

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-GO3-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1st. September 2006
Currency:	USD

PROGRESS UPDATE 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			

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number:	10
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Disbursement Request - Number:	14			

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
Select	
Select	
Select	
Select	
Select	
Select	
Select	
Select	
Select	

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			Será reportado con los resultados del "Estudio de vigilancia epidemiológica de ITS y VIH en hombres que tienen sexo con hombres comparando las metodologías de reclutamiento: Muestreo bola de nieve, Muestreo por Tiempo y Espacio y el Muestreo Dirigido por Participantes" que ha sido adjudicada a la Asociación Civil Impacta, liderado por el Dr. Jorge Sánchez, a través de la LP-002-2011- CARE Perú.
Impact	Porcentaje de gestantes infectadas por el VIH	0.50%	2002			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.

Impact	% de personas que permanecen vivas al cabo de 12 meses de iniciado el TARGA	95.50%	2005			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.
Impact	% de ITS en jóvenes y adolescentes menores de 24 años	4.30%	2006			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.
Outcome	% de adolescentes escolares (12-18 años) que utiliza preservativo en la última relación sexual	51,8%	2003			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.
Outcome	Proporción de jóvenes que utilizaron preservativo en su última relación sexual, para prevenir las ITS / VIH	44,2%	2003			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.
Outcome	% de HSH abordables que utiliza preservativo en la última relación sexual	46.3%	2003			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales., y/o con los resultados del "Estudio de vigilancia epidemiológica de hombres que tienen sexo con hombres...." LP-002-2011 CARE Perú.
Outcome	% de TS que utiliza preservativo en la última relación sexual	93.3%	2003			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.
Outcome	% de PPL que utiliza preservativo en la última relación sexual	32,8%	2004			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.
Outcome	% de PVVS que abandona TARGA dentro de los 12 meses de haber iniciado el tratamiento	4.80%	2005			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.
Outcome	Porcentaje de la población de las regiones intervenidas que tiene actitud de aceptación a las PVVS y/o personas vulnerables	50%	2007			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.
Outcome	Porcentaje de personal de colegios que tiene actitud de aceptación a los niños VVS	64%	2007			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.

On-going Progress Update and Disbursement Request

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H		
Progress Update - Reporting P Cycle:	Semester	Number:	9
Progress Update - Period Covered	Beginning Date:	End Date:	31-Mar-2011
Progress Update - Number:	13		

