
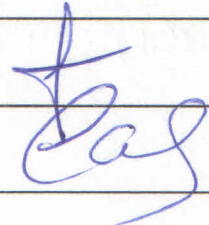
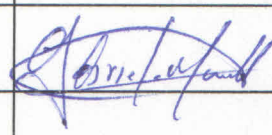




**LISTA DE ASISTENCIA
SECRETARIA EJECUTIVA ORDINARIA
12 DE JUNIO DEL 2015**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternativo	
1	TERESA AYALA DE ROJAS	Miembro	ONG VIH	X		
	LIDICE LOPEZ	Miembro	ONG VIH		X	
2	NORA REYES	Miembro	Ministerio de Salud	X		
3	VALENTINA ALARCÓN	Miembro	Ministerio de Salud		X	
4	CARLOS BENITES VILLAFANE	Miembro	Ministerio de Salud		X	
5	GILBERT OYARCE	Miembro	Ministerio de Educación	X		
	JOSÉ ENCINAS	Miembro	Ministerio de Educación		X	
6	MARÍA DEL CARMEN SANTIAGO BAILETTI	Miembro	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	X		
	JENNY YAMAMOTO UMEZAKI	Miembro	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables		X	
7	CESAR ALVA	Miembro	Personas Afectadas de TB	x		
	ELSA JULCA	Miembro	Personas Afectadas de TB		x	
8	PABLO ANAMARIA	Miembro	Personas Viviendo con VIH/Sida		X	
	GUISELLY FLORES	Vicepresidenta	Personas Viviendo con VIH/Sida	X		
9	SANDRA FLORES	Miembro	Conferencia Episcopal Peruana	X		
	DORIS BAYONA	Miembro	Caritas Perú		X	
10	NERI LUZ FASABI	Miembro	Personas Afectadas Malaria	X		
	MARIA ISOLINA VALDEZ	Miembro	Personas Afectadas Malaria		X	
11	GABRIELA MARIÑO	Invitado	Poblaciones en Situación de Vulnerabilidad	X		
		Invitado	Poblaciones en Situación de Vulnerabilidad		X	

Díaz Estrada González

Rep. Alvarado
por CONAMUSA

X





**LISTA DE ASISTENCIA
SECRETARIA EJECUTIVA ORDINARIA
12 DE JUNIO DEL 2015**

UNIDAD DE GESTIÓN			
Nº	Nombre y Apellido	Cargo	Firma
1	FERNANDO CISNEROS	Secretario Técnico	
2			

INVITADOS Representando a las insituciones o sector			
Nº	Nombre y Apellido	Sector al que representa	Firma
1	ROGER REVOLLAR	PVVS	
2	CLAUDIA PRUDENCIO	PVVS	
3	EMILIO OLORTEGUI	ESNITSS	
4	RULA AYLAS	MINSA	
5	Marina Ochoa Linares	MINSA - DGSP	<i>[Signature]</i>

INVITADOS				
Nº	Nombre y Apellido	Sector al que representa	Hora	Firma
1	NOEMIE RESTREPO	FONDO MUNDIAL	09:00 a.m.	<i>[Signature]</i>
2	NURIA DIEZ UNGO	FONDO MUNDIAL	09:00 a.m.	<i>[Signature]</i>
3	PAULA DIAZ SERNA	FONDO MUNDIAL	09:00 a.m.	<i>[Signature]</i>
4				
5				
6				



COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD
D.S. 007-2004-SA / R.M. Nº 218-2006-MINSA

SECRETARIA EJECUTIVA
AGENDA DE SESIÓN
12 de Junio del 2015

Lugar: Sala de reuniones – PROSA

Hora: 9:00 a.m.

