

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

Detalles de la reunión									
País MCP		PERU				Número total de miembros presentes (incluyendo a los suplentes) (8 vía Zoom y 8 presencial)			
Número de la reunión		09 – 2025				16			
Fecha (día, mes, año)		11 de diciembre del 2025				Número total de miembros con derecho a voto			
Datos de la persona que presidió la reunión						Número total de observadores/ invitados			
Nombre y nombre de la organización	Nombre	Fara				Se logró el quorum para la reunión (Si o no)			
	Apellido	Zamudio Santos				Duración de la reunión (en horas) 45 minutos			
	Organización	REPRESENTANTE TRANS				Lugar	Hibrida		
Cargo en CONAMUSA  (Señale con una X dentro del campo correspondiente)	Presidente (representante)				Tipo de reunión (Señale con una X)	Asamblea ordinaria			
	Vicepresidenta					Asamblea Extraordinaria			
	Miembro Titular CONAMUSA					Reunión de comité			
	Miembro Suplente CONAMUSA				Presencia del Fondo Mundial (Señale con una X dentro del campo correspondiente)	ALF			
Sector de personas que presidió la reunión (señale con una X)						GP			
GOB	COOP	ONG	EDU	PVV/PAT	PV	OBF	SP	Otro	
				X				Ninguno	
								X	

Siglas			
GOB	Gobierno	PVV/PAT	Personas que viven con enfermedades o afectadas por ellas (PVV/PAT)
COOP	Agencias cooperantes multilaterales/ bilaterales	PV	Representantes de poblaciones vulnerables (HSH / TRANS / TS)
ONG	Organizaciones no gubernamentales desarrollo	OBF	Organizaciones basadas en la Fe
EDU	Sector educativo / académico	SP	Sector privado / colegios profesionales / Sector empresarial
ALF	Agente Local del Fondo	GP	Gerente de portafolio del Fondo Mundial
ST	Secretaría Técnica de CONAMUSA	SE	Secretaría Ejecutiva

Nº punto	Temas de agenda	Gobernanza de CONAMUSA, relacionados a propuesta y gestión de subvenciones												
		Estado de avance de las tareas y acuerdos de la última reunión – resumen de los acuerdos.	Revisión de planes de trabajo/ presupuestos	Conflictos de interés	Membresía CONAMUSA	Participación/ compromisos miembros CONAMUSA	Comunicaciones / consultas CONAMUSA	Temas sectores CONAMUSA	Propuestas de desarrollo /financiamiento	RP / SR: selección, monitoreo y evaluación, informes, ejecución	Presupuesto CONAMUSA	Negociación aprobación de subvenciones.	Seguimiento (acciones de gestión MCP, auditorías, informe ALF)	Programas en ejecución: pedido de redireccionamiento de financiamiento, revisión periódica de los programas / fase de cierre
Punto N° 1	Informes de cumplimiento de acuerdos	X												
Punto N° 2	Validación del Modelo de Gestión GC7											X		
Punto N° 3	Información de las mejoras de los procesos éticos y gestión de Conflicto de Interés y procesos de cambio			X										

Resumen de los Acuerdos	
1.	Estando en la Asamblea presentes 13 miembros con derecho a voto se somete a votación la continuidad o cambio del administrador de fondos de la CONAMUSA. Con 7 votos por el cambio de administrador de fondos, 3 votos por la continuidad y 3 abstenciones, la Asamblea General de CONAMUSA toma la decisión que al concluir el contrato de administración de fondos de CONAMUSA vigente hasta el mes de abril 2026, se proceda al CAMBIO de administrador de fondos, agradeciendo el trabajo realizado por PROSA.
2.	En torno al siguiente administrador de fondos de CONAMUSA, A la hora de la votación con 12 miembros con derecho a voto presentes, con 3 votos a favor de convocar un nuevo concurso para administrador de fondos, 6 votos a favor de solicitar como administrador de fondos al RPSES con acciones para la gestión del potencial conflicto de interés y 3 abstenciones; la Asamblea General de CONAMUSA toma la decisión por mayoría de votos de solicitar al Fondo Mundial como administrador de los fondos del MCP al RP Socios en Salud para el período 2026-2029.



ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

- |  |  |
|--|--|
|  | <p>3. Cero votos por la opción A, 8 votos por la opción B, 2 votos por la opción C y 2 abstenciones. La Asamblea General de CONAMUSA decide solicitar al Fondo Mundial el desarrollo de dos asistencias técnicas una comunicacional y otra de carácter comunitario para ser adjudicadas por concurso.</p> <p>4. La Asamblea se da por informada del modelo de gestión de la Subvención GC7 y se acuerda con el RP siendo un nuevo modelo de financiamiento que se desarrollen a la brevedad un ciclo de presentaciones a profundidad de cada componente. Para ello, se encarga a la unidad técnica su coordinación.</p> <p>5. La Asamblea se da por informada de los campos en los que se vienen desarrollando los cambios de la asistencia técnica de la Sra. Valverde y espera las propuestas concretas en el mes de enero para gestionar su aprobación en el mes de febrero</p> |
|--|--|

Acta de cada punto de Agenda

Punto N° 1. Informes de Cumplimiento de acuerdos	Verificación del quorum, miembros con voz y voto personas
Conflicto de intereses (Indique nombres de miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones) Ninguna persona expresa conflicto de interés.	
Se cuenta con quorum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o no)	Si
Resumen de las presentaciones de temas y discusión	

La Señora Fara Zamudio instala la Asamblea y da la palabra a la Sra. Rocio Valverde quien presente la agenda: uno con el informe periódico y el segundo punto de agenda es la presentación del modelo de gestión que realizará el RP Socios en Salud. Recordando que el 1ero de enero se debe iniciar una Subvención, la llamada GC7, esta Subvención nueva no solamente es nueva en el sentido de un nuevo plan, un nuevo cronograma, sino también trae muchos cambios de los cuales todas y todos tenemos que estar al tanto, y un punto super importante es el modelo de gestión, que nos expliquen cómo es que se va a implementar esta nueva Subvención. El tercer punto de agenda, por razones de tiempo será informado a través de un correo electrónico.

La Señora Valverde inicia su presentación exponiendo que de inicio informará y después de la información les solicitará algunas decisiones que tiene que tomar como Asamblea.

Informe de la Unidad Técnica a la  
Asamblea General  
11 de diciembre 2025



## Composición

- Nuevos representantes PVV
- Nuevos representantes Gay
- Nuevos representantes Comunidades Indígenas
- Proceso Electoral PAT
- Proceso Electoral TS

## Monitoreo Estratégico

- Solicitud del trimestre 2 y 3 de la subvención GC6. Recibida y socializada con el actual comité de monitoreo estratégico.
- Reunión sin quorum 28 de noviembre 2025. Grabamos la presentación del RP y la compartimos con los miembros. No hemos recibido comentarios , ni preguntas, ni observaciones.