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			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.
1	Prevention: BCC - community outreach	Proporción de jóvenes, mujeres y varones, que tienen información de ITS / VIH	No	3	71.10%	2003			Será reportado con los resultados de la Evaluación Intermedia que ha sido adjudicada al Consorcio UPCH-EVALUA, liderado por el Dr. Carlos Cáceres. Este estudio contribuirá a evaluar cómo la financiación del Fondo Mundial ha favorecido a alcanzar los objetivos de las Estrategias Nacionales.
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	3,750	4,883	Fuente: Informe de progreso P17-P18 - Objetivo VIH 1 - VR El acumulado del semestre 9 es de 4,883 mujeres de OSB que han recibido información sobre aspectos de una vida sexual saludable. Durante el P17 se reportaron 2,270 mujeres de OSB que han recibido información sobre aspectos de una vida sexual saludable, mientras que en el P18 la cifra ascendió a 2,613 mujeres orientadas en dichas temáticas.
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	150	196	Fuente: Informe de progreso P17-P18 - Objetivo VIH 1 - VR Durante el semestre 9 un total de 196 mujeres líderes de OSB fueron capacitadas como promotoras de vida sexual saludable y prevención de ITS. Durante el P17 fueron capacitadas un total de 109 mujeres líderes de OSB como promotoras de vida sexual saludable y prevención de ITS, mientras que en el P18 se capacitó a 87 mujeres líderes de OSB. Cabe mencionar que luego de la capacitación, estas personas realizan talleres de réplica u orientaciones cara a cara. Cada promotora promociona el tema de prevención de ITS/VIH a aproximadamente otras 30 mujeres no informadas anteriormente.
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	225,000	187,887 90.38%	Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, octubre 2010 a diciembre 2010. Este indicador es acumulativo anual, por lo que corresponde registrar la suma de los trimestres 17 y 18, los cuales conforman el semestre 9. Para este período, la ESN reporta 187,887 pacientes diagnosticados y tratados utilizando el modelo de manejo sindrómico de ITS. Esta cifra corresponde al número de pacientes diagnosticados y tratados únicamente en el P17, por lo que dada la falta de disponibilidad de información al P18 por parte de la ESN PC ITS/VIH/SIDA, el desempeño de este indicador será menor al real. En relación al porcentaje, para el P17 es de 90.38% (numerador: 187,887 y denominador: 207,875 pacientes que tuvieron diagnóstico de ITS mediante manejo etiológico o sindrómico). Es importante señalar, que la información proviene de los establecimientos de salud del país y la llegada de la información a los niveles centrales toma su tiempo. A ello hay que sumar el tiempo que conlleva el proceso de integración y control de calidad, así como el cambio de personal en el nivel central, regional y local. Adicionalmente cabe recalcar que a partir del año 2011 se está imple
1	Prevention: STI diagnosis and treatment	Número de profesionales de salud del sector público y no-público capacitados en manejo sindrómico de ITS	Yes	1	0	2005	310	318	Fuente: Informe de progreso P17-P18 - Objetivo VIH 1 - VR El acumulado de semestre 9 es de 318 profesionales de la salud capacitados en manejo sindrómico de ITS a través del Programa de V Ronda. En el período correspondiente al P17 se logró capacitar a 153 nuevos profesionales de la salud en manejo sindrómico de ITS, mientras que durante el P18 la cifra alcanzó un total de 165 profesionales de salud capacitados en dicha temática.

1	Prevention: BCC - community outreach	% de HSH abordables que acuden a AMP	No	3	42.40%	2003	42%	99.22%	Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSa. Octubre - diciembre 2010. Para el período octubre a diciembre 2010 (P17), la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó que 99.22% de HSH recibieron AMP. Numerador: 7,858 "HSH que son atendidos" Denominador: 7,920 que recibe atención en forma trimestral (programado para el P17 de V Ronda). (*)
1	Prevention: BCC - community outreach	% de TS que acuden a AMP	No	3	57.70%	2003	45%	121.73%	Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSa. Octubre - diciembre 2010. Para el período octubre a diciembre 2010 (P17), la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó que 121.73% de TS reciben AMP. Numerador: 8,369 "TS que son atendidas" Denominador: 6,875 TS que reciben atención en forma trimestral (programado para el P17 de V Ronda). (*) (*) Denominador ajustado para el período, debido a la variabilidad del número estimado de la población de TS. 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.
1	Prevention: Condom distribution	Numero de condones distribuidos a PPLs	No	2	100,000	2005			Este indicador no requiere ser reportado en este semestre 9.
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	450	697	Fuente: Informe de progreso P17-P18 - Objetivo VIH 2 - VR Durante el semestre 9 se reporta un total acumulado de 697 profesionales de salud sensibilizados contra estigma y discriminación de PVVS y personas vulnerables. De este grupo, 163 profesionales de salud fueron sensibilizados durante el P17 y 534 en el P18. El elevado logro de este indicador responde a las siguientes razones: (i) interés demostrado en las DISA/DIRESA en el tema así como la necesidad manifiesta de disminuir los casos de discriminación en su respectivo sector; (ii) solicitud de las DISA/DIRESA para realizar más talleres de sensibilización en los EESS de su jurisdicción; (iii) el SR consideró oportuno adelantar los talleres correspondientes al P18 y P19, a razón de la coyuntura electoral del país, por cuanto las elecciones presidenciales y el consecuente cambio de autoridades, podrían poner en riesgo la ejecución de las actividades programadas en dichos trimestres; (iv) Interés e involucramiento de responsables en las DISA en realizar las capacitaciones como parte del proceso de transferencia y sostenibilidad; (v) compromiso de las DISA para encargarse de gastos relacionados a uso de local,
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	375	636	Fuente: Informe de progreso P17-P18 - Objetivo VIH 2 - VR Durante este período, en los talleres de sensibilización contra estigma y discriminación frente a niños y niñas con VIH, participaron un total de 636 docentes de diferentes instituciones educativas, correspondiendo todos al P17. Este elevado desempeño responde a que el SR efectuó la mayor cantidad posible de talleres durante el P17 para asegurar alcanzar la meta establecida para el año 5, dado que durante el P18 -y de acuerdo al calendario escolar- los y las docentes se encuentran en período de vacaciones y reiniciando las labores escolares al final de dicho trimestre, dificultándose en algunos casos la programación de talleres durante el P19. La sobre ejecución de más del 120% de este indicador responde a las siguientes razones: (i) interés demostrado en las DRE en el tema así como la necesidad manifiesta de disminuir los casos de discriminación en su respectivo sector; (ii) solicitud de las DRE y/o UGEL para realizar más talleres de sensibilización en las instituciones educativas de su jurisdicción; (iii) el SR consideró oportuno adelantar los talleres correspondientes al P18 y P19, a razón del período de va

