

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-607-G05-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1st. October 2007
Currency:	USD

PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	7
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date:	31-Mar-2011
Progress Update - Number:	11			

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number:	8
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Disbursement Request - Number:	12			

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	Prevention of the Transmission of HIV and STDs through a reduction in new STD cases in vulnerable populations
2	Reduction of the prevalence of STDs in the general population and promotion of healthy sexual life and conduct, as well as sexual education, for adolescents and young persons
3	Escalation in the implementation of the vertical HIV transmission prevention strategy
4	Guarantee a wide multi sectorial and articulated response with an information system that allows making the correct and appropriate decision for the prevention and control of STD, HIV and AIDS

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	HIV prevalence among MSM	10.8%	2006	10.00%		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	HIV prevalence among sex workers	0.4%	2006	Below 1%		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	Percentage of MSM with STI	15.70	2006	10.2% (65% of baseline)		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	Percentage of sex workers with STI (syphilis)	5.5% syphilis (RPR Reactive)	2006	3% (proxy syphilis)		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	Percentage of general population with STI (syphilis)	0.52% (syphilis)	2006	0.32% (Proxy syphilis)		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	Percentage of children of HIV (+) mothers who do not serorevert at 18 months	5.5%	2007	<4%		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 HSH que utilizó un condón en la última relación sexual anal con pareja masculina	47.2%	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.
Outcome	Number and percentage of sex workers who used condoms in their last sexual encounter	96.0%	2006			No se reporta valor para el año 4; sin embargo se reportarán los resultados obtenidos en 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	Number of families of PLWHA who increase their average monthly salary through microenterprises	15	2008	35 (30% of Year 3)		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-607-G05-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester:	Number:	7
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date:	31-Mar-2011
Progress Update - Number:	11			

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			
1.1	Prevention: BCC -community outreach	Number of MSM reached by BCC activities	No	Select	12,321	2008	74,541	81,742	<p>Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA, Período Octubre 2010 - Marzo 2011. (Dato preliminar - Implementación de la nueva Hoja de Monitorización)</p> <p>Para el P13 (octubre - diciembre 2010), la ESN PC ITS-VIH/SIDA, ha reportado 3,005 HSH alcanzados por actividades CCC. Para el P14 (enero - marzo 2011) se reportó 3,171 HSH alcanzados por actividades CCC.</p> <p>De esta manera, en el semestre 7 se logró 6,176 HSH alcanzados por actividades CCC, que sumado a lo reportado al P12 (75,566) da un total acumulado de 81,742 HSH alcanzados por actividades CCC.</p> <p>En el semestre 7 la MRN reporta un total de 1,805 HSH alcanzados por actividades de CCC, la MRCS reporta 3,584 HSH alcanzados por actividades de CCC y la MRO reporta 787 HSH alcanzados por actividades de CCC</p>
