

# On-going Progress Update and Disbursement Request

## *Instructions to the Principal Recipient for completing the On-going Progress Update and Disbursement Request*

### Progress Update

The *Progress Update* part of this form requires the Principal Recipient (PR) to provide:

- Past expenditure and programmatic performance information for the reporting period just ended
- An update on the progress made towards satisfaction of the conditions precedent (if any) set forth in Annex A to the Grant Agreement applicable to the period covered by the *Progress Update*
- A detailed Statement of Sources and Uses of Funds (Cash Flow Statement) for the reporting period just ended

For the Statement of Sources and Uses of Funds, the PR may use its own usual format and expenditure line items as derived from its budgeting and accounting records. The Global Fund does not prescribe specific expenditure line items, but prefers that the PR's reporting format is activity-based, in conformity with the proposal's objectives and service delivery areas. The PR is expected to clearly show actual expenditures as compared to budget for both its own expenditures as well as for disbursements to sub-recipients. The Statement of Sources and Uses of Funds should support the information disclosed in this form in Section 1.C (Program Expenditures) and Section 2.A (Cash Reconciliation for Period Covered by Progress Update).

### Disbursement Request

The *Disbursement Request* part of this form requires the PR to state the cash requirement for meeting on-going program expenditures. The disbursement requested from the Global Fund normally covers the PR's cash requirements for one reporting period, plus one additional quarter as a cash buffer, to ensure the PR has adequate cash on hand for program expenses at all times. The period covered by the *Disbursement Request* is the period that immediately follows the Reporting Period covered by the *Progress Update* (as explained above).

**Upon completion, this form should be submitted (with supporting documentation) to the Local Fund Agent and copied to the Global Fund.**

## On-going Progress Update and Disbursement Request

### GENERAL GRANT INFORMATION

Country:	PERU
Disease:	HIV/AIDS
Grant Number:	PER-506-G03-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1st. September 2006
Currency:	USD

### PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	8
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2010	End Date:	30-Sep-2010
Progress Update - Number:	12			

### DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number:	9
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date:	31-Mar-2011
Disbursement Request - Number:	13			

TERMS AND ACRONYMS USED IN THIS PROGRESS UPDATE AND DISBURSEMENT REQUEST HAVE THE MEANING GIVEN TO THEM IN THE GRANT AGREEMENT RELATING TO THE ABOVE GRANT

## Section 1: Programmatic and Financial Progress Update

### A. PROGRAM PROGRESS

i. Program Objectives	
Objective No.	Objective Description
1	To prevent the transmission of HIV and AIDS by reducing the incidence of sexually transmitted infections (STIs)
2	To reduce the social impact of HIV by decreasing stigma and discrimination against people living with HIV/AIDS (PLWHAs) and their environment
3	To strengthen ties among PLWHA organizations at the regional and national level to promote an integral response to HIV
4	To increase compliance with highly active antiretroviral therapy (HAART) in PLWHA and to promote the integrated management of opportunistic infections, including free access to medications

### ii. Impact / Outcome Indicators

Impact / Outcome	Indicator Description	Baseline (if applicable)		Intended Yearly Targets	Actual Yearly Results	Reasons for deviation and any other comments
		Value	Year			
Impact	Tasa de Incidencia del VIH en HSH	10.80%	2006	8.64%	10.40%	<p>Fuente: Hoja de Monitorización (HM) - ESN PC ITS-VIH/Sida -MINSA - 2007</p> <p>HSH -en general- VIH (+): 10.4% (dato Proxy)</p> <p>Numerador: 399 HSH con diagnóstico VIH (+) confirmado durante el año 2008. Denominador: 3829 HSH examinados durante el año 2008 * 100.</p> <p>HSH-TS VIH (+): 9.3% (dato Proxy)</p> <p>Numerador: 107 HSH-TS con diagnóstico VIH (+) confirmado durante el año 2008. Denominador: 1145 HSH-TS examinados durante el año 2008 * 100.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>

Impact / Outcome	Indicator Description	Baseline (if applicable)		Intended Yearly Targets	Actual Yearly Results	Reasons for deviation and any other comments
		Value	Year			
Impact	Porcentaje de gestantes infectadas por el VIH	0.50%	2002	0.50%	0.23%	<p>Fuente: Vigilancia Centinela en gestantes realizada por la Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud 2008, citado en: "Informe Nacional sobre los procesos realizados en la aplicación del UNGASS: Enero 2008 - Diciembre 2009". Perú, 2010. pág. 31</p> <p><b>Prevalencia de VIH en gestantes de 15 a 24 años: 0.23%</b></p> <p><u>Numerador:</u> 7 gestantes confirmadas para VIH durante noviembre 2005 y febrero 2006.</p> <p><u>Denominador:</u> 3,075 gestantes tamizadas para VIH durante el embarazo con ELISA durante noviembre 2005 y febrero 2006.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>
Impact	% de personas que permanecen vivas al cabo de 12 meses de iniciado el TARGA	95.50%	2005	91%	86.51%	<p>Fuente: Hoja de Monitoreo ARV ESNITSS - MINSA Enero - Diciembre 2009, citado en: "Informe Nacional sobre los procesos realizados en la aplicación del UNGASS: Enero 2008 - Diciembre 2009". Perú, 2010. pág. 29</p> <p>81.52% de niños y 86.51% de adultos permanecen con vida 12 meses después de iniciar TARGA, según el seguimiento de casos reportado por cada Región de Salud.</p> <p><b>NIÑOS:</b> <u>Numerador:</u> 344 niños con permanencia de 12 o más meses en TARGA que ingresaron entre enero-diciembre de 2010. <u>Denominador:</u> 422 niños que ingresaron a TARGA entre enero-diciembre de 2010.</p> <p><b>ADULTOS:</b> <u>Numerador:</u> 8,487 pacientes con permanencia de 12 o más meses en TARGA que ingresaron entre enero-diciembre de 2010. <u>Denominador:</u> 9,810 pacientes que ingresaron a TARGA entre enero-diciembre de 2010.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>
Impact	% de ITS en jóvenes y adolescentes menores de 24 años	4.30%	2006	3.44%	2.07%	<p>Fuentes: (1) Hoja de Monitorización, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA - 2008 y Censo Nacional 2007 - INEI. (2) Encuesta ENDES 2007-2008, INEI, accesado por internet</p> <p>En el Informe anterior semestre 6, se informó la cifra <b>2.07%</b> de ITS en jóvenes y adolescentes menores de 24 años (dato Proxy), siendo el numerador 170,030 jóvenes menores de 24 años (adolescentes: 10 a 18 y jóvenes: 19 a 24 años) diagnosticados con ITS durante el año 2008, conforme la Hoja de Monitorización, y el denominador 8,211,324 jóvenes entre 10 - 24 años, conforme el Censo Nacional 2007.</p> <p>Como información complementaria, para el caso de mujeres la encuesta ENDES 2007-2008, reporta 0.7% de mujeres entre 15 y 19 años que manifestaron tener una ITS, y 1.5% en el rango de 20 y 24 años. Esto muestra que es importante diferenciar entre mujeres y varones y también entre grupos de edad.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>