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%	837 63.55%	Fuente: Informe de progreso P17-P18 - Objetivo VIH 2 - VR. A marzo 2011 Para el presente período se reporta que el 63.55% de integrantes de las familias de VVS recibieron atención integral. Numerador: 837 miembros de familias VVS que recibieron atención integral, durante el periodo. Denominador: 1,317 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%	820 76.85%	Fuente: Informe de progreso P18 - Objetivo VIH 2 - VR. A marzo 2011 Para el presente periodo se reporta que el 76.85% de niños infectados (incluyendo huérfanos de SIDA) por VIH recibieron atención integral. Numerador: 820 niños infectados (incluyendo huérfanos de Sida) por VIH que recibieron atención integral, durante el periodo. Denominador: 1,067 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			Este indicador no requiere ser reportado en este semestre 9.
3	Supportive environment: Strengthening of civil society and institutional capacity building	Nº de PVVS participando en la creación de microempresas	Yes	3	0	2005			Este indicador no requiere ser reportado en este semestre 9.
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%	77.52%	Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, a diciembre 2010 Para el P17 (octubre - diciembre del 2010), la ESN PC ITS-VIH SIDA reporta que el 77.52% de PVVS en TARGA recibe prevención positiva. <u>Numerador:</u> 12,406 PVVS que recibieron prevención positiva. <u>Denominador:</u> 16,003 PVVS adultos enrolados en TARGA.
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	4,814 (100%)	5,791 99.29%	Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, a diciembre 2010 Durante el P17 (octubre - diciembre 2010) la ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA reporta 561 PVVS en TARGA que presentaron un episodio de una enfermedad oportunista y que recibieron tratamiento en el mismo periodo. Numerador: 561 (tratados) Denominador: 565 (diagnosticados) = 99.29% De esta manera para el P17 se tiene un total de 651 PVVS en TARGA que presentaron un episodio de una enfermedad oportunista y que recibieron tratamiento, lo cual sumado a lo reportado en el P16 (5,230) se logra un acumulado al término del año 2010 de 5,791 PVVS en TARGA que reciben tratamiento para enfermedades oportunistas.
4	Treatment: Antiretroviral treatment (ARV) and monitoring	% de adherencia al tratamiento antirretroviral	No	3	87%	2007			Este indicador no requiere ser reportado en este semestre 9.
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	12,635 95%	16,003 (96.91%)	Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS/VIH/SIDA - MINSA, Reporte a diciembre 2010. Para el P17 (octubre-diciembre 2010), la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó que el 96.91% de PVVS en fase de inmunodeficiencia reciben tratamiento antirretroviral: <u>Numerador:</u> 16,003 PVVS en fase de inmunodeficiencia entre adultos y niños que reciben TARGA. <u>Denominador:</u> 16,513 PVVS en fase de inmunodeficiencia (16,513 más 510 PVVS en la lista de espera para ingresar al TARGA).