Hora	Tema	Responsable - Invitado
9.10 hrs - 9.30 hrs	Presentación de los avances del Plan de Mejora CONAMUSA	Representante Comisión Plan de Mejora CONAMUSA
9.30 hrs - 10.00 hrs	Cierre de las subvenciones de Ronda 8 TB y de la Ronda 10	Fernando Cisneros Secretario Técnico
10.00 hrs - 10.30 hrs	Situación de las notas conceptuales de TB y VIH, próximos pasos	Representantes Comisión Formulación NC TB y NC VIH
10.30 hrs - 11.00 hrs	Situación Unidad Técnica CONAMUSA	Guiselly Flores Vicepresidenta CONAMUSA
	Otros	

ORDEN DEL DÍA

		EL MCP tiene una representación equilibrada de hombres y mujeres (la Estrategia sobre la Igualdad de Género del Fondo Mundial explica por qué las mujeres y las niñas son grupos afectados clave en el contexto de las tres enfermedades).				
Requisito 5	R E	J	Todos los sectores constituyentes no gubernamentales representados en el MCP seleccionan a su(s) propio(s) representante(s) siguiendo un proceso transparente y documentado.	- Actas con fecha de las reuniones de cada sector constituyente de la sociedad civil que documenten el proceso que se ha seguido para seleccionar al(los) representante(s) del MCP. 4	1. Fully Compliant	1. Fully Compliant
	N M	K	La composición del MCP incluye al menos un 40% de representantes de los sectores de la sociedad civil nacional.	- La composición del MCP muestra que los representantes del sector de la sociedad civil nacional 4 suponen al menos el 40% de los miembros. 4	2. Indeterminate Compliant	2. Indeterminate Compliant
	N M	L	El MCP cuenta con procesos claramente definidos destinados a recabar y transmitir información a sus sectores constituyentes, que fueron seleccionados para representar sus intereses en el MCP.	- Cada representante de la sociedad civil en el MCP tiene un plan de trabajo de su sector constituyente que especifica las tareas principales y las responsabilidades de comunicación que deben cumplir como representantes del sector constituyente.	3. Non-Compliant	3. Non-Compliant
	N M	M	El MCP elige a su Presidente y Vicepresidente(s) de entre los diferentes sectores (gubernamental, sociedad civil nacional y asociados para el desarrollo) y también sigue principios de buena gobernanza en el cambio y la rotación de la dirección que se llevan a cabo periódicamente conforme a los reglamentos del MCP.	- Los detalles de la membresía del MCP muestran que el Presidente y el Vicepresidente proceden de diferentes sectores (gubernamental, sociedad civil nacional y asociados para el desarrollo), y existen procedimientos claros de rotación y cambio periódico de la dirección. 4	2. Indeterminate Compliant	2. Indeterminate Compliant
Requisito 6	R E	N	El MCP cuenta con una política de conflicto de intereses con reglas y procedimientos para evitarlos o mitigarlos5, y los miembros del MCP firman un formulario de declaración de conflicto de intereses.	- La política de conflictos de intereses del MCP es aplicable a todos los miembros (miembros y miembros suplentes) y exige que todos los miembros que estén en una situación de conflicto de intereses, en especial los representantes del Receptor Principal y el Subreceptor, se abstengan de participar en procesos de toma de decisiones. - Los miembros del MCP han firmado un formulario de declaración de conflictos de intereses.	1. Fully Compliant	1. Fully Compliant
	R E	O	Las actas de las reuniones del MCP demuestran que los MCP siguen los procedimientos para evitar, gestionar y mitigar los conflictos de intereses.	- Porcentaje de actas de reuniones del MCP celebradas en los últimos 12 meses en las que se han aplicado procedimientos para evitar, gestionar y mitigar conflictos de intereses.	3. Non-Compliant	3. Non-Compliant
	N M	P	Para velar por que el proceso de toma de decisiones sea eficaz, el MCP se asegura de que el número de miembros del MCP con conflicto de intereses no supera el de una persona por sector constituyente (excepto los miembros por derecho propio sin derecho a voto).	- No hay más de un miembro del MCP con derecho a voto por sector constituyente en situación de conflicto de intereses, tal y como se establece en los formularios de declaración de conflictos de intereses. 6	1. Fully Compliant	1. Fully Compliant