Impact / Outcome	Indicator Description	Baseline (if applicable)		Intended Yearly Targets	Actual Yearly Results	Reasons for deviation and any other comments
		Value	Year			
Outcome	% de adolescentes escolares (12-18 años) que utiliza preservativo en la última relación sexual	51.8%	2003	90%	62%	<p>Fuente: Cuarta Medición de Indicadores, Objetivo 1 - VIH: Sub-estudio cuantitativo sobre estilos de vida saludables de adolescentes y jóvenes en temas de ITS, VIH y SIDA. Programa Fortalecimiento de la Prevención y Control de Sida y la Tuberculosis en el Perú, Evalúa, 2008. (Encuesta ad hoc). Citado en: Programa "Fortalecimiento de la Prevención y Control del SIDA y la Tuberculosis en el Perú" - Informe Final del Componente VIH, 2009</p> <p>El Informe Final del Estudio reporta que 62% de adolescentes refirieron haber utilizado preservativo en su última relación sexual para prevenir las ITS/VIH.</p> <p><u>Numerador:</u> 163 adolescentes que utilizaron preservativo en su última relación sexual. <u>Denominador:</u> 263 adolescentes encuestados.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>
Outcome	Proporción de jóvenes que utilizaron preservativo en su última relación sexual, para prevenir las ITS / VIH	44.2%	2003	77%	47%	<p>Fuente: Cuarta Medición de Indicadores, Objetivo 1 - VIH: Sub-estudio cuantitativo sobre estilos de vida saludables de adolescentes y jóvenes en temas de ITS, VIH y SIDA. Programa Fortalecimiento de la Prevención y Control de Sida y la Tuberculosis en el Perú, Evalúa, 2008 (Encuesta ad-hoc). Citado en: Programa "Fortalecimiento de la Prevención y Control del SIDA y la Tuberculosis en el Perú" - Informe Final del Componente VIH, 2009</p> <p>El Informe Final del Estudio reporta que 47% de jóvenes refirieron haber utilizado preservativo en su última relación sexual para prevenir las ITS/VIH.</p> <p><u>Numerador:</u> 327 jóvenes que utilizaron preservativo en su última relación sexual. <u>Denominador:</u> 697 jóvenes encuestados provenientes de hogares de las zonas de intervención.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>
Outcome	% de HSH abordables que utiliza preservativo en la última relación sexual	46.3%	2003	82%	52.8%	<p>Fuente: Fuente: "Informe Nacional sobre los procesos realizados en la aplicación del UNGASS: Enero 2008 - Diciembre 2009". Perú, 2010. pág. 28</p> <p>Basado en la Vigilancia Centinela de 3ra generación del 2006, los Informes reportan que el <b>52.8%</b> de HSH encuestados declaró haber usado un preservativo durante su última relación sexual anal con pareja masculina</p> <p><u>Numerador:</u> 890 HSH afirmaron haber usado un preservativo. <u>Denominador:</u> 1,684 HSH encuestados.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>
Outcome	% de TS que utiliza preservativo en la última relación sexual	93.3%	2003	96%	95.9%	<p>Fuente: "Informe Nacional sobre los procesos realizados en la aplicación del UNGASS: Enero 2008 - Diciembre 2009". Perú, 2010. pág. 27</p> <p>Basado en la Vigilancia Centinela de TS 2006, DGE-UPCH, los Informes reportan que el <b>95.9%</b> de TS declaró haber usado preservativo en su última relación sexual.</p> <p><u>Numerador:</u> 279 TS afirmaron haber usado un preservativo. <u>Denominador:</u> 630 TS encuestados.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>

Impact / Outcome	Indicator Description	Baseline (if applicable)		Intended Yearly Targets	Actual Yearly Results	Reasons for deviation and any other comments
		Value	Year			
Outcome	% de PPL que utiliza preservativo en la última relación sexual	32,8%	2004	90%	33,6%	<p>Fuente: Cuarta Medición de Indicadores - II Ronda, Objetivos 2, 3, y 4 - VIH, sobre la prevención y atención sanitaria en VIH/Sida para poblaciones priorizadas: HSH, TS, PPL, Gestantes y PVVS - UPCH, 2008. (Encuesta ad-hoc). Citado en: Programa "Fortalecimiento de la Prevención y Control del SIDA y la Tuberculosis en el Perú" - Informe Final del Componente VIH, 2009</p> <p><b>33.6%</b> PPL que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 3 meses refieren haber usado condón.</p> <p><u>Numerador:</u> 121 PPL que refieren haber usado condón <u>Denominador:</u> 360 PPL encuestados que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 3 meses.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>
Outcome	% de PVVS que abandona TARGA dentro de los 12 meses de haber iniciado el tratamiento	4,80%	2005	4%	3,1%	<p>Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA, 2008.</p> <p>3,1% personas (adultos y niños) que abandonan el tratamiento al cabo de 12 meses de iniciar TARGA. (dato Proxy)</p> <p><u>Numerador:</u> 70 Pacientes con permanencia de 12 o más meses en TARGA (iniciaron y abandonaron TARGA durante 2008) <u>Denominador:</u> 2,277 pacientes que ingresaron a TARGA en 2008.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>
Outcome	Porcentaje de la población de las regiones intervenidas que tiene actitud de aceptación a las PVVS y/o personas vulnerables	50%	2007	57%	56,4%	<p>Fuente: Estudio de Medición Línea de Base VI Ronda (Encuesta ad-hoc). 2008.</p> <p><b>56.4%</b> personas mostraron actitud de aceptación hacia las PVVS y a las personas vulnerables.</p> <p><u>Numerador:</u> 1,151 personas de entre 19 y 49 años mostraron actitud de aceptación hacia las PVVS y a las personas vulnerables. <u>Denominador:</u> 2,040 personas encuestadas (Lima-Callao, Pucallpa, Trujillo y Arequipa).</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>
Outcome	Porcentaje de personal de colegios que tiene actitud de aceptación a los niños VVS	64%	2007	88%	88%	<p>Fuente: Estudio de Medición Línea de Base VI Ronda (Encuesta ad-hoc). 2008.</p> <p><b>88.3%</b> docentes mostraron actitud de aceptación hacia los niños VVS.</p> <p><u>Numerador:</u> 921 docentes mostraron actitud de aceptación hacia los niños VVS. <u>Denominador:</u> 1,039 docentes encuestados de 54 IIEE de Lima-Callao, Pucallpa, Trujillo y Arequipa.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>

Impact / Outcome	Indicator Description	Baseline (if applicable)		Intended Yearly Targets	Actual Yearly Results	Reasons for deviation and any other comments
		Value	Year			
Outcome	Porcentaje de familias de PLWHA que incrementan su ingreso promedio familiar mensual a través de microempresas	20%	2,007	20%	76%	<p>Fuente: Estudio Bial "Evaluación de Efectividad del Programa de Microempresas" realizado por el Programa de V Ronda - Objetivo VIH 3 - 2009.</p> <p>El Estudio Bial reporta: 16 de 21 familias PVVS (76%), correspondiente al Programa de V Ronda, refieren un incremento de su ingreso promedio familiar mensual como consecuencia de su participación en microempresas, en el último año.</p> <p>Con respecto al Ingreso promedio mensual, la dinámica de los negocios, requiere invertir durante los primeros meses (e inclusive hasta el primer año) por lo cual la generación de ingresos, está referida a una empresa en marcha y estabilizada. El resultado obtenido es el reflejo del trabajo que se ha venido realizando en los tres años del Programa, y al impulso que han recibido los microempresarios a través de los créditos recibidos.</p> <p>Los datos reportados corresponden a los que actualmente se encuentran disponibles. No obstante, cabe recalcar que a la fecha los estudios de medición de indicadores (Evaluación Intermedia y Evaluación Final para el Programa de V Ronda - Componente VIH) se encuentran en proceso de ejecución.</p>