## Operaciones

- Acompañamiento de las visitas del Agente Local del Fondo Mundial del 1 al 5 de diciembre 2025. Resultado: 100% agenda realizada y los acuerdos y recomendaciones han sido solicitados al FM.
- Actualización del formulario GED: Retiro de miembros con períodos vencidos, actualización de roles, Al 05 de diciembre 2025.
- Recibimos el Acuerdo de Subvención 2026-2028. Para la firma del Señor Ministro de Salud. Recibida el 2 de diciembre 2025.
- La Sra. Faría Zamudio recibió de 2 organizaciones comunitarias la solicitud de informe sobre implementación y saldos de la actividad de Monitoreo Liderado por la Comunidad de la Subvención GC6. Se le ha solicitado al RP SES quienes se comprometieron en enviarla el 17 de diciembre 2025.
- Hoy hemos entregado a Alta Dirección para firma las Constancias de miembros salientes. (15 Constancias)

## Operaciones de la Unidad Técnica

- Solicitud de existencias: identificamos equipos que no estaban registrados, equipos que deben darse de baja y darse para donación. Informe pendiente de entregar por el RP CONAMUSA
- Revisión del POA, con asistente administrativo y el equipo del RP CONAMUSA. Seguimos encontrando dificultades en la administración.



## TOMA DE DECISIONES

1. En abril 2026 se culmina el contrato con PROSA como receptor de Fondos. Tomar decisión sobre su continuidad o cambio

▪ Sugerencia: Cambio

- Dificultades en la administración de los fondos
- Poca familiaridad con los lineamientos del FM
- Cambios en la dinámica de la Subvención

▪ Dos opciones

- A. Concurso: Dificultades por el monto de gastos administrativos no mayor a 5%, 3,800 dólares al año. E Imposibilidad de recibir fondos adicionales por conflicto de interés
- B. Unificación de RP en SES, gestionando conflictos de interés: El Fondo recomienda: 1. Diferente cuenta bancaria, 2. diferente personal administrativo asignado y 3. Revisión de los procesos por el Agente Local del Fondo.

La Sra. Rocío Valverde en cuanto al Administrador de Fondos de CONAMUSA, rol asumido por la Organización PROSA, informa que en el mes de abril culmina el contrato para el que fue seleccionado, por lo cual se hace necesario que la CONAMUSA tome la decisión de plantear su continuidad al Fondo Mundial o plantear su cambio. Asimismo señala que la organización PROSA es una reconocida organización que agrupa a líderes importantes de PVV y con una trayectoria muy importante en el quehacer de la sociedad civil y del activismo; sin embargo tomando en cuenta algunas dificultades observadas en la administración de Fondos, algunos límites en el conocimiento de los lineamientos del FM asumidos por el país, y las oportunidades potenciales de implementación limitadas por el conflicto de interés que supone ser administrador de fondos, se recomienda técnicamente su cambio. Asimismo, informa que de asumir un cambio de administrador de Fondos de CONAMUSA se tendría que decidir entre dos opciones: Primera, convocar a concurso para un nuevo administrador de fondos o; Segunda, optar por una unificación en la recepción de fondos, dando este rol a Socios en Salud. En base a esta información se solicita a la Asamblea proceder a la votación sobre el cambio o la continuidad del Administrador de Fondos: PROSA para el período 2026 - 2029.

Estando en la Asamblea presentes 13 miembros con derecho a voto se somete a votación con el criterio de mayoría simple, con el resultado siguiente: 7 votos por el cambio, 3 votos por la continuidad y 3 abstenciones. La Asamblea General de CONAMUSA toma la decisión que al concluir el contrato de administración de fondos de CONAMUSA vigente, cambiar de administrador de fondos.

En torno al siguiente administrador de fondos de CONAMUSA, se solicita a los 12 miembros iniciar la votación con criterio de mayoría simple, con el resultado siguiente: 3 votos a favor de convocar un nuevo concurso. 6 votos a favor de solicitar como administrador de fondos al RPSES con acciones para la gestión del potencial conflicto de interés y 3 miembros se abstienen. La Asamblea General de CONAMUSA toma la decisión por mayoría de votos, solicitar al Fondo Mundial como administrador de los fondos del MCP, al RP Socios en Salud, siendo RP de la subvención GC7 para el período 2026-2029.



## TOMA DE DECISIONES

- 2. Aprobación de las consultorías de comunicación y comunitaria con los recursos de imprevistos para ser aprobadas por el Fondo Mundial. Los TDR fueron socializados en Agosto 2025 y los volveremos a enviar.

Sobre la consultoría de comunicación, la Sra. Valverde propone realizar dos consultorías una propiamente técnica de comunicación y otra de asistencia comunitaria, con los recursos denominados imprevistos, cuya autorización se deberá solicitar finalmente al Fondo Mundial. Se solicita a CONAMUSA autorizar las condiciones de dicha solicitud.

Se encuentran en sala 12 miembros con voz y voto. Se propone tres opciones para la votación: opción A: No realizar la solicitud de las consultorías. Opción B: Solicitar dos consultorías con selección de consultores por concurso y Opción C: Solicitar dos consultorías, una de acuerdo a la propuesta del Fondo Mundial y una segunda por concurso de asistencia comunitaria.

Realizada la votación, uno a uno, los resultados fueron Cero votos por la opción A, 8 votos por la opción B, 2 votos por la opción C y 2 abstenciones. La Asamblea General de CONAMUSA decide solicitar al Fondo Mundial el desarrollo de dos asistencias técnicas una comunicacional y otra de carácter comunitario para ser adjudicadas por concurso.

De ser autorizadas por el Fondo Mundial, por unanimidad se decide constituir un comité de selección compuesto por un representante de ONUSIDA, la representante de MINEDU y la representante de la Unidad Técnica. Como miembro observador se propone a Manuel Siccha de la comunidad gay.

Acuerdos					
1. La Asamblea General de CONAMUSA toma la decisión de solicitar al Fondo Mundial el cambio de administrador de fondos, al concluir el contrato de administración de fondos de CONAMUSA vigente.					
Toma de decisiones					
Método de decisiones (Escriba una X en la casilla correspondiente)	Unanimidad		Si usted seleccionó voto indique la modalidad		
	Voto	X	Modalidad de voto (Escriba una X en la casilla correspondiente)	A mano alzada	X
	Votos por Cambio	7		Voto secreto	
	Votos por Continuidad	3		No objeción	
	Abstenciones	3		Otro	

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

Acuerdos

2. La Asamblea General de CONAMUSA toma la decisión de solicitar al Fondo Mundial como administrador de los fondo del MCP, al RP de GC7 Socios en Salud Sucursal Perú, para el período 2026-2029, controlando potenciales conflictos de interés.