CCM EPA - Status of Improvement Plan for CCM Peru

Submitted on: 21-Aug-14

Last Update: 18-Oct-14

Last Upload Date: 09-Mar-15

* Calculated as the worst value of the group

Thematic	Milestone	Timing Status	Activity	Target Date	Latest Update Status
Oversight	Plan	Late	Definición de términos de referencia para acreditar el Comité Único de Monitoreo Estratégico que integre VIH, TB y la CONAMUSA, y preparación de los CV de acuerdo a las competencias requeridas.	31-Dec-14	Planned
		Late	Actualización del Plan de Monitoreo Estratégico 2014-2017, su manual y herramientas (asegurando la participación de sociedad civil, en armonía con el POA 2014-2016 de la CONAMUSA y las subvenciones en curso).	31-Jan-15	Planned
		On Time	Implementación de visitas de campo, consultas con sectores constituyentes y personas clave, y análisis de tableros de mando según Plan de Monitoreo Estratégico.	31-Jul-15	Planned
	Training and Capacity Building	Late	Diseño y ejecución de un Plan de capacitación en Monitoreo Estratégico con miembros y no miembros de la CONAMUSA (asegurando la participación de sociedad civil).	30-Apr-15	Planned
	Indicadores de participación	On Time	Retomar el monitoreo de indicadores de participación de los miembros gubernamentales de la CONAMUSA.	30-Jul-15	Planned
Membership	Difusión de información	Late	Divulgación oportuna de los informes de monitoreo estratégico (trimestralmente y en un plazo menor de 30 días posteriores a la reunión del Comité de monitoreo estratégico).	30-Nov-14	Planned
	Plan composition (number and repartition)	Late	Actualización del Reglamento Interno de la CONAMUSA para ampliar las representaciones individuales de HSH, Mujeres Trans, Trabajadoras Sexuales, y sector TB. Incluye la formulación de la política de elección de representantes, con descripción de procesos de elección y nominación de miembros, y la valoración del ingreso del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, sociedades profesionales y científicas.	30-Jan-15	Planned
			Durante la actualización del Reglamento se establecerá la utilización de la Plantillas para las actas de reunión disponible en el Fondo Mundial (para promover buena gobernanza, aumentar la eficacia de reuniones, toma de decisiones y la aplicación de la política de conflicto de interés).		
	Membership Renewal Calendar	On Time	Elección de miembros de las poblaciones vulnerables y personas con TB de acuerdo al Reglamento Interno de la CONAMUSA y su política de elección.	29-May-15	Planned
	Orientation and Capacity Building	Late	Creación de Comité permanente de Inducción y Educación, con su Plan de desarrollo de capacidades, aplicando el Principio MIPA	31-Mar-15	Planned

and revenue from any social marketing activities) must be treated and accounted for as income in the Final Cash Statement.

6. By 17 March 2015, the Principal Recipient shall submit to the Global Fund the final Periodic Progress Report for the final period of the Program up to 28 February 2015. In addition, by 31 August 2015, the Principal Recipient shall submit to the Global Fund the Grant Final Report.
7. By 15 December 2015, the Principal Recipient shall submit to the Global Fund a Final Audited Financial Report for the period from 1 April 2014 to 31 August 2015.
8. The Principal Recipient shall refund any Grant funds that have not been spent in accordance with the Grant Agreement and the terms of this letter before 31 December 2015, as verified by the Local Fund Agent. The refund will be due within thirty (30) days of receiving a request for a refund from the Global Fund. It is to be paid into the following account:

Beneficiary: The World Bank (IBRD)

Account Name: IBRD-TF

Account Number: 2000192003489

Bank Name: Wells Fargo Bank, N.A. (Formerly known as Wachovia Bank)

Bank Address: 375 Park Avenue, New York, NY 10152, United States

SWIFT Code: PNBUS3NNYC

The instructions accompanying the payment should clearly indicate: (i) that the payment is for the Global Fund; (ii) the grant number; and (iii) the reason for payment.

This does not limit the Global Fund's right to request a further refund under Article 27 of the Standard Terms and Conditions of the Grant Agreement.

For the avoidance of any doubt, Grant funds include any relevant interest and revenues referred to in Article 11 of the Standard Terms and Conditions of the Grant Agreement.

9. Please note that the Global Fund will reduce the amount of undisbursed Grant funds prior to 31 August 2015 or shortly afterwards. The reasonable amount of Grant funds required for disbursement for closure activities will be reserved.
10. Unless otherwise determined by the Global Fund in its sole discretion, the Global Fund will not disburse any Grant funds to the Principal Recipient after 31 August 2015.
11. In the event of any inconsistency between the terms of this letter and those of the Grant Agreement, the terms of this letter shall prevail.


