizados Habilidades: Comunicación asertiva Trabajo en equipo Ofimática a nivel intermedio
V. LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y MONTO
El servicio se realizará en (localidad, centro poblado, distrito). Monto del servicio S/.....
VI. PLAZO DE EJECUCIÓN
El servicio tendrá una duración de horas
VII. PRODUCTO Y CONFORMIDAD
El producto del servicio es un INFORME DE ACTIVIDADES con el siguiente contenido: a) Descripción de las actividades realizadas. b) Evaluación o encuesta de la capacitación. c) Lista de participantes. d) Material de capacitación (folletos, manual, PPT, video, etc.) e) Fotografías con fecha y coordenadas UTM (al inicio, durante y al final de la capacitación) La conformidad del servicio estará a cargo de la OAM:
VIII. FORMA DE PAGO
El pago se realizará una vez finalizada la capacitación previa presentación del INFORME DE ACTIVIDADES (entregable único), con sus respectivos medios de verificación y conformidad de la OAM de acuerdo al contrato.
IX. CONFIDENCIALIDAD
La información y material producido bajo los términos de este servicio, tales como escritos, medios magnéticos, digitales y demás documentación generados por el servicio, pasarán a ser propiedad de la OAM.

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

SERVICIO DE UN PROFESIONAL PARA REALIZAR FORMULACIÓN DEL PEMRI	
I. SOLICITANTE DEL SERVICIO	
Razón social de la Organización Agraria de Mujeres (OAM)	
II. OBJETIVO DEL SERVICIO	
El objeto es contratar un personal para prestar el servicio de Formulación del PEMRI .	
III. ACTIVIDADES A REALIZAR	
a) Formulación del PEMRI según los formatos establecidos por AGROIDEAS. b) Levantamiento de las observaciones formuladas por la Unidad de Negocios. c) Registro de datos del PEMRI en el Sistema en Línea (SELv2). d) Presentación de la versión final del PEMRI. e) Apoyar a la OAM en la elaboración, presentación del POA y el expediente de solicitud de desembolso.	
IV. REQUISITOS MÍNIMOS	
Formación Técnico agropecuario, bachiller o titulado en ciencias agrarias o agroindustriales o médico veterinario o ciencias económicas y administrativas o afines. Experiencia: Experiencia específica no menor de dos (2) años en la cadena productiva del PEMRI. Habilidades: Habilidades de interrelación personal Trabajo en equipo Ofimática a nivel intermedio	
V. LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y MONTO	
El servicio se realizará en (localidad, centro poblado, distrito). Monto del servicio S/	
VI. PLAZO DE EJECUCIÓN	
El plazo del servicio comprende desde la formulación del PEMRI hasta la presentación del expediente de solicitud de desembolso.	
VII. PRODUCTO Y CONFORMIDAD	
El producto del servicio es un INFORME DE ACTIVIDADES con el siguiente contenido: a) Descripción de las actividades realizadas b) Copia del contrato firmado entre la OAM y el formulador La conformidad del servicio estará a cargo de la OAM:	
VIII. FORMA DE PAGO	
El pago se realizará previa presentación del INFORME DE ACTIVIDADES (entregable único), con sus respectivos medios de verificación y conformidad de la OAM de acuerdo al contrato.	
IX. CONFIDENCIALIDAD	
La información y material producido bajo los términos de este servicio, tales como escritos, medios magnéticos, digitales y demás documentación generados por el servicio, pasarán a ser propiedad de la OAM.	

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

4.5 MODELO DE PROPUESTA ECONÓMICA PARA BRINDAR SERVICIOS

Ciudad, de de 2025

Señores:

“Razón social de la OAM”

Presente. -

Atención: “Representante legal”

De mi consideración:

Yo, identificado con DNI N.º con RUC N.º....., con domicilio en y ocupación; presento mi propuesta económica para prestar el servicio; dado que cumplo con los requisitos mínimos de los términos de referencia señalados en el PEMRI titulado presentado por su representada a AGROIDEAS.

Las condiciones de la propuesta económica son las siguientes:

Monto total : S/

Forma de pago :

Plazo del servicio :(meses)

Atentamente,

Firma

Nombres y Apellidos completos:

DNI N.º:

RUC N.º:

Celular:

Correo electrónico:

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

4.6 CONTENIDO MÍNIMO DEL EXPEDIENTE TÉCNICO (PARA INFRAESTRUCTURA PRODUCTIVA).

a) OBRAS CENTRALIZADAS

El expediente debe contener:

1. **MEMORIA DESCRIPTIVA**
2. **ESTUDIOS BÁSICOS**
 - 2.1. Estudio topográfico
 - 2.2. Estudio de mecánica de suelos
3. **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**
4. **PLANILLA DE METRADOS**
5. **ANÁLISIS DE COSTOS UNITARIOS**
6. **PRESUPUESTO DE OBRA (VALOR REFERENCIAL)**
 - 6.1. La fecha de determinación del presupuesto de obra no debe tener una antigüedad mayor a dos (02) meses al momento de la emisión del informe de conformidad por parte del especialista en infraestructura de la Unidad de Negocios (UN).
7. **RELACIÓN DE PRECIOS Y LAS CANTIDADES DE RECURSOS POR TIPO**
 - 7.1. Los precios de hora hombre deben estar acorde con los parámetros de la construcción civil vigente (porcentajes de leyes y beneficios sociales).
 - 7.2. Los precios de los materiales deben sustentarse con cotizaciones (adjuntar mínimamente dos cotizaciones de diferentes proveedores precisando si se incluye o no el IGV).
8. **PLANOS DE EJECUCIÓN DE OBRA**
 - 8.1. Plano de localización y ubicación
 - 8.2. Planos topográficos
 - 8.3. Planos de explanaciones
 - 8.4. Planos de obras existentes (de ser el caso)
 - 8.5. Plano de planta general
 - 8.6. Planos de arquitectura
 - 8.7. Planos de estructuras
 - 8.8. Planos de instalaciones sanitarias (de ser el caso)
 - 8.9. Planos de instalaciones eléctricas (de ser el caso)
 - 8.10. Planos de instalaciones electromecánicas (de ser el caso)
 - 8.11. Entre otros de ser necesarios.
9. **CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE OBRA**
 - 9.1. Debe adjuntarse un diagrama de Gantt preferentemente trabajado en *softwares* como el Ms Project, primavera, o similar.
10. **PRESENTACIÓN DEL EXPEDIENTE TÉCNICO**
 - 10.1. Debe adjuntarse el expediente técnico firmado mínimamente por un ingeniero civil (colegiado y habilitado).
11. **ANEXOS**
 - 11.1. Memoria de cálculo estructural.
 - 11.2. Cálculo del flete terrestre.
 - 11.3. Panel fotográfico detallado de la obra existente (para el caso de obras de mejoramiento o recuperaciones).