1.2	Prevention: BCC -community outreach	Number of female sex workers reached by BCC activities	No	Select	33,181	2008	69,736	74,991	<p>Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA, Período Octubre 2010 - Marzo 2011. (Dato preliminar - Implementación de la nueva Hoja de Monitorización)</p> <p>Para el P13 (octubre - diciembre 2010), la ESN PC ITS-VIH/SIDA, ha reportado 309 TS alcanzados por actividades CCC. Para el P14 (enero - marzo 2011) se reportó 4,693 TS alcanzados por actividades CCC.</p> <p>De esta manera, en el semestre 7 se logró 5,002 TS alcanzados por actividades CCC, que sumado a lo reportado al P12 (69,989) da un total acumulado de 74,991 TS alcanzados por actividades CCC.</p> <p>En el semestre 7 la MRN reporta un total de 1,041 TS alcanzados por actividades de CCC, la MRCS reporta 3,598 TS alcanzados por actividades de CCC y la MRO reporta 363 TS alcanzados por actividades de CCC</p>
1.3	Supportive environment: Policy development	Number of microenterprises of PLHIV that continue to function a year or more after establishment	Yes	Select	19	2008	101	77	<p>Fuente: 1) Informe Trimestral SR VI Ronda, Objetivo 1 - P14 2) Informe Trimestral SR V Ronda, Obj. VIH 3 - P18</p> <p>En el período octubre 2010 - marzo 2011, los SR del Objetivo 1 - VI Ronda y del Objetivo VIH3, reportaron que un total de 77 microempresas continúan funcionando después de un año de creación.</p> <p>MRCS: 52 Mypes (24 de VIR y 28 de VR) MRN: 14 Mypes (9 de VIR y 5 de VR) MRO: 11 Mypes (7 de VIR y 4 de VR)</p>
1.4	Prevention: Condon distribution	Number of condoms distributed to HIV vulnerable populations	No	Select	1,531,854 (TS, HS, PVV)	2007	71,792,310	44,574,499	<p>Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA, Período Octubre 2010 - Marzo 2011.</p> <p>La ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó para el P13 la distribución de 957,296 condones en Población Vulnerable y PVVIH, y para el P14 reportó la distribución de 1,053,744 condones en Población Vulnerable y PVVIH.</p> <p>Es así que en el semestre 7 (octubre 2010 - marzo 2011) se distribuyeron 2,011,040 condones en Población Vulnerable y PVVIH, lo cual sumado al reporte del P12 (42,563,459) da un acumulado al P14 de 44,574,499 condones distribuidos en población vulnerable y PVVIH.</p> <p>Asimismo, en el período octubre 2010 - marzo 2011, la MRN reporta un total de 173,825 condones distribuidos, la MRCS reporta 1,724,666 condones distribuidos y la MRO reporta 112,549 condones distribuidos a población vulnerable.</p>
2.1	Prevention: STI diagnosis	Number of STI cases which receive diagnosis and treatment, using the MoH STI syndromic and etiologic protocols	No	Select	564,622	2007	742,996	793,015	<p>Fuente: Base de datos SMEii, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA, período enero - diciembre 2010.</p> <p>La ESN PC ITS-VIH/SIDA, ha reportado para el año 2010 (enero - diciembre) 793,015 casos de ITS diagnosticados y tratados con Manejo Sintromico (701,103) y Manejo Etiológico (91,912).</p> <p>Durante el año 2010, la MRN reporta un total de 158,484, la MRCS 590,492 y la MRO 44,039 casos de ITS diagnosticados y tratados con Manejo Sintromico y Manejo Etiológico .</p>