On-going Progress Update and Disbursement Request

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H		
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		

iv. Overall evaluation of performance

Durante el semestre 9 del Programa de V Ronda (VR), el Receptor Principal (RP) y los Consorcios Sub Receptores (SR) del Componente VIH continuaron realizando las actividades contenidas en sus Planes Operativos así como trabajando hacia el logro de las metas establecidas en el Marco de Desempeño.

-El Área de MyE del RP ha continuado realizando las visitas de monitoreo, poniendo énfasis en la verificación de los medios y en la calidad de la información para asegurar que los avances reportados sean válidos, confiables, consistentes y oportunos. Así mismo ha brindado asesoría técnica permanente frente a situaciones de alerta, en la elaboración de los reportes, el ingreso de datos en el SGP y la presentación de la información.

-En el mes de febrero 2011 se han realizado 4 reuniones mensuales del Plan de Superación de Brechas (PSB) entre el RP y los SR, continuando con la implementación del nuevo formato de presentación de los avances de los SR, que pone énfasis en el análisis conjunto del desempeño programático y financiero para evaluar, el desempeño de los indicadores clave y de producto, así como corregir las desviaciones en la ejecución de las actividades, presentar las experiencias exitosas, lo que ha contribuido a tener una visión integral del desarrollo de las actividades y el buen desarrollo del Programa. (Ver Anexo 7). En el mes de marzo 2011 se llevó a cabo una reunión conjunta de PSB, la que contó con la participación de CONAMUSA así como todos los SR de V Ronda – Componente VIH. (Ver Anexo 7)

-Se llevaron a cabo 06 reuniones del Comité de Monitoreo Estratégico de los Programas del FM: 01 de octubre, 15 de octubre, 25 de octubre, 16 de noviembre y 19 de noviembre de 2010; y 3 de marzo de 2011.

-Se llevaron a cabo 2 reuniones entre los miembros de la UGPFM y los representantes del Agente Local del Fondo, el 04 de octubre y el 23 de noviembre de 2010 para discutir temas relevantes al desempeño programático y financiero de los tres Programas financiados por el FM (TB y VIH), así

-Se realizaron 6 reuniones mensuales con los Sub Coordinadores de Monitoreo de los Programas del FM: 25 de octubre, 22 noviembre, 13 de diciembre, 24 de enero, 21 de febrero, 21 marzo. Entre otros temas abordados figuran: Auditoria de la calidad, Proceso de transferencia, etc. (Ver Anexo 7)

-El 18 de octubre de 2010, en el Hotel Sol de Oro, se llevó a cabo la Reunión de Retroalimentación Semestral del componente VIH de V Ronda, durante la cual el RP socializó la carta de retroalimentación del Fondo Mundial (FM), presentó la ejecución de los Indicadores Clave y ejecución finan

-El 07 de diciembre del 2010, se llevó a cabo la VII Reunión Informativa "Ver para Confiar", en la cual el RP rindió cuentas a la sociedad civil y a los actores sociales involucrados en la implementación de los Programas del FM, sobre la ejecución de sus principales responsabilidades. A través de

-En el marco de la actualización de la Norma Técnica de Atención Integral del Adulto Infectado con el VIH/SIDA, la ESN PC ITS-VIH/SIDA realizó reuniones de discusión de los aspectos técnicos del documento normativo, con representantes de los diferentes sectores del Sistema de Salud que

-Con fecha 28 de octubre de 2010, el Gobierno Regional de Tacna aprueba la "Ordenanza Regional de Igualdad y no discriminación por orientación sexual e identidad de género" – Nro 016-2010-GR/GOB-REG-TACNA. Publicado en el Diario Oficial El Peruano el 12 de noviembre de 2010. (Ver Anexo 7)