Toma de decisiones

Método de decisiones (Escriba una X en la casilla correspondiente)	Unanimidad	Si usted seleccionó voto indique la modalidad  Modalidad de voto (Escriba una X en la casilla correspondiente)	A mano alzada	X
	Voto	X		
	Votos por convocar a concurso	3		
	Votos por unificar RP y encargar al RPSES controlando potenciales conflictos de interés	6		
	Abstenciones	3		

Acuerdos

3. La Asamblea General de CONAMUSA decide solicitar al Fondo Mundial el desarrollo de dos asistencias técnicas uno comunicacional y otra de carácter comunitario para ser adjudicadas por concurso.

Toma de decisiones

Método de decisiones (Escriba una X en la casilla correspondiente)	Unanimidad	Si usted seleccionó voto indique la modalidad  Modalidad de voto (Escriba una X en la casilla correspondiente)	A mano alzada	X
	Voto	X		
	Votos por no solicitar las consultorías	0		
	Votos por solicitar las consultoría y asignarlas por concurso	8		
	Votos por asignar la consultoría a la propuesta inicial y la segunda por concurso	2		
	Abstenciones	2		
			-	

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

Punto N° 2 Presentación del Modelo de Gestión GC7	Verificación del quorum, miembros con voz y voto 12 miembros
Conflicto de intereses (Indique nombres de miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones) Ningún participante declara conflicto de interés	
Se cuenta con quorum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o no)	Si
Resumen de las presentaciones de temas y discusión	

Se invita a pasar a la sala al equipo de gestión de Socios en Salud. El Señor Oscar Ramírez procedió con la presentación del RP Socios en Salud

## SUBVENCIÓN 26 - 28 (GC7)

### Mecanismo de Pago por Resultados (PpR)

Nivel de implementación: Receptor Principal y Actores Nacionales

Lima, diciembre del 2025



## Diseño Operativo del Pago por Resultado

El mecanismo de Pago por Resultados (PpR) será aplicado en la subvención 2026–2028 del Fondo Mundial para TB y VIH en el Perú. Su finalidad es orientar la gestión programática y financiera entre el Receptor Principal, el MINSA y los actores comunitarios bajo un enfoque de metas verificables.

Este mecanismo detalla los procesos operativos, roles institucionales, reglas de asignación de metas y procedimientos de verificación necesarios para implementar el modelo. Asimismo, establece los espacios de coordinación y los instrumentos de gestión que asegurarán transparencia, previsibilidad y una ejecución basada en evidencia y desempeño.

## **¿Qué es el Mecanismo de Pago por Resultados?**

- **Un modelo de financiamiento** donde los desembolsos del Fondo Mundial dependen del cumplimiento de indicadores vinculados al desempeño (IVD) y no del gasto por insumos o actividades.
- **Un mecanismo basado en verificación rigurosa**, en el que se revisa datos de fuentes oficiales para confirmar la calidad y consistencia de los resultados para autorizar los pagos por el cumplimiento de las metas.
- **Una herramienta de gestión que ajusta metas y financiamiento** según desempeño, permitiendo aumentar o reducir presupuesto y responsabilidades operativas según el nivel de logro alcanzado por proveedores sanitarios o comunitarios.
- **Un marco de gobernanza colaborativa**, que articula al RP, MINSA y organizaciones comunitarias en la planificación, monitoreo y toma de decisiones, garantizando eficiencia y enfoque en resultados nacionales de TB y VIH.



## Roles del Receptor Principal

- **Gestor Administrativo/Financiero:** ejecuta los recursos del proyecto, respondiendo a la planificación realizada por las direcciones del Minsa (TB y VIH) y realizando las transferencias a las organizaciones comunitarias. Maneja toda la operación administrativa y legal, lo que incluye elaborar y supervisar contratos, convenios, manejar activos, gestionar compras y contrataciones, y dar seguimiento a la ejecución presupuestal. Además, garantiza que los gastos sean elegibles y eficientes, manejando canales de comunicación con el MINSA, Conamusa, el FM, el ALF y otros actores involucrados.
- **Verificador:** Reconcilia los resultados reportados con las metas establecidas el cual determina los pagos según el grado de cumplimiento alcanzado. Para ello aplica mecanismos de control de calidad sobre los datos, revisando su exactitud, consistencia y validez en coordinación con los proveedores sanitarios y comunitarios.

## Organigrama: Equipo de Trabajo del Receptor Principal

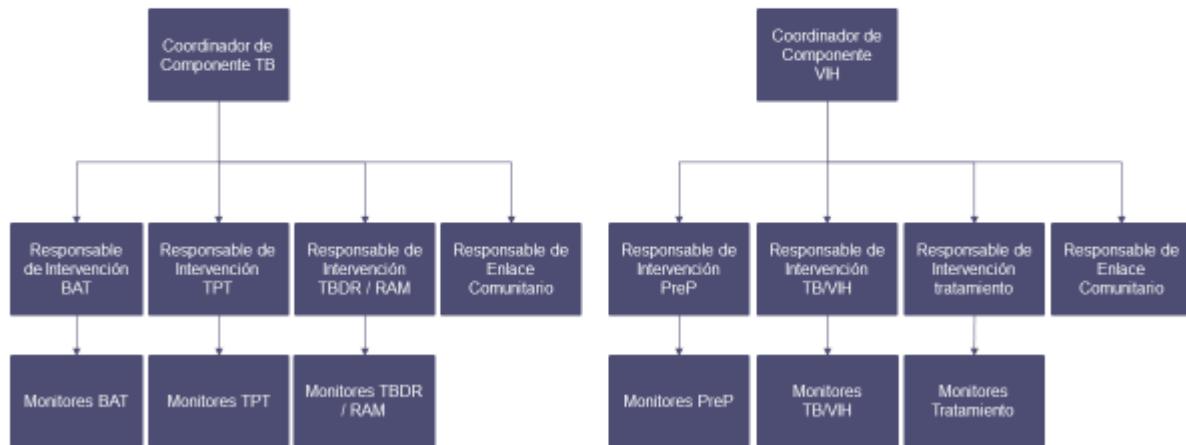




## Roles de las Direcciones del Minsa (TB y VIH)

- **Planificación de la intervención:** Desarrolla la programación operativa a nivel anual. Desarrolla las estrategias de intervención y adecua según evaluación en caso sea necesario.
- **Conducción de la intervención:** Asume la responsabilidad de dirigir y orientar la ejecución de la intervención y estrategias nacionales (tanto las propias como las comunitarias), asegurando la adecuada asignación de recursos, la coordinación interinstitucional y la implementación técnica de las actividades.
- **Coordinación de actividades:** Articula las acciones entre los diferentes niveles del sistema de salud (nacional, regional y local), así como con organizaciones comunitarias y socios estratégicos.
- **Monitoreo de actividades:** Supervisa de manera continua el avance de las actividades implementadas, revisando indicadores de desempeño, cobertura y calidad de los servicios. Incluye visitas técnicas, revisión de reportes operativos y retroalimentación a los equipos implementadores. Son responsables de la entrega oportuna de las bases de datos oficiales para la verificación programática.