2.2	Prevention: BCC -community outreach	Number of adolescents (12 to 18 years old) reached by BCC activities	Yes	Select	58% (1178 / 2031)	2008	333,000	368,069	<p>Fuente: Informe Trimestral SR VI Ronda, Objetivo 2 - P13 y P14</p> <p>El Programa de VI Ronda para el P13 (octubre - diciembre 2010) ha reportado 32,089 adolescentes alcanzados por actividades de información sobre prevención de las ITS y del VIH.</p> <p>Para el P14 (enero - marzo 2011) se han reportado 26,959 adolescentes alcanzados por actividades de información sobre prevención de las ITS y del VIH.</p> <p>Es así que para el Semestre 7 se tiene un total de 59,048 adolescentes, lo cual sumado a lo reportado al P12 (309,021) alcanza un total acumulado al P14 de 368,069 adolescentes alcanzados por actividades de información sobre prevención de las ITS y del VIH.</p> <p>De ellos, 110,962 corresponden a la MRN; 195,727 a la MRCS; y 61,380 a la MRO.</p>
3.1	Prevention: PMTCT	Number of women between 15 to 49 age who receive counseling and HIV tests in reproductive health services	Yes	Select	0	2008	1,550,505	1,430,457	<p>Fuente: SIS-240, Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (ESN SSR) - MINSA., Período: Enero - diciembre 2010. Enero - febrero 2011</p> <p>La ESN SSR, para el P13 (octubre - diciembre) reportó 164,670 MEF que han recibido consejería y tamizaje para VIH, sumado a un saldo del p12 de 1,283 MEF que han recibido consejería y tamizaje para VIH, se tiene un logro de 165,953 MEF.</p> <p>Para el P14 (informe parcial), la ESN SSR reportó 67,899 MEF que han recibido consejería y tamizaje para VIH, correspondiente a los dos primeros meses del año (enero - febrero 2011).</p> <p>De esta manera en el semestre 7 se logró 233,852 MEF que han recibido consejería y tamizaje para VIH, sumado a lo reportado al Q12 (1,196,605) alcanza un total acumulado de 1,430,457 MEF que han recibido consejería y tamizaje para VIH.</p> <p>En el semestre 7 MRCS reporta 148,644 MEF con consejería y tamizadas para VIH, la MRN reporta 61,351 MEF y la MRO reporta 23,857 MEF con consejería y tamizadas para VIH.</p>
3.1	Prevention: PMTCT	Number and percentage of pregnant women who receive counseling and HIV tests	No	Select	N:127,771 D:462,864 40.22%		520,000 85%	455,740 70%	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESN PC ITS-VIH/SIDA - MINSA, Período enero - diciembre 2010</p> <p>Para el período correspondiente al año 2010, la ESN PC ITS-VIH/SIDA reportó 455,740 gestantes que fueron tamizadas para VIH, lo cual equivale a un 70% de gestantes tamizadas.</p> <p>Numerador: 455,740 gestantes que fueron tamizadas para VIH. Denominador: 650,000 gestantes esperadas para el año</p> <p>La MRN reporta un total de 118,797 gestantes que fueron tamizadas para VIH, la MRCS 294,625 y la MRO 42,318 gestantes que fueron tamizadas para VIH.</p>
3.2	Prevention: PMTCT	Number and percentage of seropositive pregnant women who receive antiretroviral prophylaxis in order to avoid vertical transmission of HIV	No	Select	433 81.85%	2007	837 70%	817 68% (98%)	<p>Fuente: Hoja de Monitorización, ESNPCITS-VIH/SIDA MINSA, Período enero - diciembre 2010</p> <p>Para el período correspondiente al año 2010, la ESN PC ITS/ VIH/SIDA reportó 817 gestantes VIH positivas que han recibido profilaxis ARV para la prevención de la transmisión vertical del VIH/SIDA.</p> <p>El nivel de avance porcentual aplicando el denominador (1,196) establecido en la TIC da un logro de 68% de gestantes que han recibido profilaxis. Numerador: 817 gestantes VIH (+) que recibieron profilaxis. Denominador: 1,196 (denominador anual**) gestantes VIH (+)</p> <p>El nivel de avance porcentual aplicando el denominador en función al número de gestantes tamizadas con resultado seropositivo, da un logro de 98% de gestantes que han recibido profilaxis. Numerador: 817 gestantes VIH (+) que recibieron profilaxis. Denominador: 832 gestantes VIH (+)</p> <p>(*) El reajuste del denominador se efectuó como respuesta a la solicitud del FM realizada a través de su carta del 17 de junio de 2010: Informe de avance del Semestre 5 del Acuerdo de Subvención PER-607-G05-H)</p> <p>(**) El cálculo de la meta está relacionado con el número de gestantes tamizadas multiplicado por la prevalencia</p>
3.3	Prevention: PMTCT	Number and percentage of selected maternal health centers with PMTCT strategy implemented	No	Select	58 19.2%	2007	261 90%	266 92%	<p>Fuente: Lista de chequeo. Informe Trimestral SR VI Ronda, Objetivo 3 - P13 y P14</p> <p>Para este período (octubre 2010 - marzo 2011) se han reportado 266 centros de atención materna que implementan la Estrategia de prevención de la transmisión vertical del VIH, lo que implica un avance de 92%. De ellos, 87 corresponden a la MRN, 119 a la MRCS, y 60 a la MRO.</p> <p>Numerador: 266 Centros Maternos con estrategia de TV funcionando. Denominador: 290 Centros Maternos con estrategia de TV funcionando programados.</p>