-Como respuesta a la inquietud, de la gerente de portafolio sobre el desempeño de algunos indicadores en el programa de TB-VR, el 2 de febrero de 2011, se desarrolló la 1ra Video Conferencia con el Fondo Mundial, en la que el Dr. Oswaldo Jave, Coordinador de la ESN TB presentó una expo

-El 1ro de Diciembre, se conmemoró el Día Mundial de la lucha contra el Sida, en el cual participaron activamente los Sub Receptores de los Programas de V y VI Ronda del FM, en coordinación con la ESN PC ITS/VIH/SIDA y con los responsables de las ESR.

Como información de contexto, se tiene la siguiente:

-En el marco de la Celebración del Día Mundial de Lucha contra el SIDA, el Colegio Médico del Perú se pronunció sobre las Políticas de Prevención de VIH y embarazo no deseado que involucra la entrega de condones y consejería del MINSA así como de la despenalización de las relaciones s

- En relación al Plan de Uso de fondos de la recuperación del IGV de éste programa, con una comunicación electrónica del 18 de enero de 2011, el Gerente de Portafolio Sr. José Castillo Barrera, expresa que ". la mayoría de los elementos del presupuesto no pueden ser considerados pues su

-En el mes de diciembre se aprobó la subvención del Fondo Mundial a la propuesta peruana sobre "Fortalecimiento de capital social TGB/HSH y desarrollo del sistema de atención integral en salud y derechos desde el Fondo de Reserva para Poblaciones en Mayor Riesgo" (MARP por sus siglas

-La COREMUSA Piura, a través del Gerente General del Gobierno Regional de Piura, invitó a la Coordinadora Nacional de la Unidad de Gestión de los Programas del Fondo Mundial a una reunión de trabajo, el 7 de diciembre de 2010, con el fin de exponer e informar sobre los aportes del FM y

-Durante el último trimestre del año 2010, desde la contraparte nacional, se desarrollaron los Talleres de Presupuesto por Resultados (PpR) en los cuales participaron todas las DIRESA del nivel nacional. Este proceso y el cambio de personal de la ESN, ESR y local ha motivado un retraso considerable.

-El 3 de octubre de 2010 se realizaron las elecciones municipales y regionales a nivel nacional y el 5 de diciembre de 2010 se realizó la segunda vuelta en algunas regiones del país. Estas elecciones han incidido de manera directa en las actividades programadas por cada uno de los Objetivos.

-El 8 de febrero de 2011 la DIRESA Loreto reportó que la epidemia de dengue propagada en dicha región había causado la muerte de 14 personas en su jurisdicción y que la enfermedad se había extendido a otras ciudades como Requena, Nauta, San Lorenzo, Contamana y Trompeteros, habiéndose reportado también en Tarma. Disponible en la web: < <http://peru21.pe/noticia/710638/loreto-aumentan-muertes-dengue> >

-En el marco de la conmemoración de aniversario de la ciudad de Lima, la alcaldesa Susana Villarán anunció la propuesta para la creación del Concejo Consultivo de Niñas, Niños y Adolescentes de Lima Metropolitana (CCONNA-LM) (Ver Anexo 4). La CCONNA-LM se constituye como espacio de participación ciudadana. Disponible en la web: < <http://noticias.terra.com.pe/nacional/alcaldesa-anuncia-consejo-de-ninas-ninos-y-adolescentes,7aa261f390a9d210VgnVCM400009bf154d0RCRD.html> >

-En relación a los informes emitidos por representantes de la sociedad civil, con ratificación de las ESN, sobre el desabastecimiento de medicamentos TARGA y TB MDR, el 26 de enero de 2011, se realizó una reunión, bajo la conducción del Ministro de Salud, en la que se acordó en relación a la implementación de acciones de monitoreo y evaluación.