We remind you that you are required to maintain Program Books and Records for at least seven (7) years from the date of the last disbursement. You must ensure that the Global Fund has access to such Program Books and Records.

All other terms and conditions of the Grant Agreement remain the same.

The above changes take effect after you sign this letter. Please confirm your agreement to these amendments by signing the enclosed copies of this letter and returning one copy to us.

Thank you for your support to this Program and your efforts in the global fight against HIV and AIDS.

Yours sincerely


Annelise Hirschmann
Regional Manager
Latin America and the Caribbean

For and on behalf of:
MINISTRY OF HEALTH (PARSALUD II, UNIDAD EJECUTORA 123)

By: 
Authorized Representative: Dr Walter Eduardo Vigo Valdez, General Coordinator

Date: _____

encl.: Revised face sheet of the Grant Agreement
Attachment 1: Approved Grant Closure Plan
Attachment 2: Approved Grant Closure Budget
Attachment 3: Approved chronogram of closure activities

cc: Dr Aníbal VelásquezValdivia, CCM Chair
CCM all members
Mr Oscar La Torre, Local Fund Agent

Signed by the Global Fund Chief Financial Officer or his/her designated official for the recognition of this agreement as a financial liability for the Global Fund.

Andrew Kavuma
Regional Finance Manager

Date: 04/06/2015

Signature: 

Ruta Crítica VIH - Perú

Hitos principales	Resultado esperado	Responsable	Plazo	Comentarios
Definir si la CONAMUSA quiere presentar una nota conceptual conjunta de TB y VIH	Comunicación oficial al Fondo Mundial expresando la decisión de presentar notas conceptuales separadas o una conjunta	CONAMUSA	Concluido	Hecho - carta oficial recibida 16 de mayo de 2014
Decisión para la división de recursos entre TB y VIH realizada por la CONAMUSA y confirmación de la moneda de referencia	A través del sistema o por correo electrónico del MCP con minutas/actas (o una tabla excel si el país no tiene acceso al sistema en línea)	CONAMUSA	Concluido	Hecho - carta oficial recibida 16 de mayo de 2015 Se utilizara el US \$ para las subvenciones del NFM
Evaluación MCP	Sistematización de la evaluación de la unidad de gestión entregada a la CONAMUSA y al Fondo Mundial	CONAMUSA	julio de 2014	Hecho
Evaluación MCP	Herramienta de auto evaluación y desempeño completada por la CONAMUSA	CONAMUSA	julio de 2014	Hecho
Evaluación MCP	Consultoría externa de la HIV Alliance (Coordinado con el FG) en base a los hallazgos de la herramienta y de la sistematización de la evaluación de la Unidad de Gestión - Plan de trabajo para cumplir con los requisitos de elegibilidad de la CONAMUSA	HIV Alliance / CONAMUSA	junio de 2015	Hecho - Plan de Mejora aprobado por la CONAMUSA. <u>Pendiente implementación</u>

Ruta Crítica VIH - Perú

Hitos principales	Resultado esperado	Responsable	Plazo	Comentarios
Revisión de la Estrategia Nacional con las partes interesadas y actualizada si fuera necesario	N/A	N/A	ago-15	El Plan Estratégico Multisectorial esta en su ultima etapa para la aprobación. <u>Fecha de aprobación mes de julio/agosto 2015</u>
Herramientas disponibles para modelizar la epidemia a analizar (AEM, OPTIMA, SPECTRUM)	Definir si se requiere utilizar una herramienta de modelización como insumo tecnico para la preparación de la Nota Conceptual	ESNVIH apoyo: ONUSIDA, OPS	POR CONFIRMAR JUNIO	Se pueden obtener recursos por parte del Fondo Mundial para financiar una actualización de los modelos AEM o OPTIMA. Tambien se podría financiar un estudio de triangulación de los datos disponibles (un consultor hizo algo similar en Republica Dominicana - el equipo país de la Secretaria del FM les podría proporcionar los ToR en caso esten interesados)
Definir las necesidades de Asistencia Técnica y fondos disponibles para apoyar al dialogo de país	Distribuciones de recursos y apoyos técnicos necesarios definidos con CONAMUSA, OPS y ONUSIDA	CONAMUSA	20/02/2015	Fondos disponibles a través del presupuesto de la CONAMUSA, OPS según MoU firmado con el Fondo Mundial y consultar con ONUSIDA cumplido
Recopilar y sistematizar la información disponible	Análisis de brechas programáticas y financieras según perfil epidemiológico y PEM VIH	OPS, ONUSIDA, ESNVIH, DGE, MINCU Y ACADEMIA	30/04/2015	Apoyo técnico de OPS a definir claramente según MoU firmado con Fondo Mundial. Consultores recopilará la información
Revisar a profundidad las brechas identificadas, costearlas en preparación de la elaboración de la Nota Conceptual	Apoyo técnico de la OPS y ONUSIDA	OPS, ONUSIDA, ESNVIH, DGE, MINCU Y ACADEMIA	15/06/2015	A revisar con el comité de elaboración de la Nota Conceptual. Consultores prepararán propuestas de brechas y costos.