4.1	Supportive environment: Policy development including workplace policy	Number of regional regulatory frameworks related to the access of adolescents to the health system approved and National Strategic Plan against HIV developed (2012-2017)	No	Select	1	2007	7	7	<p>Fuente: Diario Oficial El Peruano (Normas Legales): PEM Diario Oficial El Peruano: Ordenanzas Regionales: Acceso de adolescentes. Informe Trimestral SR VI Ronda, Objetivo 4 - P13 y P14</p> <p>Al cierre del período, la meta acumulada se compone de un marco normativo para la respuesta nacional a las ITS, VIH/Sida, así como de seis normas referidas a la promoción del acceso de adolescentes al sistema de salud:</p> <p>1) Plan Estratégico Multisectorial 2007-2011, aprobado por Decreto Supremo N°005-2007 y publicado en "El Peruano" el 03 de mayo de 2007. 2) Ordenanza Regional N°025-2008-GOB.REG.- Tumbes-CR, 16 de diciembre de 2008. 3) Ordenanza Regional N°011-2009-GRU/CR, 15 de mayo de 2009 en Ucayali. 4) Ordenanza Regional N°04-2009-CR-RL, 20 de mayo de 2009 en Lima. 5) Ordenanza Regional N°0005-2009-GORE-Ica, 04 de junio de 2009. 6) Ordenanza Regional N° 023-2009-REGION ANCASH/CR, 14 de noviembre del 2009. 7) Ordenanza Regional N° 012-2009-GRL-CR, 15 de julio de 2009 en Loreto.</p>
4.2	Supportive environment: Policy development including workplace policy	Percentage of increase of multisectorial expenditure on HIV	No	Select	39,565,798	2005-2007			<p>Fuente: "Estudio: Gasto en VIH en los años 2005 - 2010. Realizado con Recursos Públicos y Complementarios al Fondo Mundial" - Enero 2011</p> <p>Si bien para el P14, no se requiere reportar información sobre el Gasto Multisectorial, durante el 2010 se realizó el "Estudio de Gasto en VIH 2005-2010" (Condición Precedente), el cual reporta una inversión multisectorial de S/ 58,826,503 nuevos soles que considera el gasto realizado por los Ministerios que son miembros de la CONAMUSA y otros Organismos Públicos Descentralizados y Unidades Ejecutoras, y que equivale a 48.68% de incremento de la inversión multisectorial.</p> <p>La inversión es calculada en base a la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios gastados en prevención, atención y/o tratamiento de cualquiera de las dos epidemias de acuerdo a la información disponible en las cuentas de cada uno de los Ministerios. (Anexo 7)</p>
4.3	Supportive environment: Policy development including workplace policy	Number of Regional Governments with regional plans that include policies against HIV, harmonized to the Nacional Estrategic Plan	No	Select	0	2008		11	<p>Fuente: Informe Trimestral SR VI Ronda, Objetivo 4 - P14</p> <p>Si bien no se requiere reportar, al cierre del Semestre 7, son once los Gobiernos Regionales que han incorporado entre sus políticas la lucha contra el VIH:</p> <p>04 Planes Operativos Anuales (POA) Regionales: * MOQUEGUA - Resolución Ejecutiva Regional N° 754-2008-GR/MOQ (31/07/2008) * ANCASH - Resolución Gerencial de Desarrollo Social N° 002-2008 -GRA/GRDS (13/08/2008) * PIURA - Resolución Gerencial N°1321 GRP-GRDS (02/10/2008) * HUANUCO - (ABRIL 2008)</p> <p>07 Planes Estratégicos Regionales Multisectoriales (PERM): * LAMBAYEQUE - Ordenanza Regional N° 031-2009-GR.LAMB/CR (17/12/2009) * LORETO - Ordenanza Regional N° 028-2008-GRL-CR (14/10/2008) * TUMBES - Ordenanza Regional N° 017-2009-GOB.REG. TUMBES-CR (30/12/2009) * UCAYALI - Ordenanza Regional N° 018-2009 - GRU-CR (30/12/2009) * JUNIN - Resolución Ejecutiva N° 459-2009-GR/J/PR (30/09/2009) * CALLAO - Resolución Ejecutiva N° 100 - 2010 (13/03/2010) * CAJAMARCA - Ordenanza Regional N°05 -2010-GR-CAJ/P (09/03/2011)</p>
4.4	Human resources	Number of service deliverers re-trained for peer and community programs	No	Select	273	2008	656	2,348	<p>Fuente: Informe Trimestral, SR VI Ronda, Objetivos 1, 2, 3, 4. Período octubre 2010 - marzo 2011.</p> <p>Luego de realizado el control de calidad de la base de datos de capacitados se encontró para el P13 un total de 508 proveedores de salud re-capacitados, y para el P14 esta cifra asciende a 1,840 proveedores de salud re-capacitados. De esta manera, en el semestre 7 (primero del año 4) se tiene un total de 2,348 proveedores de salud re-capacitados.</p>
4.5	Human resources	Number of service deliverers re-trained for health services	Yes	Select	2,302	2008	1,154	1,511	<p>Fuente: Informe Trimestral, SR VI Ronda, Objetivos 1, 2, 3, 4. Período octubre 2010 - marzo 2011.</p> <p>Luego de realizado el control de calidad de la base de datos de capacitados se encontró que durante el P13 fueron re-capacitados 530 trabajadores de salud, mientras que en el P14 se re-capacitó a 981 trabajadores de salud. De esta forma, durante el semestre 7 (primero del año 4) se logró re-capacitar a 1,511 trabajadores de salud.</p>