## On-going Progress Update and Disbursement Request

### PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H		
Progress Update - Reporting F Cycle:	Semester	Number:	8
Progress Update - Period Covered Beginning Date:	1-Apr-2010	End Date:	30-Sep-2010
Progress Update - Number:	12		

iii. Service Delivery Areas, Indicators, and Targets									
Objective No.	Service Delivery Area	Indicator Description	Directly Tied?	Level	Baseline (if applicable)		Intended Targets to date	Actual Results to date	Reasons for programmatic deviation and any other comments
					Value	Year			
1	Prevention: BCC - community outreach	Proporción de adolescentes escolares que tienen información de ITS / VIH	No	3	57.30%	2003			No se requiere reportar en este periodo.
1	Prevention: BCC - community outreach	Proporción de jóvenes, mujeres y varones, que tienen información de ITS / VIH	No	3	71.10%	2003			No se requiere reportar en este periodo.
1	Prevention: BCC - community outreach	Número de mujeres de OSB que tienen información acerca de aspectos de una vida sexual saludable (incluyendo información sobre prevención de ITS y VIH)	Yes	3	0	2005	7,500	7,571	Fuente: Informe de progreso P15-P16 - Objetivo VIH 1 - VR  Durante los Periodos 15 y 16 se realizaron talleres de réplica para mujeres de OSB, reportándose 1,088 (P15) y 1,930 (P16) mujeres informadas sobre aspectos de una vida sexual saludable.  De esta manera, durante el semestre se orientó a un total 3,018 mujeres de OSB mediante réplicas, que sumado a lo reportado en el semestre anterior (4,553) se obtiene un acumulado para el año 4 del Programa de 7,571 mujeres de OSB que han recibido información sobre aspectos de una vida sexual saludable.
1	Prevention: BCC - community outreach	Número de mujeres líderes de OSB capacitadas como promotoras de vida sexual saludable y prevención de ITS	Yes	1	0	2005	250	281	Fuente: Informe de progreso P15-P16 - Objetivo VIH 1 - VR  Durante el Periodo 15, se llevaron a cabo 3 talleres, a través de los cuales se capacitaron a 59 mujeres líderes de OSB como promotoras de vida sexual saludable y prevención de ITS. De manera similar, durante el Periodo 16, se realizaron 2 talleres, donde se capacitaron a 62 mujeres líderes de OSB como promotoras de vida sexual saludable y prevención de ITS.  De esta forma, para Semestre 8 se han capacitado 121 mujeres líderes de OSB; cifra que sumada a lo reportado en el semestre anterior (160) da un acumulado total para el cuarto año del Programa de 281 mujeres líderes de OSB como promotoras de vida sexual saludable y prevención de ITS.
1	Prevention: STI diagnosis and treatment	Número y porcentaje de pacientes que reciben diagnóstico y tratamiento, utilizando el modelo de manejo sindrómico de ITS, en centros de salud públicos	No	3	150,000	2004	450,000 (85%)	558,440 124.10%	Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, abril a setiembre 2010.  Durante el P15 se reportaron 169,763 pacientes diagnosticados y tratados utilizando el modelo de manejo sindrómico de ITS; mientras que en el P16 se reportaron 164,211 pacientes.  En lo que se refiere al porcentaje, para el P15 es de 92% (numerador: 169,763 y denominador: 185,083 personas que tuvieron diagnóstico de ITS mediante manejo etiológico). Para el P16, el porcentaje es de 91.39% (numerador: 164,211 y denominador: 179,679).  De esta forma, para el Semestre 8 se tiene un acumulado de 333,974 pacientes diagnosticados y tratados utilizando el modelo de manejo sindrómico de ITS.  Este indicador es acumulativo anual, por lo que corresponde registrar la suma de los Semestres 7 (224,466) y 8 (333,974), teniendo un acumulado total para el año 4 del Programa de 558,440 pacientes diagnosticados y tratados utilizando el modelo de manejo sindrómico de ITS. Esta cifra refleja que se logró el 124.10% de la meta establecida para el presente periodo (450,000).  Este significativo incremento en el desempeño del indicador responde a las siguientes razones: (i) se impl

Objective No.	Service Delivery Area	Indicator Description	Directly Tied?	Level	Baseline (if applicable)		Intended Targets to date	Actual Results to date	Reasons for programmatic deviation and any other comments
					Value	Year			
1	Prevention: STI diagnosis and treatment	Número de profesionales de salud del sector público y no-público capacitados en manejo sintomático de ITS	Yes	1	0	2005	625	762	<p>Fuente: Informe de progreso P15-P16 - Objetivo VIH 1 - V Ronda</p> <p>En el período correspondiente al P15 se logró capacitar a 139 nuevos profesionales de la salud en manejo sintomático de ITS, mientras que durante el P16 la cifra alcanzó un total de 94 profesionales de salud capacitados en dicha temática.</p> <p>De esta forma, el acumulado del Semestre 8 es de 233 profesionales de la salud capacitados en manejo sintomático de ITS a través del Programa de V Ronda. Esta cifra sumada a lo reportado en el Semestre 7 (529), da un acumulado total para el cuarto año del Programa de 762 profesionales de la salud capacitados en manejo sintomático de ITS.</p>
1	Prevention: BCC - community outreach	% de HSH abordables que acuden a AMP	No	3	42.40%	2003	85%	81.84%	<p>Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA. Julio - setiembre 2010.</p> <p>Para el período julio a setiembre 2010 (P16) la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó que 81.84% de HSH recibieron AMP.</p> <p>Numerador: 6,482 (Número de HSH trabajadores sexuales (HSH-TS) controlados en CERETS en el último año)</p> <p>Denominador: 7,920 (Denominador ajustado para el período, debido a la variabilidad del número estimado de la población de HSH) (*)</p> <p>(*) El reajuste del denominador se efectuó como respuesta a la solicitud del FM realizada a través de su carta del 11 de junio de 2010: Informe de avance del Semestre 7 del Acuerdo de Subvención PER-506-G03-H)</p>
1	Prevention: BCC - community outreach	% de TS que acuden a AMP	No	3	57.70%	2003	90%	105.86%	<p>Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA. Julio - setiembre 2010</p> <p>Para el período julio a setiembre 2010 (P16), la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó que 105.86% de TS recibieron AMP.</p> <p>Numerador: 7,278 (Número de Trabajadoras sexuales (TS) controladas en CERETS en el último año)</p> <p>Denominador: 6,875 TS (Denominador ajustado para el período, debido a la variabilidad del número estimado de la población de TS) (*)</p> <p>(*) El reajuste del denominador se efectuó como respuesta a la solicitud del FM realizada a través de su carta del 11 de junio de 2010: Informe de avance del Semestre 7 del Acuerdo de Subvención PER-506-G03-H)</p>
1	Prevention: Condom distribution	Numero de condones distribuidos a PPLs	No	2	100,000	2005	4,000,000	5,383,025	<p>Fuente: Informes de progreso P13 a P16 - Objetivo VIH 1 - VR</p> <p>Este indicador se reporta anualmente, por lo que se consideran tanto los datos correspondientes al Semestre 7 (P13 y P14) como al Semestre 8 (P15 y P16).</p> <p>Durante el Semestre 7, se distribuyeron 493,605 condones a PPL (285,911 en el P13 y 207,694 en el P14) mientras que en el Semestre 8 la distribución de condones a PPL alcanzó la cifra de 412,728 (218,452 en el P15 y 194,276 en el P16).</p> <p>De esta manera, durante el año 4 se distribuyeron 906,333 condones a PPL, los que sumados a lo reportado al P12 (4'476,692 condones distribuidos a PPL) hacen un total acumulado de 5'383,025 condones distribuidos a PPL desde el inicio del Programa.</p>
2	Supportive environment: Stigma reduction in all settings	Nº de personal de los establecimientos de salud capacitados/sensibilizados contra el estigma y la discriminación de las PVVS y personas vulnerables	Yes	1	0	2005	900	985	<p>Fuente: Informe de progreso P15-P16 - Objetivo VIH 2 - VR</p> <p>Durante el P15 se logró sensibilizar contra estigma y discriminación de PVVS y personas vulnerables a 164 profesionales de salud, cifra con la cual se alcanzó la meta establecida para el Semestre 8. Por esta razón, en el P16 ya no se realizaron más reuniones de sensibilización dirigidas a profesionales de salud.</p> <p>De esta manera, el logro del Semestre 8 (164) sumado a lo reportado en el semestre anterior (821), da un total de 985 profesionales de salud que participaron en los talleres de sensibilización contra estigma y discriminación de PVVS y personas vulnerables, durante el cuarto año del Programa.</p>