## Organigrama: Equipo de las Direcciones del Minsa (TB y VIH)





## Rol de las Organizaciones Comunitarias

- **Planificación de las intervenciones comunitarias:** Elaboran sus planes de actividades en coordinación con las Direcciones del MINSA, definiendo metas, cronogramas y responsabilidades. Formalizan su participación mediante la firma de contratos con el Receptor Principal que establecen los compromisos técnicos, administrativos y financieros.
- **Ejecución de las actividades comunitarias:** Implementan las acciones programadas dentro de los paquetes de servicios sanitarios en TB y VIH, incluyendo actividades de prevención, acompañamiento al tratamiento, búsqueda activa, vinculación a servicios y apoyo a poblaciones clave, garantizando el uso adecuado de los recursos asignados.
- **Seguimiento y reporte de la intervención:** Elaboran y presentan informes técnicos y financieros sobre los avances y resultados de sus actividades, facilitan los procesos de verificación y auditoría, y participan en reuniones de evaluación y mejora continua con el Receptor Principal y el MINSA.

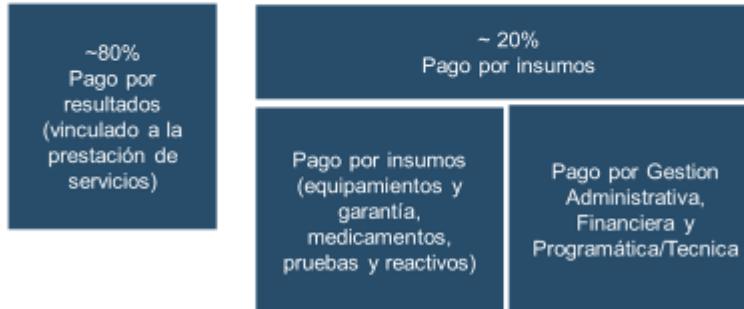
## Mapa de Implementación



## Modelo de implementación Perú

Modelo Mixto de Pago por resultados y por insumos

Financiamiento aprobado 20,837,900 USD



## INDICADORES VINCULADOS AL DESEMBOOLSO

## INDICADORES IVD VIH - METAS

Indicador Vinculado al Desembolso (IVD)	LÍNEA DE BASE 2024	METAS IVD			COMENTARIO
		2026	2027	2028	
<b>IVD1:</b> Número de personas de poblaciones vulnerables que recibieron algún producto PrEP al menos una vez durante el periodo de reporte ( <b>KP-6 otro 1</b> )	4,504	17,427	30,231	44,843	<b>Fuente de datos:</b> Sistema nacional de notificación del VIH (SIHCE VIH) <b>Medición:</b> Número de personas (población clave) que recibieron algún producto de PrEP (oral, inyectable) al menos una vez durante el periodo de reporte.
<b>IVD2:</b> Número de personas de poblaciones vulnerables que se han sometido a una prueba del VIH durante el periodo de reporte en programas específicos de poblaciones clave y conocen sus resultados ( <b>HTS-3 otro 1</b> )	146,882	194,491	207,132	221,885	<b>Fuente de datos:</b> Sistema nacional de notificación del VIH (SIHCE VIH) <b>Medición:</b> Número de personas (población clave) que se sometieron a una prueba del VIH durante el periodo de reporte en programas específicos y que conocen sus resultados.
<b>IVD3:</b> Número de personas en tratamiento antirretroviral entre todas las personas que viven con el VIH al final del periodo de reporte ( <b>TCS-1.1</b> )	100,061 90,96% 110,000	110,149 93,00% 118,440	116,983 94,00% 124,450	121,838 95,00% 128,250	<b>Fuente de datos:</b> Sistema nacional de notificación del VIH (SIHCE VIH).

## INDICADORES IVD TB

Indicador Vinculado al Desembolso (IVD)	LÍNEA DE BASE	METAS IVD			COMENTARIO
		2026	2027	2028	
<b>IVD4:</b> Número de personas tamizadas para TB mediante radiología con inteligencia artificial (IA)	71,747	178,960	199,085	216,901	<b>Fuente de datos:</b> Sistema nacional de notificación de la tuberculosis (TB) (SIGTB 2) <b>Medición:</b> Número de adultos a los que se les realizó un tamizaje de TB con tecnología basada en IA en prisiones y centro de salud durante el periodo del reporte.
<b>IVD5:</b> Tasa de éxito del tratamiento en los pacientes de TB-RR y/o TB-MDR: porcentaje de pacientes con TB-RR y/o TB-MDR tratados con éxito ( <b>DRTB-9</b> )	56.11%	70%	75%	85%	<b>Fuente de datos:</b> Sistema nacional de notificación de la tuberculosis (TB) (SIGTB 2) <b>Medición:</b> Porcentaje de pacientes con TB-RR y/o TB-MDR confirmada bacteriológicamente que son tratados con éxito (curados más tratamiento completado).

## Contribución del Sistema Comunitario - VIH

Indicador Vinculado al Desembolso (IVD)	Actividades	Población	Metas Comunitarias		
			2026	2027	2028
IVD1: Número de personas de poblaciones vulnerables que recibieron algún producto PrEP al menos una vez durante el periodo de reporte (KP-6 otro 1)	Fortalecimiento de la expansión de la PrEP COMUNITARIA Extramural para HSH, MT y TS	HSH, MT y TS	1,046	1,512	1,794
IVD2*: Número de personas de poblaciones vulnerables que se han sometido a una prueba del VIH durante el periodo de reporte en programas específicos de poblaciones clave y conocen sus resultados (HTS-3 otro 1)	Fortalecimiento de la expansión del Tamizaje COMUNITARIA Extramural para HSH, MT y TS	HSH, MT, TS	10,804	12,749	13,251
IVD3: Número de personas en tratamiento antirretroviral entre todas las personas que viven con el VIH al final del periodo de reporte (TCS-1.1)	Modelo diferenciado de prestación de servicio comunitario	HSH, MT y TS	972	1,147	1,193