Ruta Crítica VIH - Perú

Hitos principales	Resultado esperado	Responsable	Plazo	Comentarios
Consultas dialogo de pais con todos los sectores	Revisión de brechas, consultas con sectores para generar consenso sobre prioridades a ser incluida en la Nota Conceptual	CONAMUSA	inicio abril hasta última semana de junio	Se contempla realizar como minimo dos reuniones de dialogo pais y trabajar con los grupos de poblaciones socializando los avances. <u>En proceso</u>
Selección o confirmación del RP	Decision del MCP con minutos/actas de la decisión y un proceso documentado	CONAMUSA	15 de mayo	Para que el RP pueda contribuir a la elaboración de la nota conceptual a presentar para el 15 de julio. <u>Realizado</u>
Tabla de brechas programáticas	A través del sistema o en hoja excel	CONAMUSA	04 de junio	ESNVIH, RP seleccionado, Comité de elaboración de la nota conceptual y con apoyo de las Agencias Técnicas. Apoyo consultores
Indicadores de la Meta, Objetivo y Módulos	A través del sistema o en hoja excel	CONAMUSA	19 de junio	ESNVIH, RP seleccionado, Comité de elaboración de la nota conceptual y con apoyo de las Agencias Técnicas. Apoyo consultores
Tabla de Cofinanciamiento	A través del sistema o en hoja excel	CONAMUSA	19 de junio	ESNVIH, RP seleccionado, Comité de elaboración de la nota conceptual y con apoyo de las Agencias Técnicas. Apoyo consultores
Resumen del presupuesto por módulo e intervenciones (ir en detalle si fuera necesario)	A través del sistema o en hoja excel	CONAMUSA	19 de junio	ESNVIH, RP seleccionado, Comité de elaboración de la nota conceptual y con apoyo de las Agencias Técnicas. Apoyo consultores.
Tabla de gastos en VIH del 2013-2015 (en base a lo disponible para el 2015) - Comunicacion Oficial del MEF	Linea de base para la voluntad de pagar A través del sistema o en hoja excel	CONAMUSA / MEF	29 de mayo	Cumplido

Ruta Crítica VIH - Perú

Hitos principales	Resultado esperado	Responsable	Plazo	Comentarios
Compartir el plan de planificación presupuestal para los años 2016 - 2018 para VIH - Comunicación Oficial del MEF	Linea de base para medir el financiamiento de contrapartida (min. 60% para Peru) A través del sistema o en hoja excel	CONAMUSA, ESNVIH y MEF	29 de mayo	Cumplido
Primer borrador de la nota conceptual compartida con el Fondo Mundial (formato narrativo)	A través del sistema o en hoja excel	CONAMUSA	04 de junio	ESNVIH, RP seleccionado, Comité de elaboración de la nota conceptual y con apoyo de las Agencias Técnicas. Apoyo consultores
Primera revisión del primer borrador de nota conceptual por parte del Equipo País del Fondo Mundial	Envío de retroalimentación, discusiones y dialogo continuo	Equipo País del Fondo Mundial	05 al 12 de junio	
Misión para la revisión del primer borrador de nota conceptual por parte del Equipo País del Fondo Mundial	Envío de retroalimentación, discusiones y dialogo continuo	Equipo País del Fondo Mundial	09 al 12 de junio	Confirmado
Trabajo para revisar y mejorar la Nota Conceptual para envío de segundo borrador completo al equipo país del Fondo Mundial (con todas las tablas mencionadas aquí arriba)		CONAMUSA	hasta el 19 de junio de 2015	ESNVIH, RP seleccionado, Comité de elaboración de la nota conceptual y con apoyo de las Agencias Técnicas
Acordar las líneas del presupuesto que corresponden a los 15% condicionados al cumplimiento de la voluntad de pagar	Lineas presupuestadas acordadas	CONAMUSA	hasta el 19 de junio de 2015	RP seleccionado, Comité de elaboración de la nota conceptual y con apoyo de las Agencias Técnicas
Retroalimentación final sobre segundo borrador		Equipo País del Fondo Mundial	22- 26 de junio de 2015	