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

b) OBRAS MENORES O DE USO INDIVIDUAL

Se denominan obras menores a: galpones, establos, tanques tinas, secadores solares, invernaderos, entre otras. El expediente debe contener:

- 1. MEMORIA DESCRIPTIVA**
- 2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**
- 3. PLANILLA DE METRADOS**
- 4. ANÁLISIS DE COSTOS UNITARIOS**
- 5. PRESUPUESTO DE OBRA (VALOR REFERENCIAL)**
 - 5.1. La fecha de determinación del presupuesto de obra no debe tener una antigüedad mayor a 2 meses al momento de la emisión del informe de conformidad por parte del especialista en infraestructura de la Unidad de Negocios (UN).
- 6. RELACIÓN DE PRECIOS Y LAS CANTIDADES DE RECURSOS POR TIPO**
 - 6.1. Los precios de hora hombre podrán considerarse acorde a la realidad social del proyecto, pero no menores a la remuneración básica vigente.
- 7. PLANOS DE EJECUCIÓN DE OBRA**
 - 7.1. Plano de planta general
 - 7.2. Planos de obras existentes (de ser el caso)
 - 7.3. Planos de arquitectura
 - 7.4. Planos de estructuras
 - 7.5. Planos de instalaciones sanitarias (de ser el caso)
 - 7.6. Planos de instalaciones eléctricas (de ser el caso)
 - 7.7. Entre otros de ser necesario.
- 8. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE OBRA**
 - 8.1. Debe adjuntarse un diagrama de Gantt preferentemente trabajado en *softwares* tales como Ms Project, primavera o similar.
- 9. PRESENTACIÓN DEL EXPEDIENTE TÉCNICO**
 - 9.1. Debe adjuntarse el expediente técnico firmado mínimamente por un ingeniero civil (colegiado y habilitado).
- 10. ANEXOS**
 - 10.1. Cálculo del flete terrestre.
 - 10.2. Panel fotográfico detallado de la obra existente (para el caso de obras de mejoramientos o recuperaciones).

c) ESTRUCTURAS MODULARES

Se denominan estructuras modulares a todas aquellas que son adquiridas de manera prefabricada, es decir, para su instalación en campo solo se requiere el armado de sus componentes o piezas: secadores solares o similares.

- 1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**
- 2. PRESUPUESTO**
- 3. PLANOS**
 - 3.1. Planos de arquitectura
 - 3.2. Planos de estructuras
 - 3.3. Planos de instalaciones sanitarias (de ser el caso)
 - 3.4. Planos de instalaciones eléctricas (de ser el caso)
 - 3.5. Entre otros de ser necesario.

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 07: DECLARACIÓN JURADA DE LA CONTRAPARTIDA NO MONETARIA (VALORIZADA)

Yo con DNI N.º; me dirijo a usted en calidad de presidenta / representante legal de la OAM con RUC N.º, declaro lo siguiente:

Que, asumiremos la contrapartida no monetaria (valorizada) del presupuesto total del PEMRI en el marco de la Convocatoria EEMRI 2025; que asciende a la suma de:

CONTRAPARTIDA NO MONETARIA	Monto Total S/
Mano de obra	
Bienes muebles e inmuebles (inscritos en SUNARP)	

DECLARO BAJO JURAMENTO, que las afirmaciones vertidas corresponden con los datos exactos de la realidad, y que:

Tengo conocimiento de que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad, y en caso de haber proporcionado información y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me podrán aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, revocándose los beneficios que se me otorgaron como consecuencia de esta declaración, e inhabilitando a la OAM para presentarse nuevamente a AGROIDEAS.

Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control al personal que AGROIDEAS designe para este fin.

Ciudad y fecha.

Firma y sello de la presidenta o representante legal de la OAM

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 08: DECLARACIÓN JURADA DE LA CONTRAPARTIDA MONETARIA

Yo con DNI N.º.....; me dirijo a usted en calidad de presidenta/representante legal de la OAM con RUC N.º....., declaro lo siguiente:

Que, asumiremos la contrapartida monetaria del presupuesto total del PEMRI en el marco de la Convocatoria EEMRI 2025; que asciende a la suma de S/.....

Afirmo, en nombre de la OAM que represento, que asumimos plena responsabilidad de lo expresado en la presente declaración y que oportunamente realizaremos los aportes respectivos en el presupuesto del PEMRI.

DECLARO BAJO JURAMENTO, que las afirmaciones vertidas corresponden con los datos exactos de la realidad, y que:

Tengo conocimiento de que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad, y en caso de haber proporcionado información y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me podrán aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, revocándose los beneficios que se me otorgaron como consecuencia de esta declaración, e inhabilitando a la OAM para presentarse nuevamente a los servicios brindados por AGROIDEAS.

Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control al personal que AGROIDEAS designe para este fin.

Ciudad y fecha.

Firma y sello de la presidenta o representante legal de la OAM

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

6.3. ANEXOS DE EJECUCIÓN Y CIERRE DE LOS PEMRI (ANEXOS DEL 09 AL 27)

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 09: MATRICES DE ELABORACIÓN DEL PLAN OPERATIVO



PERÚ

Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego

Despacho Viceministerial de
Desarrollo De Agricultura Familiar e Infraestructura Agraria Y Riego



INFORMACIÓN GENERAL DEL PLAN OPERATIVO ANUAL- PLAN DE EMPRENDIMIENTO DE LA MUJER RURAL E INDIGENA (PEMRI)

INFORMACIÓN GENERAL DEL PLAN DE EMPRENDIMIENTO

N.º de Resolución Ministerial:		N.º de Convenio:		Vigencia del convenio	
Nombre de la Organización Agraria de Mujeres:				RUC:	N.º de Socios:
Nombre del PEMRI:				Producto o Actividad:	

UBICACIÓN DEL PEMRI

Departamento	Provincia	Distrito	Localidad	Coordenadas Geográficas	
				Este	Norte

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

	PO	
	Fecha de Inicio	Fecha de Fin
Periodo de ejecución		

ESTRUCTURA DEL PRESUPUESTO

Aporte	POA: Presupuesto S/.	%
AGROIDEAS (S/.)		
OAM (S/.)		
Total (S/.)		

Presidenta/Representante Legal de la OA	Elaborado por	VºBº-UM
NOMBRE y FIRMA	NOMBRE y FIRMA	

 AGROIDEAS <small>Programa de Capacitaciones para la Comunitad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

PLAN DE ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS

RAZON SOCIAL DE LA OAM:

RUC:

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:

DETALLE DEL BIEN Y/O SERVICIO					PRESUPUESTO APROBADO EN EL PLAN				PARTICIPACIÓN PRESUPUESTAL			
N.º	TIPO	CLASIFICACIÓN GASTO ELEGIBLE	COMPONENTE / ACTIVIDAD / PRODUCTO	ESPECIFICACIÓN DEL BIEN / SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO S/	COSTO TOTAL APROBADO S/	AGROIDEAS S/	%	OAM S/	%
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
...												

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE METAS FÍSICAS

RAZÓN SOCIAL DE LA OAM:

RUC:

DENOMINACIÓN DEL PEMRI:

N.º	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	META FÍSICA	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES							
				MES1	MES2	MES3	MES12
1											
2											
3											
4											
5											
6											
....											

Nota: Debe ser proyectado según la duración del convenio

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE METAS FINANCIERAS

RAZÓN SOCIAL DE LA OAM:

RUC:

DENOMINACIÓN DEL PEMRI:

N.º	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	META FINANCIERA	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES							
				MES1	MES2	MES3	MES12
1											
2											
3											
4											
5											
6											
...											

Nota: Debe ser proyectado según la duración del convenio

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

INDICADORES DE LOS OBJETIVOS DEL PEMRI

RAZÓN SOCIAL DE LA OAM:

RUC:

DENOMINACIÓN DEL PEMRI:

N.º	OBJETIVO ESPECÍFICO	TIPO DE INDICADOR	INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	MEDIO DE VERIFICACIÓN	LINEA DE BASE	META AÑO 1
1							
2							
3							
...							

NOTA:

Los indicadores del presente formato, deberán estar expuestos y sustentados dentro de los RTF, así mismo, deberán estar directamente alineados a la estructura del PEMRI aprobado y evidenciados según los medios de verificación, siendo estos de estricto cumplimiento.

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 10: CARTA PARA SOLICITAR LA VALIDACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (ET) Y TÉRMINOS DE REFERENCIA (TDR) DE PROVEEDORES ADJUDICADOS POR LA OAM.

Lugar, _____, __ de _____ de 202X

Carta N.º _____-202X___ - (Iniciales de la OAM)

Señor(a) -----

Jefe de la Unidad de Monitoreo

Programa de Compensaciones para la Competitividad - AGROIDEAS

Asunto: Solicita validación de cumplimiento de ET y TDR de proveedores para la adquisición de bienes y servicios.