## Contribución del Sistema Comunitario - TB

Indicador Vinculado al Desembolso (IVD)	Actividades	Población	Metas Comunitarias		
			2026	2027	2028
IVD4: Número de personas tamizadas para TB mediante radiología con inteligencia artificial (IA)	Participación comunitaria en las actividades de Búsqueda activa de TB	PAT	24,400	24,400	24,400
	Terapia Preventiva (TPT) Vinculación extramural comunitaria	PAT	-	550	880
IVD5: Tasa de éxito del tratamiento en los pacientes de TB-RR y/o TB-MDR: porcentaje de pacientes con TB-RR y/o TB-MDR tratados con éxito (DRTB-9)	Acompañamiento. Vigilancia comunitaria para mejora a la adherencia al tratamiento	PAT	440	440	440
	Evaluación por el SISFOH para clasificación socioeconómica	PAT	352	352	352
	Vinculación a programas sociales del estado	PAT	35	35	35

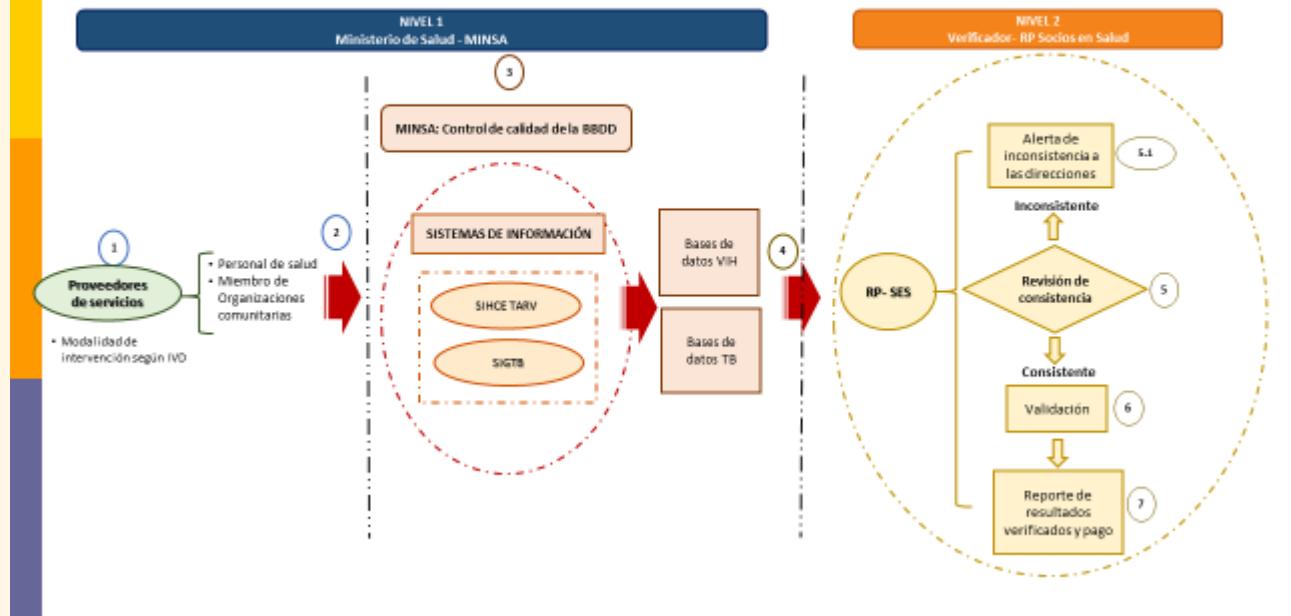


**CONAMUSA**  
COORDINADORA NACIONAL  
MULTISECTORIAL EN SALUD

COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD  
D.S. 007-2004-SA / R.M. N.º 218-2005-MINSA

## ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

### Proceso de Verificación



### PRESUPUESTO



## Asignación de Presupuesto por Entidad (US\$)

Componente	Ppto. MINSA	Gestión RP	Ppto Comunitario	Total
TB	7,316,470	824,924	972,487	9,113,881
VIH	8,816,168	1,177,727	1,730,124	11,724,019
<b>Total</b>	<b>16,132,638</b>	<b>2,002,651</b>	<b>2,702,611</b>	<b>20,837,900</b>

Componente Comunitario en TB/VIH	Servicios comunitarios en salud	Incidencia, MLC y Contratación Social	TOTAL
TB	842,797	129,691	972,487
VIH	1,384,376	345,748	1,730,124
<b>Total</b>	<b>2,227,173</b>	<b>475,438</b>	<b>2,702,611</b>

## Estructura de Costos del Presupuesto (US\$)

MÓDULO	Total	%
1 MÓDULO: Diagnóstico, tratamiento y atención de la TB	1,322,576	6%
2 MÓDULO: Poblaciones clave y vulnerables – TB/TB-DR	42,683	0%
8 MÓDULO: TBMH	77,905	0%
4 MÓDULO: Paquete de prevención del VIH para HSH y	138,499	1%
5 MÓDULO: Paquete de prevención de MT y sus parejas	39,571	0%
6 MÓDULO: Paquete de prevención para TS, chicos y o	19,786	0%
9 MÓDULO: Tratamiento, atención y apoyo	549,260	3%
13 MÓDULO: Gestión del Programa	1,727,077	8%
<b>PAGO POR RESULTADO</b>	<b>16,920,534</b>	<b>81%</b>
<b>Total</b>	<b>20,837,900</b>	<b>100%</b>
* Ppto x Insumos = US\$ 3,917,366		
* Ppto x PxR = US\$ 16,920,534		

Detalle por Categoría de Gasto	PPTO TOTAL	%
1.0 Recursos Humanos (RRHH)	1,524,076	7.3%
3.0 Servicios profesionales externos (SPE)	36,000	0.2%
4.0 Productos sanitarios: productos farmacéuticos	232,747	1.1%
5.0 Productos sanitarios: productos no farmacéuticos	275,786	1.3%
6.0 Productos sanitarios: equipamiento	1,386,613	6.7%
7.0 Costos relacionados con la Gestión de Adquisiciones y	295,143	1.4%
11.0 Costos indirectos y generales	167,001	0.8%
13.0 Financiamiento basado en los Resultados	16,920,534	81.2%
<b>Total general</b>	<b>20,837,900</b>	<b>100.0%</b>