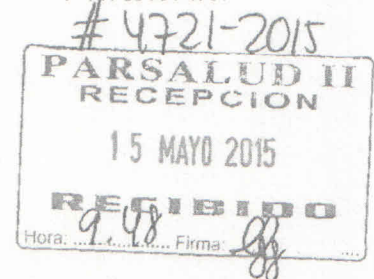
Ruta Crítica VIH - Perú

Hitos principales	Resultado esperado	Responsable	Plazo	Comentarios
Aprobación NCVIH		CONAMUSA	30 de junio	Asamblea ordinaria o extraordinaria.
Últimos ajustes a todos los documentos de la Nota Conceptual		CONAMUSA	primera quincena de julio de 2015	RP seleccionado, Comité de elaboración de la nota conceptual y con apoyo de las Agencias Técnicas
Entrega formal de la nota conceptual (incluyendo narrativa)	A través del sistema	CONAMUSA	15 de julio de 2015	

Últimas Puntuaciones

Requisitos de Elegibilidad del MCP	Requisitos / Normas Mínimas	Indicador	Clasificación en el momento de la presentación	Últimas Puntuaciones	
Requisito 3	RE A	Como parte de su presupuesto, el MCP cuenta con un plan de monitoreo estratégico que detalla las actividades concretas, las responsabilidades individuales y/o de los sectores constituyentes, el calendario y el presupuesto de monitoreo estratégico.	- El MCP tiene un plan de monitoreo estratégico completo que incluye actividades, responsabilidades, calendario y presupuesto.	2. Indeterminate Compliant	2. Indeterminate Compliant
	RE B	El MCP ha designado un órgano permanente de monitoreo estratégico, con la experiencia y competencias necesarias para asegurar el monitoreo estratégico periódico.	- El órgano de monitoreo estratégico tiene acceso a las siguientes competencias clave: (i) gestión financiera; (ii) conocimientos específicos de cada enfermedad; (iii) gestión de adquisiciones y suministros; y (iv) gestión de programa. El órgano de monitoreo estratégico debe estar compuesto por poblaciones clave afectadas y representante/s de personas que viven con las enfermedades o están afectadas por ellas.	1. Fully Compliant	1. Fully Compliant
			- Actas de reunión con fecha donde se documenta el nombramiento oficial o la elección de los miembros del órgano de monitoreo estratégico del MCP.	1. Fully Compliant	1. Fully Compliant
	RE C	El órgano de monitoreo estratégico o el MCP procuran obtener información de actores que no sean miembros del MCP y de personas que viven con las enfermedades y/o están afectadas por ellas.	- Documentación justificativa de las consultas, incluidas las visitas de monitoreo estratégico realizadas por el órgano de monitoreo estratégico o el MCP, como mínimo una vez cada seis meses, donde se recojan las opiniones de no miembros del MCP y de personas que viven con las enfermedades y/o están afectadas por ellas o de poblaciones clave afectadas.	1. Fully Compliant	1. Fully Compliant
	N M D	El órgano de monitoreo estratégico realiza actividades de monitoreo estratégico donde se debaten los problemas que plantea cada uno de los RP y se identifican los problemas, una posible reprogramación y la correspondiente reasignación de fondos entre las distintas actividades del programa, si fuese necesario.	- Actas de reunión con fecha, informes o planes de trabajo que aporten pruebas de los diálogos trimestrales y el seguimiento realizado con cada uno de los RP.	1. Fully Compliant	1. Fully Compliant
	N M E	El MCP toma decisiones y adopta medidas correctivas cuando se identifican problemas y retos.	Siempre que se han detectado problemas y retos, el MCP ha tomado, durante los últimos seis meses, decisiones sobre los indicadores mínimos (i) de gestión, (ii) financieros y (iii) programáticos del monitoreo estratégico y ha llevado a cabo un seguimiento de las medidas correctivas.	1. Fully Compliant	1. Fully Compliant
	N M F	El MCP comparte trimestralmente los resultados del monitoreo estratégico con la Secretaría del Fondo Mundial y las partes interesadas nacionales a través del proceso definido en su Plan de monitoreo estratégico.	- Pruebas del(los) informe(s) de monitoreo estratégico que se comparten trimestralmente con las partes interesadas del país y la Secretaría del Fondo Mundial de manera oportuna (en un plazo de un mes desde la reunión del órgano de monitoreo estratégico).	2. Indeterminate Compliant	1. Fully Compliant
Requisito 4	RE G	El MCP se asegura de que las poblaciones clave afectadas estén representadas adecuadamente 1 teniendo en cuenta la socio epidemiología de las tres enfermedades.	Los miembros del MCP de las poblaciones clave afectadas y de las poblaciones en mayor riesgo pueden incluir entre sus representantes a usuarios de drogas inyectables, hombres que sexo con hombres, profesionales del sexo, personas transgénero, migrantes, etc. tanto en calidad de representantes de grupos organizados y/o redes, o de representantes individuales. En los países en los que estos grupos estén criminalizados, el MCP designará a "defensores" en lugar de a representantes directos.	3. Non-Compliant	3. Non-Compliant
	RE H	El MCP se asegura de que las personas que viven con las enfermedades estén representadas adecuadamente teniendo en cuenta la socio epidemiología de las tres enfermedades.	Personas que viven con las enfermedades incluyen: - Para el VIH, miembros de la sociedad civil que representan a alguna organización u organizaciones, red o redes de personas que viven con VIH/SIDA; o líderes de comunidades pertinentes en el caso de que no existan grupos organizados de personas que viven con el VIH/SIDA. El número de representantes se establece en función de la carga de morbilidad del país. 2.3	1. Fully Compliant	1. Fully Compliant
	N M I		- La composición del MCP (miembros) muestra una representación equilibrada de mujeres.	1. Fully Compliant	1. Fully Compliant