On-going Progress Update and Disbursement Request

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-607-G05-H		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number: 7
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date: 31-Mar-2011
Progress Update - Number:	11		

iv. Overall evaluation of performance

Durante este Semestre, el RP y los SR han continuado ejecutando las actividades previstas 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 visitas de monitoreo, con énfasis en la verificación de los medios y en la calidad de la información para asegurar que los avances reportados sean confiables, consistentes y oportunos; brindando 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 octubre se llevo a cabo la Retroalimentación Semestral de VIH VI Ronda: VIH MRCS (19 de octubre), VIH MRN (20 de octubre) y VIH MRO (22 de octubre), donde el RP presentó la ejecución de los Indicadores Clave y financiera de la VI Ronda. Los SR presentaron los avances programáticos-financieros, el análisis de los avances y las principales desviaciones en relación al período reportado y a la Fase II del Programa, expusieron sobre el avance de los planes de sostenibilidad y transferencia. Se propusieron estrategias para el logro de las metas establecidas en el POA de la Fase II, para mejorar el proceso de monitoreo y la mejora de los reportes financieros. Los/las Asesores/as Comunitarios expusieron sus logros desde la mirada de las comunidades a las cuales representan. (Anexo 5).

Se realizaron 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 realizaron 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 VR).

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.

Se realizaron 9 reuniones correspondientes al PAAI del Programa de VI Ronda. El 22 de febrero de 2011: MRCS (3), el 22 de marzo de 2011: MRCS (3), y el 6 de abril de 2011: MRO (3). En estas reuniones se tuvo como punto de trabajo el avance TIC, la ejecución presupuestal.

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.

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.

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.

En el mes de diciembre también 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 de Infección por VIH".

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 desarrollo la 1ra Video Conferencia con el Fondo Mundial, en la que el Dr. Oswaldo Jave, Coordinador de la ESN TB y VR.

Al cierre del informe, el 02 de mayo de 2011, en las instalaciones del Hotel Carrera, se realizó la reunión de retroalimentación del componente VIH de VI Ronda, en la que se compartió con los presentes la carta de retroalimentación del FM correspondiente al semestre 6. El RP presentó el informe de monitoreo y el informe de retroalimentación.

En el mes de enero el responsable de Sistema de Información de la ESN PC ITS-VIH/Sida, Dr. Gustavo Rosell, dejó el cargo; afectando la recopilación y envío oportuno de la información. En el mes de febrero se incorporó el Ing. Gabriele Puleo, quien estuvo a cargo del PpR.

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 Tarma.

Mediante RM 226-2011/M1NSA, del 23 de marzo de 2011, se sustituyen Anexos del Tarifario del Seguro Integral de Salud para los componentes Subsidiados y Semisub subsidiado y Definiciones Operacionales aprobados por la RM N° 240-2009JMNSA. En la definición operacional

v. Planned changes in the program, if any.

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 enviado las actividades bajo la categoría de gasto "capacitación". Adicionalmente se ha enviado para aprobación del FM actividades de excepción formuladas por los SR luego del proceso de análisis de cumplimiento de metas y uso eficiente de los fondos.

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

El 1ro de Diciembre, se celebró el Día Mundial de Lucha contra el Sida, en el cual participaron activamente los Sub Receptores de los Programas del FM, en coordinación con los responsables de las ESR.

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" http://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/banco/consultapip.php (código: 113683).

Con el objetivo de prevenir el contagio de infecciones de transmisión sexual y sida en el marco de las fiestas de la Virgen de la Candelaria y el Carnaval de Juliaca, que se realizan en febrero, se programó la distribución gratuita de cien mil preservativos, en las ciudades de Puno y Juliaca.

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 los ARV: (i) compromiso de la OGA a gestionar compra alternativa para cubrir las necesidades programadas de Didanosina frente a un eventual futuro incumplimiento por parte de la firma ESQUE. (ii) Informar a la CONAMUSA que el problema de desabastecimiento.

El 21 de febrero, se realizó una reunión con el GR Piura, con participación del Vicepresidente GR, representantes Gerencia de Desarrollo Social, de DIRES y DIRE-E, Gerencia de Planificación y Presupuesto, COREMUSA, SR MRN e INPPARES. Se presentó el PPR ITS VIH 2011.

El 24 de febrero, el equipo de la UGPPM, 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 OPVV, la Federación de Mujeres de Ica, etc., participaron en la reunión.

Se emitió el Boletín Nro 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.

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

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".

Durante el último trimestre del año 2010, desde la contraparte, se desarrollaron los Talleres de Presupuesto por Resultados (PpR) en los cuales participaron todas las DIRESA del nivel nacional.

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. Estas elecciones han incidido de manera directa en las actividades programadas por cada uno de los Objetivos, pues se han dado.

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.

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 la venta.

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), que se constituye como espacio de participación.