## Estructura de Costos del PpR (US\$)

Detalle por Modulo/Intervención	PPTO TOTAL	%
1 Diagnóstico, tratamiento y atención de la TB	4,779,469	28.2%
2 Poblaciones clave y vulnerables – TB/TB-DR	457,711	2.7%
3 Diagnóstico, tratamiento y atención de la TB-DR	366,942	2.2%
4 Paquete de prevención del VIH para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y sus parejas sexuales	4,095,897	24.2%
5 Paquete de prevención de personas transgénero y sus	830,139	4.9%
6 Paquete de prevención para trabajadoras del sexo, sus	784,795	4.6%
7 Paquete de prevención para otras poblaciones vulnerab	840,441	5.0%
8 TB/VIH	225,315	1.3%
9 Tratamiento, atención y apoyo	1,381,594	8.2%
10 Fortalecimiento de los sistemas comunitarios	144,880	0.9%
11 SSRS: Sistemas de financiamiento de la salud	330,558	2.0%
12 SSRS: sistemas de monitoreo y evaluación	1,533,785	9.1%
13 Gestión del Programa	1,149,007	6.8%
<b>Total Pago por Resultado</b>	<b>16,920,534</b>	<b>100%</b>

## Distribución del PpR por cada IVD (US\$)

Detalle por Modulo/Intervención	IVD 1	IVD2	IVD3	IVD4	IVD5	TOTAL
PPR						
1 Diagnóstico, tratamiento y atención de la TB			4,779,469		4,779,469	
2 Poblaciones clave y vulnerables – TB/TB-DR				457,711	457,711	
3 Diagnóstico, tratamiento y atención de la TB-DR				366,942	366,942	
4 Paquete de prevención del VIH para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y sus parejas sexuales	2,299,173	1,796,724			4,095,897	
5 Paquete de prevención de personas transgénero y sus	365,053	465,086			830,139	
6 Paquete de prevención para trabajadoras del sexo, sus	254,764	530,031			784,795	
7 Paquete de prevención para otras poblaciones vulnerables		840,441			840,441	
8 TB/VIH			225,315		225,315	
9 Tratamiento, atención y apoyo			1,381,594		1,381,594	
10 Fortalecimiento de los sistemas comunitarios			95,471	49,409	144,880	
11 SSRS: Sistemas de financiamiento de la salud			250,276	80,282	330,558	
12 SSRS: sistemas de monitoreo y evaluación			773,987	759,798	1,533,785	
13 Gestión del Programa			606,699	542,308	1,149,007	
<b>Total Pago por Resultado</b>	<b>2,918,990</b>	<b>3,632,283</b>	<b>3,333,342</b>	<b>4,779,469</b>	<b>2,256,450</b>	<b>16,920,534</b>

13 MODULO: Gestión del Programa	IVD3	IVD5
GESTIÓN PPR VIH	121,310	
GESTIÓN PPR TB		164,982
GESTIÓN RP *	485,389	377,326
<b>Total</b>	<b>606,699</b>	<b>542,308</b>

## Disposición Presupuestal

En este submodelo, se crea paquetes presupuestales con el presupuesto de los costos hundidos y los semi-variables. Dichos paquetes se asignan por IVD, por periodo de implementación (trimestres) y tipo de intervención.

La disponibilidad del presupuesto de cada trimestre depende del desempeño nacional en metas:

- ≥90% del avance → se mantiene la disponibilidad total.
- <90% del avance → se reduce proporcionalmente hasta un mínimo del 70%.
- <70% del avance → se suspende la asignación y se hace una revisión para corregir cuellos de botella antes de reanudar la ejecución.

Busca asegurar que el gasto avance al mismo ritmo que el cumplimiento de metas, evitando sobregasto frente a bajo rendimiento.

## Pago por resultados unitarios

El financiamiento es directamente proporcional a los resultados logrados. El proceso operativo es el siguiente:

- Adelanto del 10% al inicio del trimestre (a solicitud).
- Reporte mensual de resultados.
- Pago mensual por resultados verificados (descontando el adelanto proporcional al avance).
- Resultados dudosos se revisan en un plazo de 2 semanas y si se validan, se pagan al mes siguiente.
- Pueden superar metas mensuales para compensar brechas de metas de meses previos dentro del mismo trimestre.
- En el último pago del trimestre se descuenta todo el adelanto efectuado y se renueva el ciclo.

Según evaluación trimestral se establece:

- ≥75% → mantienen metas del siguiente periodo.
- <75% → el RP puede reasignar metas a otras organizaciones.
- <75% → si se da de modo sostenido, se evalúa permanencia de la unidad ejecutora en el proyecto.

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

### Mecanismo de Pago por Resultados

El Señor Ramírez presentó el mecanismo de pago por resultados para una nueva subvención, explicando que el desembolso del Fondo Mundial se basará en metas verificables en lugar de financiar actividades o insumos directamente. Se informa que se establecieron dos roles principales para el receptor principal: gestión administrativa y financiera, y verificación de cumplimiento, con un equipo de trabajo que incluye un coordinador de proyecto, verificador principal y administrador. El Señor Barrientos detalló los indicadores vinculados al desembolso para tuberculosis y VIH, incluyendo casos notificados y tasa de éxito del tratamiento, y se discutió cómo las organizaciones comunitarias participarán en la implementación de las intervenciones.

El Señor Ramírez explicó el proceso de verificación de datos para las actividades comunitarias, que incluye revisión de consistencia y generación de reportes para el reconocimiento de servicios. La Sra. Lauro detalló la estructura del presupuesto de \$20,8 millones de dólares, donde \$16 millones están asignados a resultados medibles y \$4 millones por insumos. Se planteó la necesidad de programar una reunión adicional para discutir en detalle el manejo del presupuesto comunitario y los sistemas de pago por resultados.

Acuerdos				
4. La Asamblea se da por informada del modelo de gestión de la Subvención GC7 y se acuerda con el RP siendo un nuevo modelo de financiamiento que se desarrollen a la brevedad un ciclo de presentaciones a profundidad de cada componente. Para ello, se encarga a la unidad técnica su coordinación.				
Toma de decisiones				
Método de decisiones (Escriba una X en la casilla correspondiente)	Unanimidad	X	Si usted selecciono voto indique la modalidad	
	Voto		Modalidad de voto (Escriba una X en la casilla correspondiente)	A mano alzada
	Votos Sra. Zamudio			Voto secreto
	Votos Sr. Espinoza			No objeción
	Abstenciones			Otro

### Acta de cada punto de Agenda

Punto N° 3 Información sobre las mejoras de los procesos éticos y gestión de Conflicto de Interés y procesos en revisión.	Verificación del quorum, 12 miembros con voz y voto
Conflicto de intereses (Indique nombres de miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones) Ningún representante declara conflicto de interés	
Se cuenta con quorum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o no)	Si
Resumen de las presentaciones de temas y discusión	

La Señora Valverde explicó que por temas de tiempo en la actual asamblea solo informará brevemente lo que se viene desarrollando como para su consultoría

1. Se vienen revisando las formas en las que el MCP ha afrontado los procesos de cuestiones éticas y el manejo de conflictos de interés.
2. En el mes de enero, de acuerdo a los cambios de la subvención GC7, se iniciarán los procesos de actualización del componente de Monitoreo Estratégico.
3. En el mes de febrero se iniciará el proceso de selección de secretario/a técnico/a y asistente administrativo para el período 2026-2027

Asimismo, la señora Valverde se compromete a enviar los cambios propuestos para retroalimentación de los asambleístas vía correo electrónico en el mes de enero y someterlos a aprobación en el mes de Febrero.