Membership	Orientación y Desarrollo de Capacidades	On Time	Sesiones de inducción con nuevo marco político de la CONAMUSA y documentos relevantes del Fondo Mundial (para miembros y no miembros de la CONAMUSA)	31-Jul-15	Planned
	Comunicaciones con sectores constituyentes	Late	Formulación de planes de trabajo de los representantes de la sociedad civil en la CONAMUSA y aprobación por sus sectores constituyentes. Los planes especifican las tareas principales y responsabilidades de comunicación.	28-Feb-15	Planned
Conflict of Interest	Policy developed and endorsed by CCM	Late	Actualización de la Política de Prevención del Conflicto de Intereses de la CONAMUSA asegurando la armonización entre las normas nacionales y los principios de participación	30-Jan-15	Planned
	Implementation of renewal (including constituency mobilization)	Late	Firma de formularios de Declaración de conflicto de intereses.	31-Oct-14	Planned
	Orientation and Capacity Building	On Time	Divulgación de la Política de conflicto de intereses de la CONAMUSA con las partes interesadas (a través de medios electrónicos).	31-May-15	Planned
	Creación de comité	Late	Creación de un Comité permanente de Ética, que priorice la prevención, mitigación y manejo de conflictos de interés.	28-Feb-15	Planned
Communications	Communication Plan	Late	Formulación de una política de Comunicaciones (internas y externas) de la CONAMUSA con estrategia para los sectores constituyentes.	30-Apr-15	Planned
	Implementation of Communication Plan	Late	Actualización del Blog de la CONAMUSA y la publicación en línea de documentos generados	30-Nov-14	Planned
	Reglamentos	Late	Habilitación de la Página web de la CONAMUSA (al cierre de Blog)	30-Dec-14	Planned
Structures (including CCM Secretariat)	Plan Estratégico	Late	Elaboración de Manual operativo de la Unidad Técnica de la CONAMUSA (incluyendo criterios de evaluación) y su divulgación.	30-Apr-15	Planned
Enhanced Engagement	Sector Gobierno	On Time	Formulación del Plan Estratégico de la CONAMUSA 2015-2018	31-Jan-15	Planned
	Sector de cooperantes	Late	Reuniones de alto nivel para refrendar el compromiso gubernamental, vinculadas a estrategias en medios.	31-May-15	Planned
			Renovación del compromiso del Equipo Conjunto de las Agencias del sistema de UN, USAID,	31-Dec-14	Planned
Total					