Referencia: Convenio N.ºXXX-202X-MIDAGRI
Resolución Ministerial N.ºXXX-202X-MIDAGRI

La suscrita, Sra. con DNI N.º; me dirijo a usted en calidad de presidenta/representante legal de la OAM....., con RUC N.º, para manifestarle que se ha cumplido con los requisitos generales y específicos para la selección de bienes y servicios¹ por nuestra organización agraria, conforme detallo a continuación:

Nº	Cantidad	Unidad de Medida	Bienes y servicios	Proveedor seleccionado por la OAM	Precio Unitario	Total	Monto de contrapartida de la OAM S/. (10%)	Monto subvencionado por AGROIDEAS S/ (90%)
1								
2								
3								
Total								

Por lo que SOLICITO LA VALIDACIÓN DE PROVEEDORES SELECCIONADOS, para continuar con la ejecución del PEMRI.

Atentamente,

Firma y sello de la presidenta o representante legal

¹ Incluye los servicios de infraestructura productiva.

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 11: CARTA PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN PARA EL DESEMBOLSO DE LA OAM A PROVEEDORES DE SERVICIOS

Lugar,de..... del 202X

CARTA N.º-202X

Señor(a):

.....

Jefe de la Unidad de Monitoreo

PROGRAMA DE COMPENSACIONES PARA LA COMPETITIVIDAD-AGROIDEAS

Presente. –

Asunto: Solicitud de autorización para el desembolso de la OAM a proveedores de servicios correspondiente al Plan Operativo Anual del PEMRI

Referencia: a) Carta XXXX-MIDAGRI-AGROIDEAS-UM (validación de cumplimiento)
 b) Convenio N.º XXXX-202X-MIDAGRI
 c) Resolución Ministerial N.º XXXX-202X-MIDAGRI

La suscrita, Sra. con DNI N.º; me dirijo a usted en calidad de presidenta/representante legal de la OAM, con N.º RUC....., y en consecuencia al documento a) de la referencia, SOLICITAR la autorización de la transferencia de fondos por la suma de S/.XXXX (XXXXXXXXXX Soles) por concepto de pago del/de los servicio(s) detallados a continuación:

Ítem	Cantidad	Unidad de Medida	Servicios	Proveedor seleccionado por la OAM	Precio Unitario	Total	Monto de contrapartida de la OAM S/. (10%)	Monto subvencionado por AGROIDEAS S/ (90%)
1								
2								
3								
...								

Para tal fin y en cumplimiento a lo establecido en el “instructivo para acceder a la subvención económica”², anexo los siguientes documentos:

² El expediente completo debe estar firmado por la presidenta o representante legal

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

1. Para el caso de asistencia técnica: informes mensuales de las actividades³, según los términos de referencia, con fotografías georreferenciadas, fichas de asistencia técnica personalizada u otros y firmadas por las socias beneficiarias atendidas.
2. Para el caso de capacitación especializada y capacitación en empoderamiento: deberán presentar el informe de actividades, lista de asistencia (firmado por las socias beneficiarias que participaron), plan de capacitación, PPT, fotografías georreferenciadas cronológicamente, u otros según contrato.
3. Copia del acta de asamblea donde consta la conformidad del servicio (asistencia técnica, capacitaciones y otros), brindados, suscrita por las socias asistentes.
4. Copia del/los contrato/s firmado/s por el proveedor y la OAM.
5. Copia del voucher de depósito a cuenta del proveedor por contrapartida de la OAM (si fuese el caso monetario).
6. Comprobantes de pago (recibo por honorarios, facturas).

Atentamente,

Firma y sello de la presidenta /representante legal

³ El asistente técnico, en la presentación del primer informe de actividades adjunta el plan de trabajo; y en el último informe de actividades adjunta el RTF. Asimismo, adjunta el informe de entrega de bienes e insumos de la OAM, cuando corresponda.

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 12: DECLARACIÓN JURADA DE NO VÍNCULO FAMILIAR CON LOS PROVEEDORES ADJUDICADOS

Quienes suscribimos, socias beneficiarias del PEMRI denominado "....." ejecutado por la OAM ".....".

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO:

- No tener vínculo de parentesco ni de otro tipo con ninguno de los proveedores de bienes y servicios mencionados en nuestra Carta N°.....en la que solicitamos la *validación de especificaciones técnicas (ET) y términos de referencia (TDR) de proveedores adjudicados* para la ejecución del PEMRI.
- Que los documentos presentados por nuestra OAM, corresponden a la realidad y su contenido responde a la verdad.
- Que tenemos conocimiento que la presentación y admisión de los documentos presentados, se hacen al amparo del principio de presunción de veracidad y conlleva la realización obligatoria de acciones de fiscalización posterior, con la consecuente aplicación de las sanciones previstas en el numeral 34.3 del artículo 34 del TUO de la Ley N° 27444, Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, DS. 004-2019-JUS y otros estipulados en el convenio suscrito entre AGROIDEAS y la OAM, si se comprueba un fraude o falsedad

N°	Nombres y Apellidos	DNI	Cargo	Firma

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 13: CARTA PARA SOLICITAR EL USO DE SALDOS Y VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS (ET) Y/O TERMINOS DE REFERENCIA (TDR)

Lugar, _____, __ de _____ de 202__

Carta N.º _____-202__ - (Iniciales de la OAM)

Señor (a)

 Jefe de la Unidad de Monitoreo
 Programa de Compensaciones para la Competitividad - AGROIDEAS

Asunto: Solicita uso de saldos y validación del cumplimiento de ET y TDR de los PEMRI

Referencia: Convenio N.º XXXX-202X-MIDAGRI
 Resolución Ministerial N.º XXXXX-202X-MIDAGRI

La suscrita, Sra. con DNI N.º; me dirijo a usted en calidad de presidenta/ representante legal de la OAM....., con RUC N.º, para manifestarle que después de haber realizado la ejecución financiera de nuestro PEMRI, hemos logrado obtener un ahorro por el monto de S/. xxxxx . Motivo por el cual y para complementar los objetivos de nuestro PEMRI, **SOLICITO LA AUTORIZACIÓN DEL USO DE SALDOS Y LA VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS (ET) Y/O TERMINOS DE REFERENCIA (TDR)** mencionados a continuación:

Ítem	Cantidad	Unidad de Medida	Bienes y servicios	Proveedor seleccionado por la OAM	Precio Unitario	Total	Monto programado en el PO S/.	Saldo S/.

Adjunto:

- Informe de sustento del uso de saldos.
- Acta de asamblea de la conformidad del uso de saldos y selección de proveedores
- Presentación mínima de dos (02) cotizaciones por cada bien adquirido o servicio contratado que se detalla según el ítem:
- Cotizaciones de los bienes y servicios o insumos.
- Declaración Jurada de las socias beneficiarias de la OAM (Anexo 12)
- Modelo del contrato

Atentamente,

 Firma y sello de la presidenta o representante legal

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 14: CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA PARA LA SELECCIÓN DE PROVEEDORES Y PRESENTACIÓN DEL EXPEDIENTE DE VALIDACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ET Y TDR

Para la selección de proveedores de bienes y servicios relacionadas al Plan Operativo Anual , la OAM deberá tomar en consideración lo siguiente:

- a) Evidenciar la disponibilidad física del terreno y las condiciones adecuadas para la implementación donde se ejecutará la obra, para lo cual deberán contar con los documentos que acrediten la titularidad o la posesión del predio a nombre de la OAM, (constancia de posesión a nombre de la OAM emitida por la autoridad competente).
- b) En caso que el PEMRI implique la implementación e instalación de equipos, maquinarias y/o ejecución de obras para procesos centralizados (por ejemplo: centro de acopio, planta de procesamiento, centro de empaque, etc.), la OAM deberá acreditar que cuenta con propiedad del inmueble o terreno en donde se implementarán los mismos o en su defecto, la constancia de posesión a nombre de la OAM emitida por autoridad competente.
- c) De presentarse diferencias en las especificaciones técnicas, términos de referencia o expediente técnico, así como en los precios de los bienes, servicios o costo de la obra, respecto a los precios referenciales considerados en el PEMRI, se tomará en cuenta lo siguiente:
 - Las diferencias, siempre que sean razonables y que sean aprobadas por la UM, no deben comprometer el logro de los resultados planteados en el PEMRI aprobado. Es decir, el bien, servicio o infraestructura productiva debe cumplir el objetivo planteado inicialmente en términos de su capacidad de proceso, utilidad y durabilidad. Estas variaciones se podrán dar siempre que la UM lo apruebe.
 - En caso que la OAM seleccione un proveedor cuya oferta sea mayor que el precio referencial aprobado, la OAM asumirá el diferencial.
- d) En el caso de los proveedores de infraestructura productiva, la OAM, deberá adjuntar la documentación de experiencia del proveedor pudiendo ser, contratos firmados, actas de recepción, u otros documentos. La OAM deberá presentar el expediente técnico completo y firmado en todas las hojas por el proveedor adjudicado y por la presidenta de la OAM.
- e) Se precisa que un proveedor para asistencia técnica del PEMRI, NO podrá ser aprobado por AGROIDEAS para prestar sus servicios profesionales a más de dos (02) OAM.
- f) Un formulador de PEMRI no podrá ser asistente técnico o proveedor de ninguna OAM que se encuentre en ejecución de un PEMRI.
- g) El formulador, el asistente técnico y los representantes de la OAM, y las empresas en las que éstos sean accionistas, gerente general o representante legal o apoderados, no podrán ser proveedores de bienes, servicios, ni consultores para las actividades del PEMRI. Esto se extiende a sus parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia regulada por el Código Civil. Esto aplica también a los servidores y funcionarios de Agroideas que participan en la tramitación del procedimiento administrativo para el acceso al otorgamiento de la adjudicación de recursos no reembolsables de la subvención del PEMRI que otorga Agroideas. El Programa verificará el cumplimiento de esta condición durante todo el proceso del PEMRI.

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 15: MODELO DE ACTA DE ASAMBLEA SELECCIÓN DE PROVEEDORES DE LA OAM

En el local de, ubicado en....., del distrito de, provincia de, departamento de, siendo las horasam/pm del día del mes del año 202.., nos reunimos las socias de la OAM "...", beneficiarias del PEMRI para desarrollar la siguiente agenda:

AGENDA:

1. Evaluación de las cotizaciones y proveedores para la adquisición de bienes y servicios para el PEMRI "....." en el marco del convenio con AGROIDEAS.

Los bienes y servicios para adquirir serán los siguientes:

N.º	BIENES/SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD

Desarrollo de la Agenda:

Las socias de la OAM, asistentes a la asamblea, realizan la revisión de los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas además de las propuestas económicas de los proveedores para la adquisición de bienes e insumos y la contratación de servicios de asistencia técnica y/o capacitaciones, de los postores según el siguiente cuadro:

Cuadro N.º01
Cuadro de postores presentados para la selección de bienes y servicios

N.º	BIENES/SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	NOMBRE DEL PROVEEDOR	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL

Una vez efectuada la evaluación de las propuestas y las ofertas que reúnen las mejores condiciones para la OAM, en términos de precios, calidad, financiamiento y oportunidad y demás circunstancias pertinentes cumpliendo con las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas, garantizando el cumplimiento de las obligaciones resultantes, se da por ganadores a los proveedores, según se detalla en el cuadro N.º02 en señal de transparencia y democracia.

Cuadro N.º02
Cuadro de selección de bienes y servicios aprobados por la OAM
(proveedores adjudicados)

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

N.º	BIENES/SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	NOMBRE DEL PROVEEDOR	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL

Agotados todos los puntos de la agenda y siendo lasam/pm del mismo día, las asistentes, miembros de la OAM proceden a firmar la presente acta en señal de conformidad.

Nº	Nombres y Apellidos	DNI	Cargo	Firma

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

**ANEXO 16: CUADRO COMPARATIVO DE PROVEEDORES
(CUADRO COMPARATIVO PARA LA ADJUDICACIÓN DE SERVICIOS, COMO MINIMO DOS POSTORES)**

DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2	PROVEEDOR 3
RAZON SOCIAL			
ESPECIALIDAD			
TITULO O GRADO			
RECIBO POR HONORARIO			
DNI			
RUC			
CONDICION DEL CONTRIBUYENTE			
ESTADO DEL CONTRIBUYENTE			
AÑOS DE EXPERIENCIA			
COSTO UNITARIO			
COSTO TOTAL			
IGV			
TERMINOS DE REFERENCIA			
DURACION DEL SERVICIO			
FORMA DE PAGO			
LUGAR DE SERVICIO			
DISPONIBILIDAD			
RESULTADO ⁴	Adjudicado/ No Adjudicado	Adjudicado/ No Adjudicado	Adjudicado/ No Adjudicado

⁴ Solo se debe colocar adjudicado o no adjudicado según el resultado

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

(CUADRO COMPARATIVO PARA LA ADJUDICACIÓN DE EQUIPOS, COMO MINIMO DOS POSTORES)

DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR 1	PROVEEDOR 2	PROVEEDOR 3
RAZON SOCIAL			
DIRECCION			
RUC			
CONDICION DEL CONTRIBUYENTE			
ESTADO DEL CONTRIBUYENTE			
AÑOS DE EXPERIENCIA			
COSTO UNITARIO			
COSTO TOTAL			
IGV			
MARCA/MODELO			
CANTIDAD			
ESPECIFICACIONES TECNICAS			
FECHA DE ENTREGA			
FORMA DE PAGO			
LUGAR DE ENTREGA			
GARANTIA COMERCIAL			
RESULTADO	Adjudicado/ No Adjudicado	Adjudicado/ No Adjudicado	Adjudicado/ No Adjudicado

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 17: CARTA DE SOLICITUD DE DESEMBOLSO

Lugar,de..... de 202....

CARTA N.º-202.....

Señor(a)

.....

Jefe de la Unidad de Monitoreo

PROGRAMA DE COMPENSACIONES PARA LA COMPETITIVIDAD-AGROIDEAS

Presente. -

Asunto: Solicitud de desembolso de bienes y servicios del PEMRI

Referencia: a) Convenio N.º XXXX-202X-MIDAGRI
 b) Resolución Ministerial N.º XXXXX-202X-MIDAGRI

La suscrita, Sra. con DNI N.º; me dirijo a usted en calidad de presidenta/representante legal de la OAM, con N.º de RUC....., en el marco de los documentos de la referencia, para SOLICITAR el desembolso de S/ XXXXXXX (XXXXXXX soles) correspondiente al cofinanciamiento por parte del Programa de Compensaciones para la Competitividad – AGROIDEAS, para el uso exclusivo de la ejecución del PEMRI denominado “.....”.

A su vez, solicitamos que el desembolso de fondos a nuestra OAM, se realice de acuerdo al siguiente detalle:

Nombre de la OAM (cuenta con firma mancomunada)	
Nombre de Entidad Financiera	
N.º de Cuenta	
N.º de Código de Cuenta Interbancaria (CCI)	
Monto cofinanciado por Agroideas	S/. xxxxx

Adjunto copia de voucher con número de cuenta y CCI de la OAM (legible).