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
CP1. Procurement of pharmaceutical products for Year 4. a) An updated forecast of pharmaceutical needs for year 4. b) Updated annex 1a and annex 1b to the procurement and supply management plan for year 4.	Yes	Se ha enviado la documentación al Fondo Mundial y se está a la espera de la aprobación para proceder a la compra. (Anexo 7)
CP2. Procurement of pharmaceutical products for Year 5. a) An updated forecast of pharmaceutical needs for year 5. b) Updated annex 1a and annex 1b to the procurement and supply management plan for year 5.	N/A	No aplica
CP3. Purchase of improvement kits for CERITS and UAMPS. A) Detailed description of the needs of CERITS and UAMPS. B) Detailed infrastructure analysis and revised budget. C) Written approval by the Global Fund.	Yes	Con carta dirigida al ALF y recibida el 31.03.2010, se hizo entrega de la documentación respectiva, quedando pendiente a la fecha la aprobación escrita por parte del FM. Se adjunta aprobación. (Ver anexo No 01).
CP4. Monitoring and evaluation activities related to the MESS workshop. A) Detailed report on the scope, rationale and costs of activities, consultancies and trips requested. B) Written approval by the Global Fund.	Yes	En su comunicación del 20 de diciembre del 2010 el FM establece formalmente por escrito la aprobación.
CP5. Finance management costs. A) Detailed report on the scope, rationale and costs of activities and consultancies requested. B) Written approval by the Global Fund.	Yes	Con carta dirigida al ALF y recibida el 31.03.2010, se hizo entrega de la documentación respectiva, quedando pendiente a la fecha la aprobación escrita por parte del FM.
SP1. Each bank account in which Grant funds will be held for the benefit of the PR shall at all times be a segregated account held for the benefit of the PR which is used exclusively for the receipt of Grant funds.	Yes	La cuenta utilizada es exclusiva para el proyecto.
SP2. The PR shall at all times use its best efforts to ensure that order quantities for Health Product procurement are based on reliable estimates of actual need. The RP must systematically and regularly update forecast of quantities of pharmaceutical and other health products.	Yes	Se ha enviado la documentación del año 4 al Fondo Mundial en base a necesidades actuales, stocks, etc. (Anexo 7)
SP3. The PR acknowledges and agrees that if it receives any value added tax or other tax refund on the purchase made with grant funds, the RP shall account for the receipt of such funds to the GF by clearly identifying and reporting the receipt of such funds in each progress update and disbursement request.	Yes	Todos los ingresos por concepto de IGU u otros ingresos son registrados e informados al Fondo Mundial.

SP4. By no later than 28 February 2010, the PR shall deliver to teh GF projections of the use of the overhead funds from year 3 a year 5.	Yes	Condición cumplida y enviada por el area de finanzas de CARE Perú
SP5. By no later than 31 august 2010, the RP shall submit to the GF: a) evidence that the PR has improved the results for the prevention of mother-to-child transmission indicator. B) a plan action, to adress the weaknesses identified in the on-side data verification c) a detailed budget for implementing the plan of action.	Yes	En agosto del 2010 se remitió el Plan de fortalecimiento del sistema de información y Monitoreo y evaluación referido a la prevención de la transmisión vertical del VIH/Sifilis – VI Ronda, Incluye el Plan de acción, el presupuesto detallado para implementar el plan de acción. (Ver Anexo No 10). En su comunicación del 20 de diciembre del 2010 el FM da por cumplida esta condición.
C.3 - SP 8 Implementacion del plan de gestión de stocks, se solicita que se agregue en el reporte de estudio de medicion (como anexo especial)	Yes	Se evaluó la sugerencia de incluir en los TDR de evaluación intermedia, lo cual demandaba incluir en el equipo de consultores profesionales con perfil para el analisis de funcionaliad del PGS, esto incrmmentaria el costo de la evaluación y no podría haber sido cubierto con el presupuesto previsto para la evaluación. Por ello, en paralelo se ha elaborado los documentos sustentatorios de las observaciones emitidas en el periodo anterior. Se adjuntan las evidencias del término de las actividades del plan de gestión de stocks en respuesta a las observaciones. (Ver Anexo No 7).
C. Decisión de Desembolso: Se solicita en detalle el alcance pretendido de las actividades relacionadas a RRHH de M&E del MCP, en un plazo de 10 días desde la recepcion de esta carta, se reporte el uso y productos que se han previsto con estos fondos, US\$ 71,550.	Yes	Conforme al acuerdo que la Secretaría Ejecutiva de CONAMUSA emitió en el marco de la sostenibilidad de las intervenciones del Programa de Ronda 6 VIH del Fondo Mundial en el Programa Estratégico para la prevención y control de las ITS y el VIH/SIDA bajo el enfoque del Presupuesto por Resultados un conjunto de consultorías tomando en cuenta la previsión de los \$US 71,550 en la linea de intervención. En el anterior reporte se remito al FM la documentación respectiva.