Acuerdos				
5. La Asamblea se da por informada de los campos en los que se vienen desarrollando los cambios de la asistencia técnica de la Sra. Valverde y espera las propuestas concretas en el mes de enero para gestionar su aprobación en el mes de febrero.				
Toma de decisiones				
Método de decisiones (Escriba una X en la casilla correspondiente)	Unanimidad	X	Si usted selecciono voto indique la modalidad	
	Voto		Modalidad de voto	A mano alzada
	Votos a favor			Voto secreto



**CONAMUSA**  
COORDINADORA NACIONAL  
MULTISECTORIAL EN SALUD

COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD  
D.S. 007-2004-SA / R.M. N.º 218-2005-MINSA

### ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

	Votos en contra		(Escriba una X en la casilla correspondiente)	No objeción	
	Abstenciones			Otro	

Próxima reunión (incluir los puntos pendientes de agenda)

Hora, fecha y lugar de la próxima reunión	Última semana de febrero 2026
---	-------------------------------

Punto de agenda de la próxima reunión	Tema de agenda de la próxima reunión
Nº 1	Aprobación de los cambios sobre manejo de los temas éticos y la gestión de los conflictos de interés
Nº 2	Aprobación de los cambios de monitoreo estratégico
Nº3	Aprobación de los términos de referencia de Secretario/a Técnico/a y Asistente Administrativo/a

Documentos de apoyo	Coloque una x en la casilla correspondiente	
Anexos adjuntos al acta	Si	No
Lista de asistencia	X	
Agenda	X	
Otros documentos de apoyo	X	
Detalle de otros documentos de apoyo:		
Carta cuestión previa		

Lista de verificación (coloque una x en la casilla correspondiente)			
	SI	NO	
Citación y agenda comunicada en los tiempos establecidos	X		Se comunicó la fecha y hora de comunicación 15 días previos a la realización de la asamblea. Se reprogramó fecha a solicitud de la Secretaría Ejecutiva.
Lista de asistencia firmada	X		De la asistencia presencial y grabación zoom de la participación virtual
Difusión de acta anterior de Asamblea una semana después de reunión	X		Difusión de la asamblea anterior y publicada en Web.
Acta de reunión distribuida	X		30 de diciembre 2025
Comentarios y/o sugerencias incorporadas al acta, por partes de los participantes de la reunión			

Acta de Asamblea preparada por:	
Nombre	Rocío Valverde Aliaga
Cargo	Responsable de la unidad técnica

### Lista de asistencia

Nombres y apellidos	Sector	Condición	Asistencia vía Zoom	Asistencia presencial	Derecho a voto en esta asamblea
Luis Quiroz Avilés	MINSA – Ministro	Titular			
Fara Zamudio Santos	Vicepresidenta (representante PVV)	Titular		X	X
Ricardo Rojas Mesarina	MINSA – Viceministro Salud Pública	Titular			



**CONAMUSA**  
COORDINADORA NACIONAL  
MULTISECTORIAL EN SALUD

COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD  
D.S. 007-2004-SA / R.M. N.º 218-2005-MINSA

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

Nombres y apellidos	Sector	Condición	Asistencia vía Zoom	Asistencia presencial	Derecho a voto en esta asamblea
Shirley Monzón Villegas	MINSA – Viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Alterna			
Nancy Zerpa Tawara	Despacho Viceministerial	Alterna	X		X
Valentina Alarcón Guizado	DPCTB	Titular			
Carlos Benites Villafane	DPCVIH	Titular	X		X
Claudia Sáenz Hostos	Ministerio de Educación	Titular		X	X
Emma Rosa Aguirre Fortunic	Ministerio de Educación	Alterna			
Ricardo Garcia Pinedo	Ministerio de Cultura	Titular			
Edith Subelete Auccacusi	Ministerio de Cultura	Alterna	X		X
Carmen Arias Otárola	Ministerio de Relaciones Exteriores	Titular			
Gladys Castañeda Retamozo	Ministerio de Relaciones Exteriores	Alterna			
Miluska Saldaña del Piélagos	Ministerio de Defensa	Titular			
Sofía Gonzales Collantes	Ministerio de Defensa	Alterna			
Katherine Johanna Castillo Mena	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	Titular			
María Moreno Rivera	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	Alterna			
Naira Manga Cambria	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Titular	X		X
César Vásquez Sánchez	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Alterno			
Patricia Melgar Hurtado	Ministerio del Interior	Titular			
Lizeth De la Cruz Purizaca	Ministerio del Interior	Alterna	X		X
Blanca Martínez Álvarez	INPE - Ministerio de Justicia	Titular			
Mayra Córdova Ayllón	INPE - Ministerio de Justicia	Alterna			
Víctor Zamora Mesías	ONG VIH	Titular			
Julio Espinoza Loo	ONG VIH	Titular	X		X
Estrelia Nizama	ONG VIH	Alterna			
Javier Llamoza	ONG VIH	Alterno	X		X
Carlos Cáceres Palacios	Universidad Cayetano Heredia	Titular			
Clara Sandoval Figueroa	Universidad Cayetano Heredia	Alterna			
Tabea Casique Coronado	Representante Comunidades Nativas	Titular			
Juan Reategui Silva	Representante Comunidades Nativas	Alterno	X		X
Roger Revollar Delgado	Representante PVV	Titular		X	X
Yrene Aquiño Capcha	Representante PVV	Titular		X	X
Robert Juárez López	Representante PVV	Alterno		X	
Luz Bustillos Escobedo	Representante PVV	Alterna			
Manuel Siccha Chipana	Representante GAY	Titular		X	X
Jean Patiño Ramos	Representante GAY	Alterno		X	
Fara Zamudio Santos	Representante Trans	Titular		X	X
Maju Lino Carrión	Representante Trans	Alterna			
Claudia Velásquez	ONUSIDA	Titular			
Patricia Bracamonte Bardalez	ONUSIDA	Alterna			
Jorge Pedro Martin	OIM	Titular			



ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

Nombres y apellidos	Sector	Condición	Asistencia vía Zoom	Asistencia presencial	Derecho a voto en esta asamblea
Gino Calvo Moreno	OIM	Alterno			

Un total de 8 miembros de CONAMUSA participaron vía Zoom, 8 de los cuales con voz y voto.