Atentamente,

Firma y sello de la presidenta o representante legal OAM

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 18: MODELO DE REPORTE TÉCNICO FINANCIERO - RTF

REPORTE TÉCNICO FINANCIERO - RTF DEL PEMRI

PLAN OPERATIVO	<input type="text" value="202__"/>	PERIODO (mes/año)	De: <input type="text"/>	N.º DE CONVENIO:	<input type="text"/>
			A: <input type="text"/>	FECHA DE ELABORACIÓN DEL RTF:	<input type="text"/>

OAM:

Título del PEMRI:

INFORMES REMITIDOS:

1. Resumen del período de ejecución R1
2. Cuadro de cumplimiento de indicadores R2 (check list)
3. Cuadro de ejecución de metas físicas T1
4. Relación de gastos realizados F1
5. Actas de entrega de bienes, insumos y de recepción de infraestructura productiva.

PRESIDENTA / REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

DNI:

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

1. Resumen del período de ejecución - R1

ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y REALIZADAS

PROGRAMADAS	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
1)	1)
2)	2)
3)	3)

JUSTIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES NO REALIZADAS

LOGROS

DIFICULTADES

 AGROIDEAS <small>Programa de Capacitación para la Comunitaridad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

2. Cuadro de Cumplimiento de Indicadores - R2

INDICADORES	OBJETIVO ESPECÍFICO	UNIDAD DE MEDIDA	MEDIO DE VERIFICACIÓN	AÑO 0	POA			
					PROGRAMADO	EJECUTADO	% AVANCE	%AVANCE ACUMULADO

* Se deberá adjuntar evidencias (Registros: de producción, ventas u otros).

 AGROIDEAS <small>Programa de Capacitación para la Comunitaridad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

3. Cuadro de Ejecución de Metas Físicas - T1

T1A. REPORTE DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO

PRODUCTO	Unidad de Medida	Paso Crítico 1 (PC1)						Paso Crítico 2 (PC2)						Avance de Ejecución POA		% Avance de Ejecución POA	
		Programado		Ejecutado		% Avance de PC1		Programado		Ejecutado		% Avance de PC2		Físico	Financiero S/	Físico	Financiero
		Físico	Financiero S/	Físico	Financiero S/	Físico	Financiero	Físico	Financiero S/	Físico	Financiero S/	Físico	Financiero S/				
														TOTAL			

T1B. REPORTE DE SERVICIOS

SERVICIO	Unidad de Medida	Paso Crítico 1 (PC1)						Paso Crítico 2 (PC2)						Avance de Ejecución POA		% Avance de Ejecución POA	
		Programado		Ejecutado		% Avance de PC1		Programado		Ejecutado		% Avance de PC2		Físico	Financiero S/	Físico	Financiero
		Físico	Financiero S/	Físico	Financiero S/	Físico	Financiero	Físico	Financiero S/	Físico	Financiero S/	Físico	Financiero S/				
														TOTAL			

 AGROIDEAS <small>Programa de Capacitaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

1. Relación de Gastos Realizados por paso crítico - F1

Paso Crítico

N°	Fecha	Tipo de Documento	N° de Documento	Razón social	RUC	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario S/	Total S/	Aporte OAM S/	Aporte AGROIDEAS S/
TOTAL S/												

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones por la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 19: MODELO DE PLANILLA DE VALORIZACIÓN DE JORNALES

OAM	
Ubicación	
Nombre del PEMRI	
Nombre de la presidenta/ representante legal	
Nombre representante de AGROIDEAS	
Nombre asistente técnico	
Fecha	

ACTIVIDAD	N° DE JORNALEROS	MONTO POR JORNAL S/	MONTO TOTAL S/
TOTAL			

N.º	APELLIDOS Y NOMBRES DEL JORNALERO	DNI	MONTO VALORIZADO S/	FIRMA
1				
2				
3				
4				
TOTAL				

Firma de la presidenta o representante legal

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 20: INFORME DE COMPROBACIÓN DE ADQUISICIONES DEL PEMRI

INFORME DE COMPROBACIÓN DEL REPORTE TÉCNICO FINANCIERO DEL PEMRI N°	
Título del PEMRI:	
Nombre de la OAM:	
N.º de Convenio:	
N.º de Resolución Ministerial:	
Lugar y fecha:	
Representante de la UM:	
Paso Crítico:	
Análisis de cumplimiento de PC:	
Análisis de visita de campo (relacionado a la calidad de funcionamiento y mejoramiento del PEMRI):	
Análisis sobre el desarrollo de los indicadores del PEMRI:	
Análisis del aspecto Financiero (relacionado a la verificación de la subvención y solicitud de desembolso):	
Logros del PEMRI	
Dificultades encontradas:	
Conclusiones:	
Recomendaciones:	

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 21: ACTA DE ASAMBLEA PARA EL CIERRE DEL PEMRI

En el local de, ubicado en....., del distrito de, provincia de, departamento de, siendo las horas del día del mes del año 202.., nos reunimos las socias de la OAM “.....” beneficiarias del PEMRI denominado “.....” abajo firmantes, asistentes a la asamblea contando con representantes del programa AGROIDEAS para desarrollar la siguiente agenda:

AGENDA:

- Finalización de la ejecución del convenio del PEMRI
- Verificación de indicadores y adquisición de bienes
- Otros

PRIMERO: Luego de dar inicio a la asamblea, las socias beneficiarias presentes brindaron información sobre la ejecución de su PEMRI, haciendo referencia a las adquisiciones de bienes y contratación de servicios realizados, según se muestra a continuación:

BIENES ADQUIRIDOS Y SERVICIOS CONTRATADOS

N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	UBICACIÓN	ESTADO Y/O CONFORMIDAD	OBSERVACIONES
	BIENES					
1						
2						
...						
	SERVICIOS					
1						
2						
...						

Segundo: Respecto a la ejecución de actividades las socias asistentes manifestaron los logros respecto a los objetivos planteados en el PEMRI, de lo que se puede extraer lo siguiente:

N°	OBJETIVOS DEL PEMRI	LOGROS

Teniendo los siguientes comentarios adicionales en relación a algunos indicadores:

- .
-

Tercero: Realizada las consultas respecto a su fortalecimiento organizacional y las relaciones con su entorno, las asistentes manifestaron lo siguiente:

N°	Acciones realizadas
1	
2	
...	

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

Cuarto: Luego de la participación de las socias asistentes se identificaron algunas lecciones aprendidas, las que se resumen a continuación:

N°	LECCIONES APRENDIDAS (Que hemos aprendido, que puede aplicarse a planes futuros)
1	
2	
...	

Quinto: Por último, estando las socias presentes de acuerdo con la información arriba indicada, y habiendo sido participantes de las actividades realizadas en la implementación y ejecución del PEMRI; se da por **FINALIZADA** la ejecución de este plan.

No habiendo más puntos a tratar y estando todas las presentes de acuerdo con la lectura del acta, se da por culminada la asamblea y se procede a la firma de cada socia beneficiaria asistente, en señal de conformidad.

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DNI	FIRMA
1				
2				
3				
...				