On-going Progress Update and Disbursement Request

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-607-G05-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	7
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date:	31-Mar-2011
Progress Update - Number:	11			

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	Actual through period of Progress	Variance	Reason for Variance
1. Total actual expenditures vs. budget	2,437,711.12	1,981,699.74	456,011.38		28,572,200.97	26,935,925.00	1,636,275.97	
1a. PR's total expenditures	487,742.40	360,254.23	127,488.17	Durante este periodo se cargaron gastos de actividades presupuestadas en periodos anteriores como: condones, pruebas RPR y del plan de monitoreo. Por otro lado, está pendiente la compra de medicamentos para ITS y el cargo en gastos administrativos y overhead ha sido menor al presupuestado.	9,554,764.07	8,429,565.19	1,125,198.88	Está pendiente la entrega de la última compra de condones, su distribución, pruebas RPR, medicamentos para ITS, el inicio del estudio de vigilancia centinela y la culminación de la medición de indicadores. Así mismo el cargo en los rubros de gastos administrativos y overhead, ha sido menor a lo presupuestado a la fecha.
1b. Disbursements to sub-recipients	1,949,968.72	1,621,445.51	328,523.21	Los desembolsos se han realizado de acuerdo al pronóstico de gastos de cada SR.	19,017,436.90	18,506,359.81	511,077.09	La programación real de las actividades por parte de los SR, ha sido diferente a la contemplada en el Plan Operativo, por ello las transferencias en este periodo han sido menores.
2. Health product expenditures vs. budget <i>(already included in "Total actual" figures above)</i>	108,193.40	91,054.88	17,138.52		5,416,193.40	4,852,968.72	563,224.68	
2a. Pharmaceuticals	96,193.40	0.00	96,193.40	Está pendiente la compra de medicamentos para ITS.	624,323.40	473,044.74	151,278.66	No se ha culminado la compra de medicamentos para ITS.
2b. Health products, commodities and equipment	12,000.00	91,054.88	(79,054.88)	Está pendiente la compra de las pruebas RPR del año 2. Por otro lado, ingresó parte de la compra de condones y pruebas RPR del año 1.	4,791,870.00	4,379,923.98	411,946.02	Esta pendiente la entrega final de condones y la compra de pruebas RPR.

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:

Yes

On-going Progress Update and Disbursement Request

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Grant number:	PER-607-G05-H		
Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number: 8
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date: 30-Sep-2011
Disbursement Request - Number:	12		

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):		1,794,686.51
<hr/>		
Add:		
2. Cash disbursed to the PR by the Global Fund during the period covered by this progress update: ⁽¹⁾	2,149,207.00	
3. Interest received on bank account and other income received:	223,123.55	2,372,330.55
<hr/>		
Less:		
4. Total program expenditures during period covered by Progress Update (value entered in Section 1C. "Total actual expenditures"):	1,981,699.74	
5. Other expenditures incurred (bank fees, other transaction costs, net exchange rate gains/losses):		1,981,699.74
<hr/>		
6. Cash Balance: End of period covered by Progress Update:		2,185,317.32

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:	<u>1-Apr-2011</u>	end date:	<u>30-Sep-2011</u>	amount as originally budgeted:	<u>1,910,617.32</u>	forecasted amount:	<u>3,341,639.78</u>	
8. Additional quarter (cash "buffer") beginning date ⁽⁴⁾ :	<u>1-Oct-2011</u>	end date:	<u>31-Dec-2011</u>	amount as originally budgeted:	<u>800,408.86</u>	forecasted amount:	<u>745,746.86</u>	4,087,386.64

Please explain any variance between the forecasted amounts and the amounts as originally budgeted	Se considera el pago de la última entrega de condones, la compra de medicamentos para ITS, la medición de indicadores y el inicio del estudio de vigilancia centinela.
---------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Less:	Cash Balance: End of period covered by Progress Update (number 6 above):	2,185,317.32	
	9. Cash received from the Global Fund after the period covered by Progress Update or cash "in transit" ⁽⁵⁾ (if any):		2,185,317.32
<hr/>			
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):			1,902,069.32
<hr/>			
11. Does the PR's Disbursement Request include funds for health product procurement?	<input type="text" value="Yes"/>		
12. Exchange Rate (used to translate local currency into USD):	<u>2.7905</u>		