Objective No.	Service Delivery Area	Indicator Description	Directly Tied?	Level	Baseline (if applicable)		Intended Targets to date	Actual Results to date	Reasons for programmatic deviation and any other comments
					Value	Year			
2	Supportive environment: Stigma reduction in all settings	Nº de profesores capacitados contra del estigma y la discriminación frente a los niños con VIH	Yes	1	0	2005	1,500	1,592	Fuente: Informe de progreso P15-P16 - Objetivo VIH 2 - VR  Durante el P15, en los talleres de sensibilización contra estigma y discriminación frente a los niños con VIH, participaron un total de 670 docentes de diferentes instituciones educativas. Con esta cifra se logró cumplir con la meta establecida para el Semestre 8, razón por la cual durante el P16 ya no se llevaron a cabo más reuniones de sensibilización dirigidas a docentes.  De esta forma, sumado lo reportado en el Semestre 8 (670) al logro del semestre anterior (922), se tiene que el acumulado para el cuarto año del Programa asciende a 1,592 docentes sensibilizados contra estigma y discriminación de PVVS y personas vulnerables.
2	Care and support: Care and support for the chronically ill	Numero y porcentaje de miembros de grupos de familiares de PVVS que reciben atención integral	Yes	3	0	2005	70%	816 64.9%	Fuente: Informe de progreso P16 - Objetivo VIH 2 - VR. A setiembre 2010  Para el presente periodo se reporta que el 64.9% de integrantes de las familias de VVS recibieron atención integral.  Numerador: 816 miembros de familias VVS que recibieron atención integral, durante el periodo. Denominador: 1,257 miembros de familias VVS registrados para recibir atención integral, durante el periodo.
2	Care and support: Support for orphans and vulnerable children	Numero y porcentaje de niños infectados (incluyendo huérfanos de SIDA) por VIH que reciben atención integral	Yes	3	0	2005	80%	839 77.1%	Fuente: Informe de progreso P16 - Objetivo VIH 2 - VR. A setiembre 2010  Para el presente periodo se reporta que el 77.1% de niños infectados (incluyendo huérfanos de SIDA) por VIH recibieron atención integral.  Numerador: 839 niños infectados (incluyendo huérfanos de Sida) por VIH que recibieron atención integral, durante el periodo. Denominador: 1,088 niños infectados (incluyendo huérfanos de Sida) por VIH, registrados durante el periodo.
3	Supportive environment: Strengthening of civil society and institutional capacity building	Nº de microempresas de PVVS creadas	Yes	2	0	2005	65	85	Fuente: Informe P13 - P16 - Objetivo VIH3 - VR  Este indicador se reporta anualmente, por lo que se consideran tanto los datos correspondientes al Semestre 7 (P13 y P14) como al Semestre 8 (P15 y P16).  En el Semestre 7 el SR reportó la creación de 12 microempresas, todas correspondientes al P14, mientras que en el Semestre 8 reportó la creación de 14 microempresas (10 en el P15 y 4 en el P16), con lo que se alcanzó un total de 26 microempresas creadas durante el año 4 del Programa  De esta manera, considerando las 59 microempresas creadas hasta el año 3, se tiene un acumulado total al cuarto año del Programa de 85 microempresas creadas.
3	Supportive environment: Strengthening of civil society and institutional capacity building	Nº de PVVS participando en la creación de microempresas	Yes	3	0	2005	650	651	Fuente: Informe de progreso P13 - P16 - Objetivo VIH3 - VR  Este indicador se reporta anualmente, por lo que se consideran tanto los datos correspondientes al Semestre 7 (P13 y P14) como al Semestre 8 (P15 y P16).  A través de la capacitación en microempresas, se ha logrado que 13 PVVS durante el Semestre 7 (todas en el P14) y 138 PVVS en el Semestre 8 (14 en el P15 y 124 en el P16) inicien el proceso de creación de microempresas participando en dichos talleres de capacitación.  De esta manera, considerando las PVVS reportadas al P12 (500) y sumando las PVVS reportadas en los Semestres 7 y 8 (151), se ha logrado un acumulado al cuarto año del Programa de 651 PVVS participando en la creación de microempresas.
4	Care and support: Care and support for the chronically ill	% de PVVS con TARGA que recibe consejería en prevención positiva	No	3	0	2005	80%	94.18%	Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, a setiembre 2010  Para el P16 (julio - setiembre 2010), la ESN PC ITS-VIH SIDA reporta que el 94.18% de PVVS en TARGA recibe prevención positiva.  Numerador: 13,419 PVVS que recibieron prevención positiva.  Denominador: 14,248 PPVS adultos enrolados en TARGA.

Objective No.	Service Delivery Area	Indicator Description	Directly Tied?	Level	Baseline (if applicable)		Intended Targets to date	Actual Results to date	Reasons for programmatic deviation and any other comments
					Value	Year			
4	Treatment: Prophylaxis and treatment for opportunistic infections	Numero y % de PVVS en TARGA que recibe tratamiento para enfermedades oportunistas (incluido TBC)	No	3	248 (PLWHA receiving ARVs)	2004	2,400 (100%)	5,230 (82.65%)	<p>Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, a setiembre 2010</p> <p>Durante el semestre 8 la ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA reporta 553 (P15) y 400 (P16) PVVS en TARGA que presentaron un episodio de una enfermedad oportunista y que recibieron tratamiento.</p> <p>Numerador: 953 (tratados) Denominador: 1,153 (diagnosticados) = 82.65%</p> <p>De esta manera para el Semestre 8 se tiene un total de 953 PVVS en TARGA que presentaron un episodio de una enfermedad oportunista y que recibieron tratamiento, lo cual sumado a lo reportado en el P14 (4,277) se logra un acumulado al término del cuarto año de 5,230 PVVS en TARGA que reciben tratamiento para enfermedades oportunistas.</p>
4	Treatment: Antiretroviral treatment (ARV) and monitoring	% de adherencia al tratamiento antirretroviral	No	3	87%	2007	89%	87.73%	<p>Fuente: GESIND, Evaluación Nacional 2009</p> <p>Para el Trimestre P16 se reporta un porcentaje de adherencia al Tratamiento Antirretroviral de 87.73%</p> <p>Numerador: 5,850 PVVS registrados con adherencia al tratamiento mayor al 95% en el período.</p> <p>Denominador: 6,668 PVVS en TARGA registrados en la base de datos.</p>
4	Treatment: Antiretroviral treatment (ARV) and monitoring	Número y % de personas viviendo con VIH en fase de inmunodeficiencia que reciben antirretrovirales	No	3	2,158 (58%)	2003	11,875 (95%)	14,248 (96.80%)	<p>Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, Reporte a setiembre 2010.</p> <p>Para el P16, la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó que el 96.80% de PVVS en fase de inmunodeficiencia reciben tratamiento antirretroviral:</p> <p>Numerador: 14,248 PVVS en fase de inmunodeficiencia entre adultos y niños que reciben TARGA.</p> <p>Denominador: 14,722 PVVS en fase de inmunodeficiencia (14,248 más 474 PVVS en la lista de espera para ingresar al TARGA).</p>



**vi. Other program results, success stories, issues or lessons learned**

Con el propósito de seguir optimizando el sistema de información, los SR continúan trabajando en el seguimiento al llenado y entrega tardía de los reportes de monitorización desde los puestos de salud y hospitales a las DISA / DIRESA, y de éstas a la ESN PC ITS-VIH/SIDA.