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 22: REPORTE DE VERIFICACIÓN DE METAS

REPORTE DE VERIFICACIÓN DE METAS ESTABLECIDAS DEL PEMRI				
Nombre del PEMRI:				
OAM:				
Resolución Ministerial:		Convenio N.º:		
Adenda: (si/no)		Departamento:		
Cadena Productiva:		Provincia:		
Lugar y Fecha:		Distrito:		
Responsable:				
1. LOGROS CON RELACIÓN A LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PEMRI⁵:				
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	INDICADORES	METAS		LOGROS
		PROGRAMADO	EJECUTADO	
1)				
2)				
Descripción de los logros obtenidos				
Aspectos FAVORABLES que facilitaron el logro de los objetivos.				
...				
Aspectos DESFAVORABLES en la ejecución del PEMRI				
Comercialización y sostenibilidad económica:				
2. ALCANCES SOBRE LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS				
3. LECCIONES APRENDIDAS IDENTIFICADAS POR LA OA				

Firma:
Nombres y Apellidos del responsable
de la visita de cierre

⁵ Desde la perspectiva del emprendimiento de la OAM

CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
	1	General

GALERÍA FOTOGRÁFICA (*)

Insertar fotografía y su leyenda

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones por la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 23: INFORME DE CIERRE

INFORME DE CIERRE DE PEMRI N.º XXX-20XX / INICIALES ESPECIALISTA CIERRE

FECHA:

I. INFORMACIÓN GENERAL

ORGANIZACIÓN:

PEMRI

DEPARTAMENTO: PROVINCIA: DISTRITO : CENTRO POBLADO:

CONVENIO N.º Fecha Inicio Fecha Fin RM

ADENDA: Fecha Inicio Fecha Fin Meses Adicionales

CADENA PRODUCTIVA N° has

N.º DE SOCIAS ELEGIBLES:

ANÁLISIS - ELEGIBILIDAD

APROBACIÓN DEL PEMRI

ESTADO DE RUC Y SITUACIÓN ANTE SUNAT

PROBLEMA IDENTIFICADO

OBJETIVOS DEL PEMRI

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

II. EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DEL PEMRI

Cuadro N.º 01. Ejecución del presupuesto según aportes

Entidad	Aprobado	Ejecutado	Saldo	%
AGROIDEAS				
OAM				
PRESUPUESTO TOTAL				

Cuadro N.º 2: Presupuesto aprobado vs presupuesto ejecutada según estructura

Categoría/Ítem	Unidad	Programado		Ejecutado		% Ejecución	
		Cantidad	Pres. Total	Cantidad	Pres. Total	Cantidad	Pres. Total
POA							
BIENES							
SUB TOTAL				0.00		0.00	
SERVICIOS							
SUB TOTAL				0.00		0.00	
TOTAL POA				0.00		0.00	
TOTAL GENERAL							

EJECUCIÓN DE PRESUPUESTO

--

Cuadro N.º 3: Monitoreo del PEMRI

Documentos	Período		Fecha de Presentación
	Inicio	Fin	
POA			
RTF - PC1			
RTF - PC2			

ANÁLISIS - MONITOREO DEL PEMRI

--

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones por la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

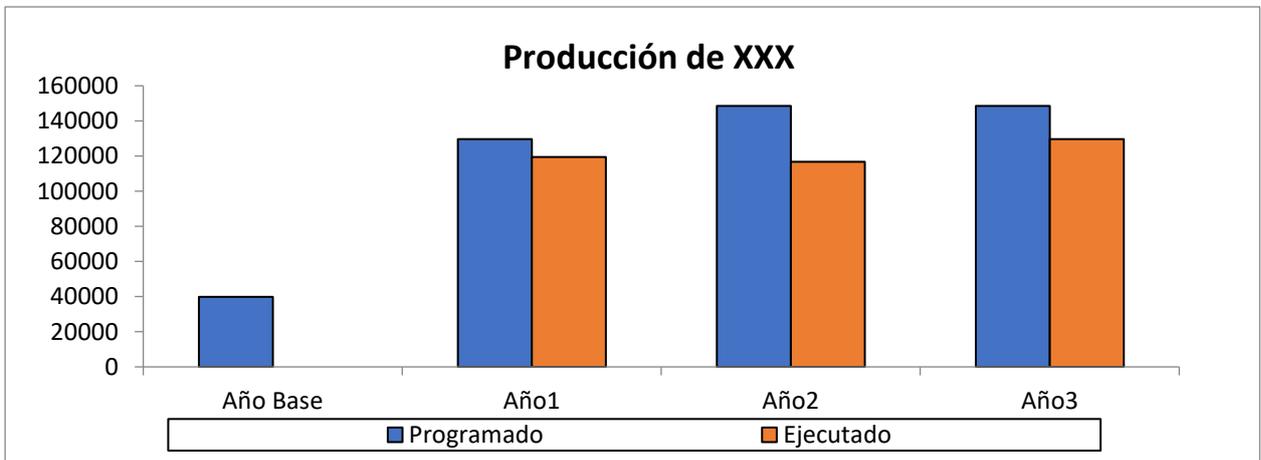
III. RESULTADOS

3.1. PRODUCCIÓN Y PRODUCTIVIDAD

Producto Unidad de Medida

Cuadro N.º 4. Producción y Productividad

Concepto	Año Base	Program.	Ejecutado	% Ejec.



PRODUCCIÓN Y PRODUCTIVIDAD

PRODUCCIÓN
PRODUCTIVIDAD

3.2. PRECIOS

Cuadro N° 05. Precios
Soles/Kilo

Producto	Año Base	Program.	Ejec.

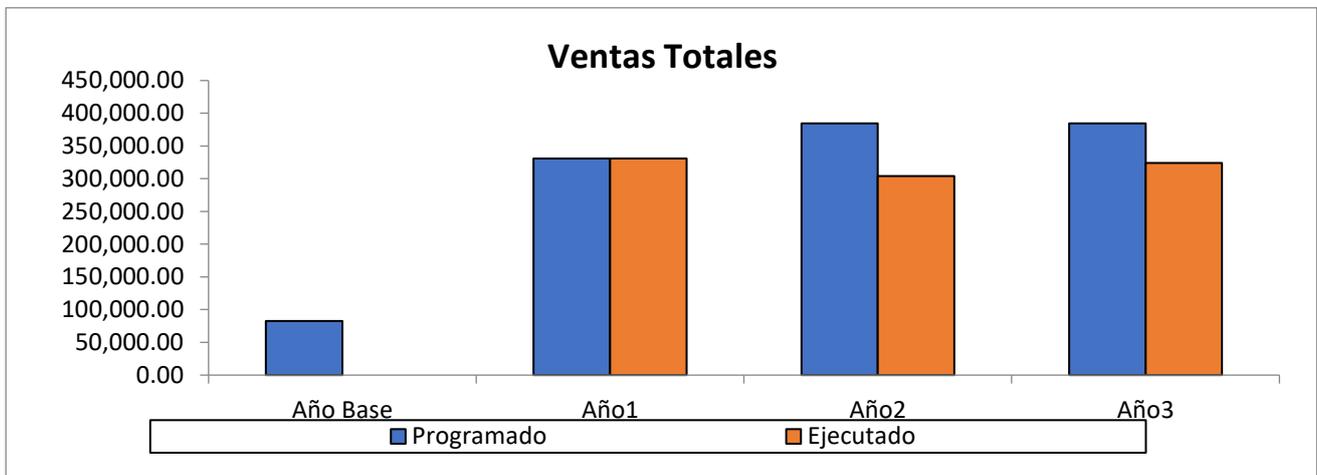
 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones por la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

PRECIO

3.3. INGRESOS POR VENTAS

Cuadro N.º 06.

Concepto	Año Base	Program.	Ejec.	% de Ejec.
Ventas Totales				
Costos Total				
Costos de producción				
- Gastos Administrativos				
Rentabilidad				



INGRESOS Y RENTABILIDAD

3.4. COMERCIALIZACIÓN

Cuadro N.º 07. Destino de la producción.