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-607-G05-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1st. October 2007
Currency:	USD

PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	7
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date:	31-Mar-2011
Progress Update - Number:	11			

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	8
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Progress Update - Number:	12			

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):

1,902,069.32

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

UN MILLON NOVECIENTOS DOS MIL SESENTA Y NUEVE Y 32/100 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:

DRA VIRGINIA BAFFIGO DE PINILLOS

Title:

COORDINADORA NACIONAL UGPFM

Date and Place:

13-May-11

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-607-G05-H		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number: 7
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date: 31-Mar-2011
Progress Update - Number:	11		

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)
CP1. Procurement of pharmaceutical products for Year 4. a) An updated forecast of pharmaceutical needs for year 4. b) Updated annex 1a and annex 1b to the procurement and supply management plan for year 4	Select	
CP2. Procurement of pharmaceutical products for Year 5. a) An updated forecast of pharmaceutical needs for year 5. b) Updated annex 1a and annex 1b to the procurement and supply management plan for year 5	Select	
CP3. Purchase of improvement kits for CERITS and UAMPS. A) Detailed description of the needs of CERITS and UAMPS. B) Detailed infrastructure analysis and revised budget. C) Written approval by the Global Fund	Select	
CP4. Monitoring and evaluation activities related to the MESS workshop. A) Detailed report on the scope, rationale and costs of activities, consultancies and trips requested. B) Written approval by the Global Fund.	Select	
CP5. Finance management costs. A) Detailed report on the scope, rationale and costs of activities and consultancies requested. B) Written approval by the Global Fund.	Select	
SP1. Each bank account in which Grant funds will be held for the benefit of the PR shall at all times be a segregated account held for the benefit of the PR which is used exclusively for the receipt of Grant funds.	Select	
SP2. The PR shall at all times use its best efforts to ensure that order quantities for Health Product procurement are based on reliable estimates of actual need. The RP must systematically and regularly update forecast of quantities	Select	
SP3. The PR acknowledges and agrees that if it receives any value added tax or other tax refund on the purchase made with grant funds, the RP shall account for the receipt of such funds to the GF by clearly identifying and	Select	
SP4. By no later than 28 February 2010, the PR shall deliver to the GF projections of the use of the overhead funds from year 3 a year 5.	Select	
SP5. By no later than 31 August 2010, the RP shall submit to the GF: a) evidence that the PR has improved the results for the prevention of mother-to-child transmission indicator. B) a plan action, to address the weaknesses	Select	
C.3 - SP 8 Implementacion del plan de gestión de stocks, se solicita que se agregue en el reporte de estudio de medicion (como anexo especial)	Select	
C. Decision de Desembolso: Se solicita en detalle el alcance pretendido de las actividades relacionadas a RRRH de M&E del MCP, en un plazo de 10 días desde la recepcion de esta carta, se reporte el uso y productos que se han	Select	

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PER-607-G05-H			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	7
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date:	31-Mar-2011
Progress Update - Number:	11			

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	2,437,711.12	1,981,699.74	456,011.38			28,572,200.97	26,935,925.00	1,636,275.97	
1a. PR's total expenditures	487,742.40	360,254.23	127,488.17	Select		9,554,764.07	8,429,565.19	1,125,198.88	
1b. Disbursements to sub-recipients	1,949,968.72	1,621,445.51	328,523.21	Select		19,017,436.90	18,506,359.81	511,077.09	
2. Health product expenditures vs. budget <i>(already included in "Total actual" figures above)</i>	108,193.40	91,054.88	17,138.52	Select		5,416,193.40	4,852,968.72	563,224.68	
2a. Pharmaceuticals	96,193.40	0.00	96,193.40	Select		624,323.40	473,044.74	151,278.66	
2b. Health products, commodities and equipment	12,000.00	91,054.88	(79,054.88)	Select		4,791,870.00	4,379,923.98	411,946.02	

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-607-G05-H		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number: 7
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date: 31-Mar-2011
Progress Update - Number:	11		

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-607-G05-H			
Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number:	8
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Disbursement Request - Number:	12			

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-607-G05-H
Principal Recipient:	CARE Peru
Program Start Date:	1st. October 2007
Currency:	USD

PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semester	Number:	7
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	1-Oct-2010	End Date:	31-Mar-2011
Progress Update - Number:	11			

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semester	Number:	8
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Apr-2011	End Date:	30-Sep-2011
Disbursement Request - Number:	12			

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): 1,902,069.32
- 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.