-El lanzamiento de las campañas comunicacionales de los Objetivos 1 y 2 en el marco de la alianza estratégica establecida entre ambos consorcios, permitió que el alcance de la difusión de los spots y mensajes tuviera el éxito esperado. Ambos consorcios prevén continuar con esta alianza durante el año 5 de ejecución del proyecto. De otro lado, y como parte de las actividades que fortalecen la sostenibilidad de la intervención, el Objetivo 1 ha logrado el compromiso de Promoción de la Salud de las DISA y DIRESA para incorporar a las mujeres de OSB capacitadas en sus sistemas de Agente Comunitario, con lo que se asegura el continuo involucramiento de dichas mujeres con la comunidad y también les permite ser capacitadas constantemente sobre VIH/SIDA y en otros temas como nutrición saludable, tuberculosis, dengue, vacunación, etc.

-El Objetivo 2 ha logrado que las contrapartes nacionales comiencen a gestionar en cada una de sus instituciones la incorporación en su plan operativo anual el tema de estigma y discriminación hacia a las personas con VIH. De la misma manera, los Gobiernos Regionales y Locales han asumido

-El Objetivo 3, a través de la capacitación a PVVS en Gestión Organizacional, Redacción y Ofimática, ha posibilitado que se incorporen laboralmente y actualmente se encuentren trabajando como recepcionistas, mensajeros, promotores, facilitadores para capacitaciones, entre otros. Así mismo, a

-El Objetivo 4 contribuyó en la creación de un sistema de acceso gratuito a medicamentos para el tratamiento de enfermedades oportunistas en relación a: (i) creación e implementación de instrumentos (libro de registr

**B. PR COMMENTS ON THE FULFILLMENT OF CONDITIONS PRECEDENT AND/OR SPECIAL CONDITIONS UNDER GRANT AGREEMENT**

Conditions Precedent and/or other special conditions	Fulfilled? (Yes/No)	PR Comments
The delivery by the Principal Recipient to the Global Fund, in form and substance satisfactory to the Global Fund, of detailed forecasts of pharmaceutical needs, based on current stock levels and forecast requirements that correspond to actual and future treatment figures; and	Yes	Esta condición fue cumplida en la negociación previa al inicio de la segunda fase
The delivery by the Principal Recipient to the Global Fund, in form and substance satisfactory to the Global Fund, of the updated Annex 1a and Annex 1b to the PSM Plan for review by the Global Fund.	Yes	Condición cumplida e información se envió en el informe trimestral del Q8.
Check and adjust prices if necessary to international benchmarks, looking for alternative suppliers who are in acceptable ranges of the acquisition cost of these products, the prices of medicines Doxycycline 100 mg and metronidazole 500 mg, sent in Annex 1a . Report the corresponding savings from this adjustment. Likewise, updating the estimated requirements (methodology, forecasting and pricing) for years 4 and 5, based on updated information. Send information no later than 08 October 2009.	Yes	El Fondo Mundial autorizó efectuar la adquisición de medicamentos para tratamientos de Infecciones Oportunistas y RAM VIH en reemplazo de la compra de medicamentos para tratamientos de ITS correspondientes a los años 4 y 5.
Articles 3(c) and 3(d) of the Standard Terms and Conditions of this Agreement shall not apply to this Agreement. The Phase 1 Starting Date shall be as set forth in block 5 of the face sheet of this Agreement irrespective of the date of first disbursement of Grant funds. The first disbursement of Grant funds under this Agreement shall not be made more than 2 weeks before the Phase 1 Starting Date.	Yes	El RP esta al tanto que para cualquier información relacionada a la fecha de inicio del proyecto siempre se considerará la indicada en casilla 5 de la carátula del Acuerdo, es decir, 1° de setiembre de 2006.
The Principal Recipient represents to the Global Fund that the bank account into which the Grant funds will be disbursed as indicated in block 10 of the face sheet of this Agreement shall at all times be a segregated account held for the benefit of the Principal Recipient which is used exclusively for the receipt of disbursements of Grant funds under this Agreement.	Yes	La cuenta bancaria indicada en la casilla 10 de la carátula del Acuerdo es exclusiva para el uso del Convenio.
The Principal Recipient acknowledges and understands that the Grant made available under this Agreement Global is contingent upon the expenditure of additional counterpart financing on HIV/AIDS programs in Peru equivalent to a minimum of 10 percent of the grant expenditure in the last year. The Principal Recipient shall provide to the Global Fund on annual basis evidence of the counterpart financing for HIV/AIDS in Peru actually expended for the previous year.	In Progress	La información del tercer año no se ha recogido debido a que está en consulta con el FM la estrategia del uso de los fondos de las mediciones anuales
The Principal Recipient is responsible for appropriate forecasting and stock management and, accordingly, shall ensure that its Sub-recipients report to it regularly on, among other things, (i) current stock levels (including expiry dates), (ii) stock consumption for the most recent reporting period, (iii) projected stock requirements for the next reporting period. The Principal Recipient shall regularly monitor and verify the accuracy and completeness of such reporting by its Sub-recipients	Yes	Condición cumplida e información se envió en el informe trimestral del Q8.
If the Principal Recipient receives any value added tax (VAT) or other tax refund with respect to the Grant, the Principal Recipient shall account for the receipt of such funds to the Global Fund by clearly identifying and reporting the receipt of such funds in its next progress update and disbursement request. The disbursement and use of any excess Grant funds resulting from such tax refund shall be subject to the prior written approval of the Global Fund.	Yes	Los ingresos (devoluciones) de IGV y otros impuestos están siendo informados periódicamente en los informes semestrales al Fondo Mundial.
The review of stock levels and forecasting and revisions to the PSM Plan may result in savings in the budget for procurement for the Program. The use of any such savings shall be subject to the prior written approval by the Global Fund of such proposal.	Yes	Los ahorros que se identifiquen durante la ejecución del Programa serán informados al Fondo Mundial. Cualquier uso que se desee hacer sobre éstos ahorros se realizarán bajo la autorización expresa y escrita del Fondo Mundial.
Not later than 28th February 2010, the Principal Recipient shall complete the implementation of the Stock Management Plan submitted to the Global Fund in compliance with Condition Precedent B.4.a) of this Annex A, upon which the Stock Management System used for the program will be reassessed by the Local Found Agent in order to verify its adequacy and effectiveness in the stock management of key health products.	In Progress	A la información enviada en el mes de febrero, adjunto en el presente informe se está enviando los medios de verificación solicitados por el FM
Para el mes de febrero se esperaba respuesta a la Condición Especial 8 referente al Plan de Gestión de Stocks. Tras verificar la información constatamos que existen áreas sobre las que no se ha reportado un seguimiento. Con objeto de evaluar de manera adecuada la implementación del Plan les solicitamos que se agregue al reporte de los estudios de medición (la evaluación intermedia con un anexo especial), lo relacionado con: - un análisis de la funcionalidad del sistema de gestión del stock de medicamentos para HIV/SIDA y MDR-TB actual. se determine el grado de utilización de herramientas, procedimientos y sistemas descritos en el Plan de Gestión de Stocks.	Yes	Dado que el perfil de las personas que deberían conducir la evaluación del análisis de funcionalidad del PGS difieren de quienes conducen los estudios de medición de indicadores, no se ha incluido el <i>Plan de gestión de Stock</i> dentro de estos estudios, además tampoco se cuenta con presupuesto para financiar dicho estudio en forma independiente, por lo que se está incorporando en el Plan Costeado de MyE la disponibilidad de este monto para realizar la tercera medición. No obstante se adjuntan las evidencias del término de las actividades del plan de gestión que en el informe remitido en el mes de Marzo 2010, estaban en calidad de pendientes. (Ver Anexo 6)
Teniendo en cuenta que nos encontramos en una parte avanzada del año 4 y que aún no hemos recibido la actualización del mismo, requerimos que, en el plazo de 15 días desde la recepción de esta carta, se presente la información requerida y que ésta sea consistente con los montos aprobados en el Plan GAS. La decisión de desembolso que se describe más abajo incluye el desembolso de fondos para la compra de medicamentos, cuyo uso queda condicionado a la recepción y aprobación del Secretariado de las actualizaciones para los años 4 y 5 (anexos 1a y 1b al Plan GAS).	Yes	Con fecha 24 de junio de 2010 se envió la actualización respectiva. (Ver Anexo 9)