-Con el objetivo de prevenir el incremento de casos de ITS y de VIH, en el marco de las fiestas de la Virgen de la Candelaria y el Carnaval de Juliaca, que se celebran todos los meses de febrero, en el 2011 se programó la distribución gratuita de cien mil preservativos, en las ciudades de Puno y Juliaca. Disponible en la web: < http://www.rpp.com.pe/2011-01-25-entregaran-100-mil-condones-durante-fiestas-emblematicas-de-puno-noticia_330470.html >

-El 24 de febrero de 2011, el equipo de la UGPFM, los SR VR-VIH y SR MRC-VI R, el Vicepresidente del GR Ica, Consejeros Regionales, la Gerente Regional de Desarrollo Social, la DIRESA Ica, la DIRE – Ica, la COREMUSA Ica, la red de OPVVS, la Federación de Mujeres de Ica, entre otros, realizaron una reunión de trabajo en la ciudad de Ica.

-En la Región Ucayali, se encuentra en etapa de viabilidad en el marco del SNIP, el proyecto "Mejoramiento en estilos de vida responsable en salud sexual y salud reproductiva para los y las adolescentes y jóvenes en 17 establecimientos de salud de las redes 1, 2, 3 y 4 de la Región Ucayali" Disponible en la web: <http://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/banco/consultapip.php> (código: 113683).

-Se emitió el Boletín N° 8 del Comité de Vigilancia – COREMUSA La Libertad, instancia autónoma que busca realizar una observación colectiva, sistemática y deliberada sobre el accionar del sector público y de los diferentes actores sociales que tienen un rol asignado en la respuesta ante los trastornos de salud.

-En el marco de las elecciones presidenciales en el Perú, los candidatos/as suscribieron tres agendas: (i) Agenda por la Infancia, (ii) Agenda por el desarrollo rural, (iii) Agenda Macroeconómica. CARE Perú participó en la elaboración de la agenda por la infancia a través del Colectivo Vota por la Infancia.

-Como parte del esfuerzo comunitario, se ha creado el Grupo Impulsor de Vigilancia del Abastecimiento de Antirretrovirales (GIVAR) cuyo objetivo es "Implementar acciones de vigilancia social que permitan que las personas viviendo con VIH reciban los medicamentos antirretrovirales e insumos necesarios para su tratamiento".

v. Planned changes in the program, if any.

Durante el P18, entre el 18 y 31 de marzo 2011 se llevó a cabo el "Taller Nacional Descentralizado de Monitoreo y Evaluación 2011: Hacia la transferencia y sostenibilidad – LIMA, ICA, ANCASH, LORETO y UCAYALI", con presencia de contrapartes técnicas de los ámbitos de la intervención de Objetivo (Lima, Ancash, Ica, Loreto y Pucallpa), autoridades locales y regionales, además de los miembros del equipo Objetivo VIH1. Originalmente este taller debió ejecutarse como un solo evento; sin embargo, y dado que la realización de dicho taller coincidía con (i) los procesos de transferencia y coordinaciones para la sostenibilidad previos al cierre del Proyecto en setiembre del 2011, (ii) el cambio de autoridades municipales y regionales en octubre del 2010, y (iii) algunos cambios en las Estrategias Sanitarias ITS/VIH hacia fines del 2010, surgió la necesidad de involucrar a mayores actores locales en cada una de las regiones, con miras a realizar los procesos de transferencia y sostenibilidad de manera más directa, exitosa y con mayores evidencias y compromisos. Es así que el SR propuso la estrategia de realizar el taller de manera descentralizada, el cual se llevó a cabo previa consulta y aprobación del FM.

-Como parte de la solicitud del FM para aprobar los planes de capacitación, los SR a través del RP han cumplido con el envío de todos los eventos de capacitación que cumplieran con los lineamientos emitidos por el área de Programas de la UGPFM y de manera complementaria también se han

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

El fortalecimiento del sistema de información es una prioridad en el quehacer del RP y los SR, por lo que 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, se espera contribuir con fortalecimiento del mismo a través del Plan de Recuperación de IGV.