Alcance	Año Base	Program.	%Ejec.
Mercado Local			
Mercado Regional			
Mercado Nacional			
Exportación			

COMERCIALIZACIÓN

3.6. SOSTENIBILIDAD ECONÓMICA-SOCIAL

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

IV. LOGROS

V. LECCIONES APRENDIDAS

OAM

AGROIDEAS

VI. CONCLUSIONES

VII. RECOMENDACIONES

 XXXXXX
 Especialista/locador UM
 DNI

VIII. ANEXOS

- Anexo 1. Reporte de verificación de metas.
- Anexo 2. Acta De Cierre Para Corroborar Adquisiciones y Finalización de Actividades del PEMRI
- Anexo 3. Estado de cuenta de los desembolsos emitidos por UA

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 24: ACTA DE ENTREGA DE BIENES DEL PROVEEDOR A LA OAM

En la ciudad de siendo las horas.....am/pm del día de de 202_, se reúnen en el local del proveedor....., ubicado en:....., representado por el Sr....., identificado con DNI N.º:, por la otra parte la presidenta/representante legal de la OAM..... la Sra....., identificada con DNI N.º....., con la finalidad de verificar la adquisición, entrega de bienes e insumos, cuyas características se describen líneas abajo.

CUADRO N 01. BIENES E INSUMOS				
N	PRODUCTO	CANTIDAD	UM	ESPECIFICACIONES TECNICAS
1				
2				
3				

CUADRO N 02. MAQUINARIA Y EQUIPOS								
N	EQUIPO	CANTIDAD	UM	MARCA	MODELO	SERIE	ACCESORIOS	ESPECIFICACIONES TECNICAS
1								
2								
3								

Esto se establece en el marco del CONTRATO N° XXX-20...., suscrito entre el proveedor y nuestra OAM.

Luego de la verificación correspondiente se procede a recibir los bienes/insumos/equipos dando conformidad según las especificaciones técnicas validadas.

POR LA OAM:

POR EL PROVEEDOR:

Nombres y apellidos
Presidenta/Representante Legal

Nombres y apellidos
Cargo del representante del Proveedor

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 25: ACTA DE ENTREGA – RECEPCIÓN DE BIENES/INSUMOS/EQUIPO

En el local de, ubicado en....., del distrito de, provincia de, departamento de, siendo las horas del día del mes del año 202.., nos reunimos la presidenta/representante legal de la OAM “.....”Sra: y la socia beneficiara del PEMRI, Sra:, con la finalidad de realizar la entrega y recepción de lo siguiente:

CUADRO N 01. BIENES E INSUMOS				
N	PRODUCTO	CANTIDAD	UM	ESPECIFICACIONES TECNICAS
1				
2				
3				

CUADRO N 02. MAQUINARIA Y EQUIPOS								
N	EQUIPO	CANTIDAD	UM	MARCA	MODELO	SERIE	ACCESORIOS	ESPECIFICACIONES TECNICAS
1								
2								
3								

Asimismo, se indica que los bienes entregados serán manejados o utilizados para el cumplimiento de los objetivos del PEMRI quedando prohibido que las socias realicen un uso diferente, siendo responsables en caso de pérdida de los mismos.

No habiendo más puntos que tratar, siendo las horas del mismo día se concluye con la reunión firmando las presentes en señal de conformidad.

 Entregué conforme
 Nombres y apellidos:
 DNI:
 Presidenta/representante legal de la OAM

 Recibí conforme
 Nombres y apellidos:
 DNI:
 Socia beneficiaria OAM

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 26: MODELO DE CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE (BIENES, INSUMOS O INFRAESTRUCTURA PRODUCTIVA)

CONTRATO N.º 0XXX-2022 – [consignar el nombre de la organización]

CONTRATO PARA LA ADQUISICIÓN DE [consignar el bien o insumo]

Conste por el presente documento, que se extiende en tres (03) ejemplares, el Contrato de Adquisición de [consignar si son bienes o insumos], de una parte, la [Consignar el nombre de la organización] con RUC N.º [.....] y domicilio legal en [.....] a quien en adelante se le denominará **LA ORGANIZACIÓN**, debidamente representada por su presidenta, la señora [.....], identificada con DNI N.º [.....] y, de la otra parte la empresa [.....], con RUC N.º [.....] representada por su Gerente General el Sr. [.....] identificado con DNI N.º [.....] y con domicilio en [.....], a quien en adelante se le denominará **EL CONTRATISTA**, en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: DE LAS PARTES

LA ORGANIZACIÓN es una persona jurídica inscrita en la SUNARP con partida registral N° xxxxxxxx.

EL CONTRATISTA, es una empresa privada dedicada al rubro de inscrita en

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO DEL CONTRATO

El objeto del contrato es la adquisición de X(cantidad) de XXXXXXXXXX que EL CONTRATISTA se obliga a entregar, conforme a las Especificaciones Técnicas, previamente establecidas.

EL CONTRATISTA mantiene responsabilidad por la ejecución total de su contrato frente a LA ORGANIZACIÓN.

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

El monto total del presente contrato asciende a la suma de S/. XXXXX (XXXXXXX con XX/100 Soles) incluido IGV y puesto en el punto determinado por la organización, conforme a los términos de la propuesta económica o cotización presentada por **EL CONTRATISTA**.

Este monto comprende el costo de todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato; los mismos que serán asumidos íntegramente por EL CONTRATISTA.

CLÁUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO

LA ORGANIZACION realizará el pago a **EL CONTRATISTA**, en X armadas según lo establecido a continuación: (Bienes, servicios o insumos)

- XX% en la primera armada (S/ xxxxxx)
- XX% al avance o entrega de bienes (S/.....)

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

- XX % a la culminación de la obra. (S/.....).

Para efectos de pago EL CONTRATISTA proporciona los datos de su cuenta en una entidad financiera regulada por la SBS según el siguiente detalle:

- Entidad Financiera: xxxxxxxxx
- Cuenta en Soles N°:xxxxxx-xxxxx-xxxxx
- Código de cuenta Interbancario (CCI) : xx-xxxxx-xxxxxx-xxxxx-xxx
- Nombre del Titular: xxxxxxxxxxxxxxxxx

Cualquier pago se realizará a conformidad de LA ORGANIZACIÓN; caso contrario no se efectuará el pago correspondiente. Para el caso que cumpla con todas las especificaciones técnicas se hará el acta de entrega, considerando la operatividad y recepción de los bienes y se procederá con el pago por parte de **LA ORGANIZACIÓN** al **EL CONTRATISTA**.

Para tal efecto, **LA ORGANIZACIÓN** y **EL CONTRATISTA** suscribirán un acta de entrega y recepción de (Bienes, Insumos, servicios).

EI CONTRATISTA entregará los comprobantes de pago a **LA ORGANIZACION** por cada monto desembolsado, recibiendo la factura correspondiente en forma de contraentrega.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO Y FORMA DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de hasta días calendario, el mismo que se computa desde la suscripción del contrato y culmina con la conformidad y entrega de los bienes.

EI CONTRATISTA realizará la entrega de los bienes, objeto del presente Contrato en las instalaciones de **LA ORGANIZACIÓN** y una vez verificado su funcionamiento y las especificaciones técnicas aprobadas en el plan operativo del PEMRI, **LA ORGANIZACIÓN** procederá a efectuar el pago a la cuenta del **EI CONTRATISTA**, quien está obligado a emitir las facturas correspondientes.

CLÁUSULA SEXTA: DECLARACIÓN JURADA DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LOS BIENES

EL CONTRATISTA está obligado a otorgar a **LA ORGANIZACION** para salvaguardar cualquier vicio oculto del bien, una declaración jurada como garantía de calidad del producto comprometiéndose a reparar cualquier desperfecto del mismo y dejarlo operativo o en su defecto, a entregar otro bien de las mismas especificaciones técnicas en calidad de nuevo. La recepción y conformidad de los bienes no enerva a **LA ORGANIZACIÓN** de reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos. El plazo de garantía mínimo será de 01 año, contabilizados desde la recepción y conformidad de los bienes. [El tiempo puede ser mayor según proforma del contratista]

CLÁUSULA SEPTIMA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

La conformidad de la prestación será otorgada por **LA ORGANIZACIÓN** mediante un Acta suscrita por la presidenta de la Organización con **EL CONTRATISTA**.