<p>Durante la revisión se ha evidenciado que no se han adquirido contenedores y tubercines presupuestados para la Fase 1 por un valor de US\$ 89,146.33 que se suponía eran reprogramaciones de la Fase 1. Teniendo en cuenta que se trata de fondos de la Fase 1 que no han sido utilizados, consideramos ahora que se trata de ahorros de la subvención y que no tiene sentido su ejecución en el año 4. Dado que no se prevé la compra de materiales de salud para el resto de la Fase 2, requerimos que en el plazo de 15 días desde la recepción de esta carta se presente información que describa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un comparativo del presupuesto para la compra de productos de salud desde Fase 1 vs. el gasto real efectuado, identificando los ahorros encontrados.</li> </ul>	<p>Yes</p>	<p>El 23 de Junio se cumplió con el envío de esta información. (Ver Anexo 9)</p>
<p>Respecto a la solicitud de ejecución de nota de crédito enviada al Secretariado, tras revisar la solicitud, este último no tiene objeción en ejecutar la nota de crédito siempre que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- previo al canje de las lancetas, se informe al Secretariado del número de lancetas que serán entregadas mediante el envío del orden de compra al proveedor una vez ejecutada la nota de crédito; y</li> <li>- teniendo en cuenta que este canje beneficiará a Ronda 6, previo al canje, se envíe al Secretariado la carta de compromiso del Ministerio de Salud solicitada con la aprobación de la compra de 365,000 pruebas rápidas de Ronda 6, dado que la misma no ha sido recibida aún.</li> </ul>	<p>Yes</p>	<p>Se cumplió con el envío de la documentación requerida. (Ver Anexo 9)</p>
	<p>Select</p>	

## On-going Progress Update and Disbursement Request

### PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	8
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2010	End Date:	30-Sep-2010
Progress Update - Number:	12			

### C. PROGRAM EXPENDITURES

All amounts are in: USD	Budget for Reporting Period	Actual for Reporting Period	Variance	Reason for Variance	Cumulative Budget through period of Progress Update	Actual through period of Progress Update	Variance	Reason for Variance
<b>1. Total actual expenditures vs. budget</b>	<b>853,553.34</b>	<b>692,358.44</b>	<b>161,194.90</b>		<b>11,361,368.26</b>	<b>10,592,111.66</b>	<b>769,256.60</b>	
1a. PR's total expenditures	189,614.34	51,422.06	138,192.28	Está pendiente el ingreso del saldo de medicamentos del objetivo 1, que inicialmente estaba programado para ITS y que se ha aprobado el cambio para enfermedades oportunistas con su respectivo presupuesto de distribución. Por otro lado, está pendiente el inicio de las mediciones de indicadores. En este periodo no se han ejecutado gastos a cuenta del	3,726,815.51	3,163,828.79	562,986.72	Se encuentra pendiente la medición de indicadores, la compra de medicamentos para enfermedades oportunistas. Cabe indicar que este monto incluye US \$ 15,411.57 de gastos del taller MESS.
1b. Disbursements to sub-recipients	663,939.00	640,936.38	23,002.62	Diferencia no significativa	7,634,552.75	7,428,282.87	206,269.88	Los SR tiene algunas brechas por cerrar, lo cual se refleja en algunas actividades pendientes de realizar
<b>2. Health product expenditures vs. budget</b> <i>(already included in "Total actual" figures above)</i>	<b>39,076.00</b>	<b>1,313.34</b>	<b>37,762.66</b>		<b>2,260,231.00</b>	<b>2,078,188.44</b>	<b>182,042.56</b>	
2a. Pharmaceuticals	39,076.00	1,313.34	37,762.66	Esta pendiente la compra de medicamentos para enfermedades oportunistas, que inicialmente estaban programadas para ITS.	1,366,084.00	1,273,187.77	92,896.23	Esta pendiente la compra de medicamentos para enfermedades oportunistas, que inicialmente estaban programadas para ITS.
2b. Health products, commodities and equipment	0.00	0.00	0.00		894,147.00	805,000.67	89,146.33	Saldos de fase I.

Program expenditures were used for the procurement of health products:

Yes

If yes, information about procurements have been included in the Global Fund's Price Reporting Mechanism:

N/A

# On-going Progress Update and Disbursement Request

## DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H		
Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number: 9
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date: 31-Mar-2011
Disbursement Request - Number:	13		

## Section 2: Cash Reconciliation and Disbursement Request

### A: CASH RECONCILIATION FOR PERIOD COVERED BY PROGRESS UPDATE

1. Cash Balance: Beginning of period covered by Progress Update (line 6 from Cash Reconciliation section of the period covered by the previous Progress Update):		732,674.32
Add:		
2. Cash disbursed to the PR by the Global Fund during the period covered by this progress update: <sup>(1)</sup>	547,430.00	
3. Interest received on bank account and other income received:	51,399.80	<b>598,829.80</b>
Less:		
4. Total program expenditures during period covered by Progress Update (value entered in Section 1C. "Total actual expenditures"):	692,358.44	
5. Other expenditures incurred (bank fees, other transaction costs, net exchange rate gains/losses):		<b>692,358.44</b>
6. Cash Balance: End of period covered by Progress Update:		<b>639,145.68</b>

### B: DISBURSEMENT REQUEST

Total forecasted net cash expenditures by the Principal Recipient for the period immediately following the period covered by the Progress Update<sup>(2, 3)</sup>:

7. Period beginning date:	1-Oct-2010	end date:	31-Mar-2011	amount as originally budgeted:	756,035.46	forecasted amount:	905,364.46
8. Additional quarter (cash "buffer") beginning date <sup>(4)</sup> :	1-Apr-2011	end date:	30-Jun-2011	amount as originally budgeted:	424,796.06	forecasted amount:	534,562.06
							<b>1,439,926.52</b>

Please explain any variance between the forecasted amounts and the amounts as originally budgeted

Se está programado el inicio de las mediciones de indicadores y la compra de medicamentos para enfermedades oportunistas.