-Durante el semestre 9 los Objetivos 1 y 2 continuaron con la alianza estratégica entre ambos consorcios respecto al lanzamiento de las campañas comunicacionales que tienen bajo su responsabilidad implementar. De otro lado, y como parte de las actividades que fortalecen la prevención de las ITS y el VIH en los penales, el Objetivo 1 ha logrado que incluyan dentro de sus agendas estos temas, así como la difusión sobre el reconocimiento oportuno de una ITS y la búsqueda de atención en los establecimientos penitenciarios. Así mismo, el SR ha desarrollado actividades de sinergias con los Objetivos de VI Ronda, relacionadas a contribuir a los indicadores de AMP y manejo sindrómico de las ITS. La sinergia ha alcanzado a las DIRESA de las regiones Loreto y Huaraz, habiéndose apoyado a la realización de reuniones de evaluación de promotores educadores de pares. Finalmente, el Objetivo1 ha logrado promover la elaboración de los POA 2011 de las redes que trabajan la problemática de NNA en situación de vulnerabilidad en las regiones de Loreto, Ucayali y Ancash-Chimbote y ha favorecido el fortalecimiento de la Red de Referencia y Contrareferencia.

- El Objetivo 2 continúa promoviendo que las contrapartes nacionales gestionen en cada una de sus instituciones la incorporación en su plan operativo anual el tema de estigma y discriminación hacia las personas con VIH. Durante el semestre los Gobiernos Regionales y Locales siguen asumiendo.
- El Objetivo 3, a través de la capacitación a PVVS en Gestión Organizacional, Redacción y Ofimática, ha posibilitado que se sigan incorporando laboralmente y actualmente se encuentren trabajando como recepcionistas, mensajeros, promotores, facilitadores para capacitaciones, entre otros. Así mismo.
- El Objetivo 4 continúa promoviendo que se agilice el proceso de aprobación de la Norma Técnica de Atención Integral del paciente con VIH en hospitales acreditados. Además el SR logró el involucramiento de los/las profesionales capacitados/as en prevención positiva y adherencia al TARGA, así como.

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.	Yes	El informe de contrapartida se adjunta en el Anexo 4
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. (Ver Anexo 6)
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 5)
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 6)

On-going Progress Update and Disbursement Request

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
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			

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
1. Total actual expenditures vs. budget	756,035.46	764,405.32	(8,369.86)		12,117,403.72	11,356,516.98	760,886.74	
1a. PR's total expenditures	144,094.46	142,838.10	1,256.36	Se realizaron los primeros pagos correspondiente a las mediciones de indicadores. Está pendiente el inicio de la compra de medicamentos para enfermedades oportunistas, ya que se está a la espera de la opinión del Fondo Mundial respecto al control de calidad.	3,870,909.97	3,306,666.89	564,243.08	Está pendiente la finalización del estudio de medición de indicadores, la compra de medicamentos para enfermedades oportunistas; así mismo existe saldo de los rubros de gastos administrativos y overhead. Por otro lado existen ahorros ya informados por \$ 111,650.47. Cabe indicar que el total ejecutado, incluye US \$ 15,411.57 de gastos del taller MESS.
1b. Disbursements to sub-recipients	611,941.00	621,567.22	(9,626.22)	Diferencia no significativa	8,246,493.75	8,049,850.09	196,643.66	Los SR tiene algunas brechas por cerrar, lo cual se refleja en algunas actividades pendientes de realizar.
2. Health product expenditures vs. budget <i>(already included in "Total actual" figures above)</i>	39,076.00	283.81	38,792.19		2,299,307.00	2,078,472.25	220,834.75	
2a. Pharmaceuticals	39,076.00	283.81	38,792.19	Está pendiente el inicio de la compra de medicamentos para enfermedades oportunistas, ya que se está a la espera de la opinión del Fondo Mundial respecto al control de calidad.	1,405,160.00	1,273,471.58	131,688.42	Está pendiente el inicio de la compra de medicamentos para enfermedades oportunistas, ya que se está a la espera de la opinión del Fondo Mundial respecto al control de calidad.
2b. Health products, commodities and equipment					894,147.00	805,000.67	89,146.33	Ahorros de fase I, condones y lubricantes y equipamiento e insumos CERITS.