Our ref.: LAC/SM/NR/NDU/GL/PER-H-PARSALU approval of close-out plan

13 May 2015

Dr Walter Eduardo Vigo Valdez
General Coordinator
Ministry of Health (PARSALUD II, Unidad Ejecutora 123)
Av. Javier Prado Oeste No 2108
San Isidro – Lima
Peru

**Subject: Program Grant Agreement: PER-H-PARSALU
Principal Recipient: Ministry of Health (PARSALUD II, Unidad
Ejecutora 123)
Implementation Letter Number: 1
Approval of Grant Closure Plan**

UNOFFICIAL SUMMARY:

This letter approves the Grant Closure Plan, subject to the exceptions and conditions described below. It also sets out the terms and conditions governing the Grant's closure, and the use of Grant funds by the Principal Recipient.

Dear Dr Vigo Valdez

Thank you for submitting the Grant Closure Plan on 9 February 2015 and the revised version on 27 April. We have reviewed it and would like to inform you that it is approved, subject to the exceptions and conditions described in the table below.

The Grant Closure Date for the Round 10 VIH grant is 31 August 2015. This letter sets out the terms and conditions governing the closure of the Grant, and the use of Grant funds by the Principal Recipient and its Sub-recipients.

We approve the following parts of the Grant Closure Plan, with the exceptions and/or special conditions contained in the table below:

	Approved Parts of the Grant Closure Plan	Exceptions/Special Conditions
1.	Grant Closure Activities (as specified in Attachment 1, Attachment 2 and Attachment 3 to this letter)	(i) Trans population studies payment is included for year 2016 (until end of studies) for a maximum amount of the equivalent of US\$ 10,544. The oversight of this activity once the close out period

		<p>expires will be undertaken by a delegation from the CCM.</p> <p>(ii) Following a case by case review of Community Based Organizations (CBO), their rental payment will be paid for those CBO that remain active for up to 4 months and for a maximum amount of the equivalent of US\$ 47,738. The oversight of this activity once the close out period expires will be undertaken by a delegation from the CCM.</p>
2.	Grant Closure Budget (as specified in Attachment 2 to this letter) of the equivalent of US\$ 145,400	<p>Financial audit for period 1 April 2014 – 31 August 2015 has a maximum ceiling of the equivalent of US\$ 38,667 under the condition that once the audit firm is selected, the price will be negotiated with a no-objection request sent for Global Fund confirmation and an addendum to the audit TOR done.</p>
3.	The plan for the use, transfer and/or disposal of all of the items specified in the List of Health Products and List of Non-Cash Assets	<p>By 22 May 2015 the Principal Recipient shall submit to the Global Fund a CCM-approved plan for the use, transfer and/or disposal of non-cash assets acquired with Grant funds.</p>

By signing this letter, the Global Fund and the Principal Recipient agree as follows:

1. The Principal Recipient shall implement the activities described in the Grant Closure Plan, in accordance with the Grant Closure Budget, by 31 August 2015.
2. No Grant funds are to be spent or committed for expenditure after 31 August 2015, except for the final payment of the financial audit which will be done in November 2015.
3. The Principal Recipient shall refund to the Global Fund all Grant funds remaining after the completion of the activities described in the Grant Closure Plan (as described in paragraph 8 below).
4. Subject to the terms of this letter, the Principal Recipient shall ensure that all of the items provided in the List of Health Products and List of Non-Cash Assets (as included in the Grant Closure Plan) are used, transferred and/or disposed of in accordance with the Grant Closure Plan by 31 August 2015.
5. The Principal Recipient shall submit a Final Cash Statement for the Program to the Global Fund by 30 September 2015. The Final Cash Statement must include all Program revenues and expenditures for the period from 01 January to 31 August 2015. All revenue generated from grant funds (including but not limited to interest, foreign exchange gains, tax refund(s)