Un total de 8 miembros de CONAMUSA participaron presencialmente, de los cuales 6 miembros con derecho a voto.

Invitados:

Nombre	Organización	Asistencia
Enilce Adria zola Fernández	MIDIS	x
Álvaro García Córdova	DPCVIH	x
Wilfredo Solís Tupe	DPCTB	x
Karla Guerra Motta	DPCTB	x
Cecilia Bernabé Chávez	DPCTB	x
Rocío Valverde Aliaga	Consultora	x
Crisóloga Lauro Salas	SES	x
Miguel Barrientos Ynfantas	SES	x
Oscar Ramírez Koctong	SES	x

Un total de 9 invitados

Yo, Fara Zamudio Santos.; identificado(a) con DNI N.<sup>o</sup> 45053412 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.



---

Firma

Sector al que representa: Comunidad trans  
Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno): Titular  
Fecha: 22/01/2025

Yo, NANCY A. ZERPA TAWARA identificado(a) con DNI N.º 10796260 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma 

Firmado digitalmente por ZERPA  
TAWARA Nancy Adriana FAU  
20131373237 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 22.01.2026 17:51:10 -05:00

Sector al que representa: Ministerio de Salud

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno): Alterno

Fecha: 30 dic 2025

Yo, Wilfredo Santos Solís Tuples ; identificado(a) con DNI N.<sup>o</sup> 17925758 como invitados en la

Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el

día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma



Sector al que representa: DPCTB

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno):

Fecha: 11.12.2025

Yo, Cecilia Amparo Bernabé Chávez; identificado(a) con DNI N.<sup>o</sup> 10713681 como invitados en la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma



Sector al que representa: DPCTB

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno):

Fecha: 11.12.2025

Yo, Karla Guerra Motta; identificado(a) con DNI N.<sup>o</sup> 415893018 como invitados en la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma



Sector al que representa: DPCTB

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno):

Fecha: 11.12.2025

Yo, CARLOS MANUEL BENITES VILLAFANE; identificado(a) con DNI N.º 15842217 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma  PERU Firmado digitalmente por BENITES VILLAFANE Carlos Manuel FAU 20131373237 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 22.01.2026 12:14:56 -05:00  
MINSA

Sector al que representa: DPCVIH-MINSA

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno):

Fecha: 22/01/2026

Yo, CLAUDIA MARCELA SÁENZ HOSTOS.; identificada con DNI N.º 08154077 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma



SAENZ HOSTOS Claudia  
Marcela FAU 20131370998  
soft

COORDINADORA DE  
TEMAS  
MULTISECTORIALES -  
DIGC MINEDU

Soy el autor del documento

FIRMA DIGITAL  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN 2026/01/23 12:20:24

Sector al que representa: MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Cargo dentro de la CONAMUSA: TITULAR

Fecha: 23/01/2026

Yo, EDITH SUBELETE AUCCACUSI; identificado(a) con DNI N.º 46106519 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma



Firmado digitalmente por SUBELETE  
AUCCACUSI Edith FAU 20537630222  
soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 22.01.2026 10:13:13 -05:00

Sector al que representa: MINISTERIO DE CULTURA

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno): ALTERNO

Fecha: 22/01/2026.

Yo, Patricia R. MELGAR HURTADO, identificado(a) con DNI N.º 07866195 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma \_\_\_\_\_  
OS - 282717  
Patricia Raquel MELGAR HURTADO  
CRNL SPNP

Sector al que representa: A la PNP

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno): Titular

Fecha: 26 – 01 - 26



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial



Yo, Julio Cesar Espinoza Loo; identificado(a) con DNI N.º 07545307 como representante de la

Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el

día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma

Sector al que representa: ONG VIH

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno): Titular

Fecha: 21/01/2026



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial



Yo, Javier Llamoza Jacinto.; identificado(a) con DNI N.<sup>o</sup> 22080358 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma

Sector al que representa: Alterno de ONGs

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno):

Fecha: 22.01.26

Av. Salaverry 801  
Jesús María Lima 11, Perú  
[www.minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe)  
T: (511) 315- 6600



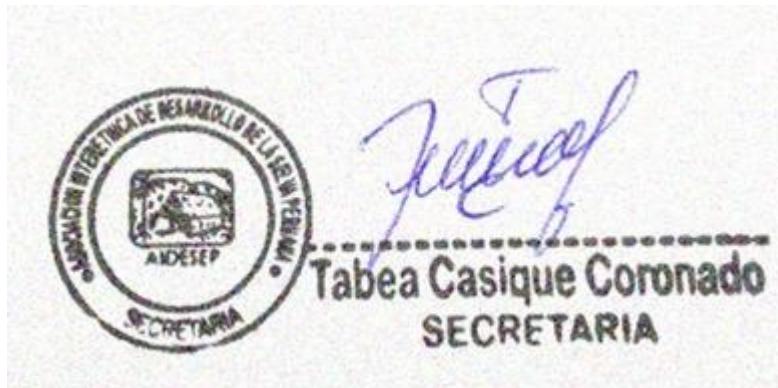
PERÚ

Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial



Yo, TABEA CASIQUE CORONADO; identificado(a) con DNI N.<sup>o</sup> 80537045 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.



Sector al que representa: AIDESEP / PUEBLOS INDIGENAS

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno): TITULAR

Fecha: 22 DE ENERO DE 2026



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Despacho Ministerial



Yo, Roger Saud Revollar Delgado., identificado(a) con DNI N.º 09089363 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma:

Sector al que representa: PVV

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno): Titular

Fecha: 20/01/2026

Jesús María Lima 11, Perú

[www.minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe)

T: (511) 315- 6600

Yo, YRENE AQUIÑO CAPCHA.; identificado(a) con DNI N.º 09256892 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.



Firma

Sector al que representa: COMUNIDAD DE PERSONAS CON VIH

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno): TITULAR

Fecha: 24/01/2026

Yo, Robert Junior Juárez López; identificado(a) con DNI N.º 48901814 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

Firma



Sector al que representa: Movimiento de personas que viven con VIH en Perú

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno): Alterno

Fecha: 20/01/2026

Yo, MANUEL SICCHA CHIPANA; identificado con DNI N.<sup>o</sup> 46381565 como representante de la Asamblea General CONAMUSA, declaro haber leído el Acta de la Asamblea General realizada el día jueves 11 de diciembre del 2025 y estar conforme con lo que en ella se expresa.



Sector al que representa: Comunidad Gay  
Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno): TITULAR  
Fecha: 23 DE ENERO DE 2026