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:	10
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Disbursement Request - Number:	14			

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):		639,145.68
Add:		
2. Cash disbursed to the PR by the Global Fund during the period covered by this progress update: ⁽¹⁾	800,780.84	
3. Interest received on bank account and other income received:	50,222.23	851,003.07
Less:		
4. Total program expenditures during period covered by Progress Update (value entered in Section 1C. "Total actual expenditures"):	764,405.32	
5. Other expenditures incurred (bank fees, other transaction costs, net exchange rate gains/losses):		764,405.32
6. Cash Balance: End of period covered by Progress Update:		725,743.43

B: DISBURSEMENT REQUEST

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

7. Period beginning date:	1-Apr-2011	end date:	30-Sep-2011	amount as originally budgeted:	750,060.24	forecasted amount:	1,647,558.45
8. Additional quarter (cash "buffer") beginning date ⁽⁴⁾ :	1-Oct-2011	end date:	31-Dec-2011	amount as originally budgeted:		forecasted amount:	1,647,558.45

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

Se considera la compra de medicamentos para enfermedades oportunistas, el pago de la medición de indicadores, el plan de uso de IGV presentado y a la espera de opinión del Fondo Mundial el costo del plan de cierre del programa.

Less:	Cash Balance: End of period covered by Progress Update (number 6 above):	725,743.43	
	9. Cash received from the Global Fund after the period covered by Progress Update or cash "in transit" ⁽⁵⁾ (if any):	0.00	725,743.43
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):			921,815.02

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

12. Exchange Rate (used to translate local currency into USD): 2.7905

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

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	10
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Progress Update - Number:	14			

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):

921,815.02

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

NOVECIENTOS VEINTE Y UN MIL OCHOCIENTOS QUINCE Y 02/100 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)

VIRGINIA BAFFIGO

Name:

COORDINADORA NACIONAL

Title:

LIMA, 13 MAYO 2011

Date and Place:

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

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	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	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	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	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	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	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	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	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.	Select	
Para el mes de febrero se esperaba respuesta a la Condición Especial 8 referente al Plan de Gestión de Stocks.	Select	
Tras verificar la información constatamos que existen áreas sobre las que no se ha reportado un seguimiento. Con	Select	
teniendo en cuenta que nos encontramos en una parte avanzada del año 4 y que aun 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	

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-506-GO3-H			
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			

C. PROGRAM EXPENDITURES

All amounts are in: Please select currency on Page 1	Budget for Reporting Period	Actual for Reporting Period ¹	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)
1. Total actual expenditures vs. budget	756,035.46	764,405.32	(8,369.86)			12,117,403.72	11,356,516.98	760,886.74	
1a. PR's total expenditures	144,094.46	142,838.10	1,256.36	Select		3,870,909.97	3,306,666.89	564,243.08	
1b. Disbursements to sub-recipients	611,941.00	621,567.22	(9,626.22)	Select		8,246,493.75	8,049,850.09	196,643.66	
2. Health product expenditures vs. budget <i>(already included in "Total actual" figures above)</i>	39,076.00	283.81	38,792.19	Select		2,299,307.00	2,078,472.25	220,834.75	
2a. Pharmaceuticals	39,076.00	283.81	38,792.19	Select		1,405,160.00	1,273,471.58	131,688.42	
2b. Health products, commodities and equipment				Select		894,147.00	805,000.67	89,146.33	

Program expenditures were used for the procurement of health products:

Select

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

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

D. LFA RATING AND COMMENTS ON PROGRAMMATIC AND FINANCIAL PROGRESS

1. LFA's Rating of PR's overall performance ⁽¹⁾ 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:	10
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Disbursement Request - Number:	14			

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

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number:	10
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Disbursement Request - Number:	14			

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): 921,815.02
- 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.