De existir observaciones se consignarán en el acta respectiva, indicándose claramente el sentido de éstas, dándose a **EL CONTRATISTA** un plazo prudencial para su subsanación, en función a la complejidad de la prestación. Dicho plazo no podrá ser menor de dos (2) ni mayor de cinco (05) días

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

calendario. Si pese al plazo otorgado, **EL CONTRATISTA** no cumpliera a cabalidad con la subsanación, **LA ORGANIZACIÓN** podrá resolver el contrato.

CLÁUSULA OCTAVA: PENALIDADES

Si **EL CONTRATISTA**, incurriera en retraso injustificado en la entrega de los bienes materia del contrato dentro del plazo previsto en la Cláusula Quinta, **LA ORGANIZACIÓN** le aplicará una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al 10% del monto contractual.

En tales casos, la penalidad diaria se calculará de acuerdo con la siguiente formula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto que debió ejecutarse}}{F \times \text{Plazo en días}}$$

Donde:

- F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;
- F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

Esta penalidad será deducida del pago final o en la liquidación final.

La justificación por el retraso se sujeta a lo dispuesto por la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, el Código Civil y demás normas aplicables, según corresponda.

CLÁUSULA NOVENA: CAUSALES DE RESOLUCIÓN DE CONTRATO

Es causal de resolución de contrato el incumplimiento injustificado de **EL CONTRATISTA** en alguna de sus obligaciones pactadas, habiendo sido comunicada por **LA ORGANIZACIÓN**.

De proceder con la resolución del contrato, **LA ORGANIZACIÓN** comunicará la resolución del contrato a **EL CONTRATISTA**, manifestando su decisión y el motivo que establezca el incumplimiento. **EL CONTRATISTA**, deberá resarcir los daños y perjuicios ocasionados a **LA ORGANIZACIÓN**.

CLÁUSULA DÉCIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

Sólo en lo no previsto en este contrato, será de aplicación supletoria la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente, cuando corresponda, y demás normas de derecho privado, puesto que el origen del dinero es la subvención del Estado con la condición de que se rinda cuenta de su gasto.

CLÁUSULA UNDÉCIMA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

Cualquiera de las partes podrá elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

CLÁUSULA DUODÉCIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

Las partes declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE **LA ORGANIZACIÓN**: []

DOMICILIO DE **EL CONTRATISTA**: []

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de cinco (05) días calendario.

De acuerdo a las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por triplicado en señal de conformidad en la ciudad de XXXXXX a los XXX días del mes de XXXXX de 202X.

LA ORGANIZACION

EL CONTRATISTA

	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

ANEXO 27: INFORME DE VERIFICACION DE LA ENTREGA DE BIENES E INSUMOS DE LA UM CON APOYO DE LA UR

INFORME N°040-2025-MIDAGRI-AGROIDEAS-UR (para CAS) o INFORME N°040-2025-XYZ

A : XYZ
 Jefe de la Unidad de Monitoreo

DE : XYZ
 Cargo (CAS)/Locador de servicios de la UR XYZ

ASUNTO : Verificación de la entrega de bienes de la OAM “....”

REFERENCIA : a) CARTA N°-202...-MIDAGRI-AGROIDEAS-UM,

FECHA : San Isidro,

Me dirijo a usted con el fin de informar sobre la verificación de entrega de bienes realizada a las socias de la Organización Agraria de Mujeres (OAM) “.....”, en el marco de la ejecución del plan de emprendimiento, denominado “.....”.

1. ANTECEDENTES

1.1 Con fecha del mes de de 202... se suscribió el CONVENIO EEMRI N°-2025-MIDAGRI-AGROIDEAS entre la OAMy el PROGRAMA DE COMPENSACIONES PARA LA COMPETITIVIDAD - AGROIDEAS.

La inversión total del PLAN DE EMPRENDIMIENTO, se distribuye de acuerdo con el siguiente detalle:

Cuadro N°01

Ítem	Rubro	Financiamiento MIDAGRI (No reembolsable) 90%	Contrapartida de la OAM (Aporte propio) 10%	TOTAL 100%
1	Plan de Emprendimiento de la Mujer Rural e Indígena			

1.2 Con CARTA N°-202...-MIDAGRI-AGROIDEAS-UM de fecha de de 202..., la OAM recibió la conformidad de validación de proveedores de bienes y servicios descritos en el PO.

2. ANALISIS

La entrega de bienes se realizó el de de 202..... en el local de la OAM ubicado en distrito de..... provincia de..... en el departamento de..... A donde asistieron (poner cantidad) Socias beneficiarias de la OAM, autoridades..... y el (la) suscrito por parte de Agroideas.

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

Para proceder con la entrega se realizó la verificación de los bienes, que cumplan las especificaciones técnicas y cantidades establecidas en el PEMRI y que fueron validadas por Agroideas, siendo éstas como sigue

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES:

Cuadro N°02
Bienes Entregados a la OAM

N°	DESCRIPCIÓN BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO S/	COSTO TOTAL S/	PROVEEDOR ADJUDICADO	COMENTARIO
1							
2							
Monto total ejecutado S/					-		

(en comentario colocar si se cumplió las especificaciones y otros comentarios)

2.1 Con la entrega de bienes, la OAM ha desembolsado el monto de S/..... soles del presupuesto cofinanciado por AGROIDEAS, quedando pendiente la entrega de los bienes detallados en el Cuadro N°03, cuyo repuesto asciende a un total de S/ soles.

Cuadro N°03
Bienes Pendientes de Entregar a la OAM

N°	DESCRIPCIÓN BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO S/	COSTO TOTAL S/	PROVEEDOR ADJUDICADO	COMENTARIO
1							
2							
Monto total ejecutado S/							

2.2 Se verificó la identidad de cada socia durante la entrega de bienes, para ello, se solicitó su DNI en físico, el mismo que fue contrastado con el padrón de socias beneficiarias de la OAM. Asimismo, se realizó la entrega de bienes a (poner cantidad de socias).....socias beneficiarias titulares.

3. DIFICULTADES ENCONTRADAS:

-
-

4. RECOMENDACIONES:

- Acciones y recomendaciones que dieron solución o que solucionaran la dificultad
- Continuar con el trámitey otras recomendaciones que estime pertinente a la jefatura de la unidad de monitoreo.

-

5. CONCLUSIONES:

 AGROIDEAS <small>Programa de Compensaciones para la Competitividad</small>	CÓDIGO	Versión	Ámbito de Aplicación
		1	General

- Se pudo verificar que los proveedores validados por la UM, son los mismos que entregaron los bienes y los mismos que emitieron las facturas correspondientes, según se describe en el Cuadro N°02
- Durante la entrega de bienes, se verificó la identidad de cada socia beneficiaria, solicitando los DNI en físico, los cuales fueron contrastados con el padrón de socias beneficiarias de la OAM.
- Se realizó la entrega de bienes a un total de (poner a cantidad de socias)socias beneficiarias titulares.
- Se logró verificar la firma de (poner cantidad) Socias beneficiarias con el DNI presentado en físico.
- La OAM "...", ha desembolsado un monto total de S/... soles del presupuesto cofinanciado por AGROIDEAS, quedando pendiente por desembolsar un monto de S/... soles.
- Se adjunta al presente informe el Acta de Verificación de Entrega de Bienes, Insumos e Infraestructura Productiva - Anexo N°37.
-

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines.

FXYZ

**Cargo (CAS)/Locador de
servicios de la UR XYZ (deberá
firmar todas las hojas)**

3131-2023

- Se adjunta el Acta de Verificación de Entrega de Bienes, Insumos e Infraestructura Productiva - Anexo N°37
- Fotos georeferenciadas