Less:	Cash Balance: End of period covered by Progress Update (number 6 above):	639,145.68	
	9. Cash received from the Global Fund after the period covered by Progress Update or cash "in transit" <sup>(5)</sup> (if any):	0.00	<b>639,145.68</b>
10. PR's Disbursement Request from the Global Fund for the period immediately following the period covered by the Progress Update, plus additional period (cash buffer):			<b>800,780.84</b>

11. Does the PR's Disbursement Request include funds for health product procurement?

12. Exchange Rate (used to translate local currency into USD): 2.8235

#### Footnotes:

- 1 - Gross amount disbursed by the Global Fund (i.e., any associated bank fees or transaction costs should not be deducted in this line, but included in line 5. "Other expenditures incurred")
- 2 - Expenditures listed must be covered by current budget forecasts
- 3 - Total forecasted net cash expenditures should include any commitments made in the period covered by the Progress Update that are forecasted to be spent during the period covered by the Disbursement Request
- 4 - Additional period (cash "buffer"): disbursement of funds for Q9 is contingent upon the signing of Phase 2 or as otherwise stipulated per implementation letter
- 5 - "Cash in transit" includes amounts disbursed but not yet received by the PR and disbursement requests not yet approved by the Global Fund.

## On-going Progress Update and Disbursement Request

### GENERAL GRANT INFORMATION

Country:	PERU
Disease:	HIV/AIDS
Grant number:	PER-506-GO3-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1st. September 2006
Currency:	USD

### PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	8
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2010	End Date:	30-Sep-2010
Progress Update - Number:	12			

### DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	9
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date:	31-Mar-2011
Progress Update - Number:	13			

## Section 3: Cash Request and Authorization

### A: CASH REQUEST

On behalf of the PR, the undersigned hereby requests the Global Fund to disburse funds under the above-referenced Grant Agreement as follows:

1. Cash amount requested from the Global Fund (from Section 2.B line 10, in: USD):

**800,780.84**

2. Amount requested in words (in: USD):

**OCHOCIENTOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y 84/100 DOLARES AMERICANOS**

### B: AUTHORIZATION

The undersigned acknowledges that: (i) all the information (programmatic, financial, or otherwise) provided in this Progress Update and Disbursement Request is complete and accurate; (ii) funds disbursed in accordance with this request shall be deposited in the bank account specified in block 9 of the face sheet of the Grant Agreement unless otherwise specified herein; and (iii) funds disbursed under the Grant Agreement shall be used in accordance with the Grant Agreement.

Signed on behalf of the Principal Recipient:  
(signature of Authorized Designated Representative)

Name:

VIRGINIA BAFFIGO

Title:

COORDINADORA NACIONAL

Date and Place:

LIMA, 15 NOVIEMBRE 2010

**Bank Account Details** (if different than the account details specified on block 9 of the face sheet of the Grant Agreement)

Owner of Bank Account:	
Account Title:	
Account number:	
Bank name:	
Bank address:	
Bank SWIFT Code:	
Bank Code:	
Routing instructions:	

**Comments** (e.g. changes to PR's bank account details, "split disbursements" to the PR and third parties etc.):

--

## **LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation**

### ***Instructions to the LFA for completing the LFA On-Going Progress Review and Disbursement Recommendation***

The Principal Recipient (PR) is required, through the *On-Going Progress Update and Disbursement Request*, to:

1. Provide past expenditure and programmatic performance information for the Reporting Period just ended; and
2. State its cash requirement for meeting on-going program expenditures.

The LFA is required, using this form, to verify progress and make recommendations on the cash amount requested.

#### **Progress Update**

The PR will report past expenditure and programmatic performance information for the Reporting Period just ended as well as progress made towards fulfillment of any conditions precedent/special conditions. The LFA is required to review and verify this information and, in accordance with the information fields set out in this form, to comment on current and cumulative progress.

#### **Disbursement Recommendation**

The PR will normally make a disbursement request from the Global Fund covering the PR's cash requirements for one Reporting Period, plus one additional quarter as a cash buffer, to ensure that the PR has adequate cash on hand for program expenses at all times. The Reporting Period for which the Disbursement Request is being made should be the period that immediately follows the Reporting Period covered by the PR's progress update (as explained above). The LFA is required to verify the PR's Cash Reconciliation and to ensure that the cash request is properly calculated. The LFA should recognize that the cash request should be based on the most up-to-date budgets for the relevant periods which the LFA should review for reasonableness.

#### **Documents to be attached/retained**

When submitting this form to the Global Fund, the LFA should attach the following:

1. *PR On-Going Progress Update and Disbursement Request* form (by email with originals to follow by mail)
2. Any supplementary information, as appropriate, to inform the Global Fund of the review and verification process and to support the review and recommendation

The LFA should also retain the PR's detailed Statement of Uses of Funds (Cash Flow Statement) for the Reporting Period just ended as well as any additional relevant documentation of verifications performed (to be provided upon request by the Global Fund).





## LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

### PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number: 8
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2010	End Date: 30-Sep-2010
Progress Update - Number:	12		

### B. LFA COMMENTS ON THE FULFILLMENT OF CONDITIONS PRECEDENT AND/OR SPECIAL CONDITIONS UNDER THE GRANT AGREEMENT

Conditions Precedent and/or other special conditions	Fulfilled?	LFA Analysis (this should not be a "Copy and Paste" of the comments provided by the PR)
The delivery by the Principal Recipient to the Global Fund, in form and substance satisfactory to the Global Fund, of detailed forecasts of pharmaceutical needs, based on current stock levels and forecast requirements that correspond to actual and future treatment figures; and	Select	
The delivery by the Principal Recipient to the Global Fund, in form and substance satisfactory to the Global Fund, of the updated Annex 1a and Annex 1b to the PSM Plan for review by the Global Fund.	Select	
Check and adjust prices if necessary to international benchmarks, looking for alternative suppliers who are in acceptable ranges of the acquisition cost of these products, the prices of medicines Doxycycline 100 mg and metronidazole 500 mg, sent in Annex 1a . Report the corresponding savings from this adjustment. Likewise, updating the estimated requirements (methodology, forecasting and pricing) for years 4 and 5, based on updated information. Send information no later than 08 October 2009.	Select	
Articles 3(c) and 3(d) of the Standard Terms and Conditions of this Agreement shall not apply to this Agreement. The Phase 1 Starting Date shall be as set forth in block 5 of the face sheet of this Agreement irrespective of the date of first disbursement of Grant funds. The first disbursement of Grant funds under this Agreement shall not be made more than 2 weeks before the Phase 1 Starting Date.	Select	
The Principal Recipient represents to the Global Fund that the bank account into which the Grant funds will be disbursed as indicated in block 10 of the face sheet of this Agreement shall at all times be a segregated account held for the benefit of the Principal Recipient which is used exclusively for the receipt of disbursements of Grant funds under this Agreement.	Select	
The Principal Recipient acknowledges and understands that the Grant made available under this Agreement Global is contingent upon the expenditure of additional counterpart financing on HIV/AIDS programs in Peru equivalent to a minimum of 10 percent of the grant expenditure in the last year. The Principal Recipient shall provide to the Global Fund on annual basis evidence of the counterpart financing for HIV/AIDS in Peru actually expended for the previous year.	Select	
The Principal Recipient is responsible for appropriate forecasting and stock management and, accordingly, shall ensure that its Sub-recipients report to it regularly on, among other things, (i) current stock levels (including expiry dates), (ii) stock consumption for the most recent reporting period, (iii) projected stock requirements for the next reporting period. The Principal Recipient shall regularly monitor and verify the accuracy and completeness of such reporting by its Sub-recipients	Select	
If the Principal Recipient receives any value added tax (VAT) or other tax refund with respect to the Grant, the Principal Recipient shall account for the receipt of such funds to the Global Fund by clearly identifying and reporting the receipt of such funds in its next progress update and disbursement request. The disbursement and use of any excess Grant funds resulting from such tax refund shall be subject to the prior written approval of the Global Fund.	Select	
The review of stock levels and forecasting and revisions to the PSM Plan may result in savings in the budget for procurement for the Program. The use of any such savings shall be subject to the prior written approval by the Global Fund of such proposal.	Select	
Not later than 28th February 2010, the Principal Recipient shall complete the implementation of the Stock Management Plan submitted to the Global Fund in compliance with Condition Precedent B.4.a) of this Annex A, upon which the Stock Management System used for the program will be reassessed by the Local Found Agent in order to verify its adequacy and effectiveness in the stock management of key health products.	Select	
Para el mes de febrero se esperaba respuesta a la Condición Especial 8 referente al Plan de Gestión de Stocks. Tras verificar la información constatamos que existen áreas sobre las que no se ha reportado un seguimiento. Con objeto teniendo en cuenta que nos encontramos en una parte avanzada del año 4 y que aún no hemos recibido la actualización del mismo, requerimos que, en el plazo de 15 días desde la recepción de esta carta, se presente la	Select	
	Select	

## LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

### PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	8
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2010	End Date:	30-Sep-2010
Progress Update - Number:	12			

### C. PROGRAM EXPENDITURES

All amounts are in: Please select currency on Page 1	Budget for Reporting Period	Actual for Reporting Period <sup>1</sup>	Variance	LFA Verified (Y/N)	LFA's Analysis of Variance (this should not be a "Copy and Paste" of the reasons provided by the PR)	Cumulative Budget through period of Progress Update	Actual through period of Progress Update	Variance	LFA's Analysis of Variance (this should not be a "Copy and Paste" of the reasons provided by the PR)
<b>1. Total actual expenditures vs. budget</b>	853,553.34	692,358.44	161,194.90			11,361,368.26	10,592,111.66	769,256.60	
1a. PR's total expenditures	189,614.34	51,422.06	138,192.28	Select		3,726,815.51	3,163,828.79	562,986.72	
1b. Disbursements to sub-recipients	663,939.00	640,936.38	23,002.62	Select		7,634,552.75	7,428,282.87	206,269.88	
<b>2. Health product expenditures vs. budget</b> <i>(already included in "Total actual" figures above)</i>	39,076.00	1,313.34	37,762.66	Select		2,260,231.00	2,078,188.44	182,042.56	
2a. Pharmaceuticals	39,076.00	1,313.34	37,762.66	Select		1,366,084.00	1,273,187.77	92,896.23	
2b. Health products, commodities and equipment	0.00	0.00	0.00	Select		894,147.00	805,000.67	89,146.33	

Program expenditures were used for the procurement of health products:

If yes, information about procurements have been included in the Global Fund's Price Reporting Mechanism:

## LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

### PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number: 8
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2010	End Date: 30-Sep-2010
Progress Update - Number:	12		

### D. LFA RATING AND COMMENTS ON PROGRAMMATIC AND FINANCIAL PROGRESS

1. LFA's Rating of PR's overall performance <sup>(1)</sup>           Select          

2. Reasons for this Rating (including key issues and potential future risks):

3. LFA comments on PR planned changes in the program, if any (please refer to section 1.A.v of the PR's *Progress Update / Disbursement Request*):

4. LFA comments on data quality and reporting:

5. LFA comments on other program results, success stories, issues or lessons learned (please refer to section 1.A.vi of the PR's *Progress Update / Disbursement Request*):

1 - This rating should pertain to the cumulative progress (from the beginning of the Program to the end of the period covered by the Progress Update). It should take into consideration programmatic, financial and contextual factors.

- LFA ratings have been modified to be consistent with the Global Fund's new rating system. The new ratings relate to the previous ratings as follows:

New Scale		Old Scale	
Rating	Description	Rating	Description
A	Expected or exceeding expectations	5	Exceptional
		4	Expected
B1	Adequate	3	Minor adjustments needed
B2	Inadequate but potential demonstrated	2	Major adjustments needed
		1	Little progress made
C	Unacceptable	0	Major program issues

# LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

## DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number:	9
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date:	31-Mar-2011
Disbursement Request - Number:	13			

## Section 2: LFA Review and Verification of the Principal Recipient's Cash Reconciliation and Disbursement Request

### LFA COMMENTS ON THE CASH RECONCILIATION AND DISBURSEMENT REQUEST

1. The PR cash reconciliation is calculated correctly and is supported by a detailed Statement of Sources and Uses of Funds (i.e., Cash Flow statement):

Select

Comments:

2. The PR Cash Request is calculated correctly and is supported by appropriate current budget forecasts:

Select

Comments:

3. The LFA has identified expenditures (incurred or forecasted) that should not be financed by the Global Fund:

Select

Comments:

4. The LFA has identified variance between the forecasted expenditures and the original budget for the disbursement period, including variance in line items:

Select

Comments:



# LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

LFA Organization / Responsible office: \_\_\_\_\_

## GENERAL GRANT INFORMATION

Country:	PERU
Disease:	HIV/AIDS
Grant Number:	PER-506-GO3-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1st. September 2006
Currency:	USD

## PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	8
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2010	End Date:	30-Sep-2010
Progress Update - Number:	12			

## DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number:	9
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date:	31-Mar-2011
Disbursement Request - Number:	13			

## Section 4: Disbursement Recommendation and Progress Review Summary

### A. DISBURSEMENT RECOMMENDATION

- Cash amount requested by the Principal Recipient form the Global Fund for next disbursement period plus one additional quarter (amount in: USD): 800,780.84
- LFA disbursement recommendation (amount in: USD): \_\_\_\_\_
- Reasons for the LFA's disbursement recommendation:

### B. LFA RATING

LFA's rating of PR's overall progress

please select rating  
in 'LFA\_Section  
1.D.1'

### C. VERIFICATIONS

The following information provided by the Principal Recipient in its *On-going Progress Review and Disbursement Request* has been verified:

Comments regarding verifications, if any:

- Signature on behalf of Principal Recipient is authentic and the person to whom it belongs is authorized to sign the disbursement request
- Conditions Precedent for disbursement and/or Special Conditions, if any, have been met (see Section 2, if applicable).  
Program Expenditures and cash reconciliation have been verified and correspond with the PR's Statement of Sources and Uses of Funds (Cash Flow Statement).
- Programmatic information provided by Principal Recipient in its On-going Progress Review and Disbursement Recommendation has been verified and corresponds with actual program progress.
- Exchange rate stated by Principal Recipient has been verified and is correct.
- Bank account information provided on the face sheet of Grant Agreement (Grant No. / Mod. No.): \_\_\_\_\_ (or as otherwise stated by the PR in its Progress Update / Disbursement Request) has been verified and is correct
- Current budget forecasts of the Principal Recipient for the next disbursement period plus one additional quarter have been reviewed for reasonableness

---

---

---

---

---

---

---

---

Signed on behalf of the LFA: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Title: \_\_\_\_\_  
 Date and Place: \_\_\_\_\_

**OPTIONAL - insert image of**

**LFA signature here\*:**

(the size should not exceed  
the limit of cells B2:D2)

\* In every case, the LFA should provide a bona fide signature (in LFA Section 4) on the original (paper-based) LFA report, sent to the Global Fund by mail.