

Informe Actualizado sobre los progresos y la solicitud de desembolso y Revisión de los progresos en curso y recomendación sobre el desembolso del Agente Local del Fondo

Para completar este informe, véanse las "Directrices detalladas para completar el Informe Actualizado sobre los progresos y la solicitud de desembolso del Receptor Principal" y la "Revisión de los progresos en curso y recomendación sobre el desembolso" del Agente Local del Fondo.

A lo largo del ciclo de vida de una subvención, el Fondo Mundial efectúa desembolsos periódicos al Receptor Principal (RP) en función del desempeño demostrable del programa y de las necesidades financieras para el siguiente período de ejecución.

El Informe actualizado sobre los progresos y la solicitud de desembolso del Receptor Principal (en adelante "el Informe Actualizado") es a la vez un informe sobre los progresos realizados durante el último período de la ejecución del programa y una solicitud de fondos para el siguiente período de ejecución. Su objetivo es proporcionar información actualizada sobre los progresos programáticos y financieros de una subvención del Fondo Mundial, así como sobre el cumplimiento de las condiciones previas, medidas de gestión y otros requisitos. El Informe Actualizado constituye, junto a la revisión del mismo a cargo del Agente Local del Fondo (ALF) y la recomendación sobre el desembolso (formulario abreviado: Informe Actualizado verificado por el ALF), la base de la decisión de desembolso del Fondo Mundial, ya que establece una conexión entre el desempeño histórico y previsto de un programa, y el nivel de financiamiento otorgado al Receptor Principal.

Existe un documento Excel que contiene tanto el Informe Actualizado como ese mismo informe debidamente verificado por el ALF. Los receptores principales (RP) deben completar únicamente las planillas del archivo relativas a este informe (las pestañas de color verde), mientras que los ALF deben completar únicamente las planillas correspondientes al informe verificado por el ALF (las pestañas de color azul). Este archivo Excel también incluye una lista de comprobación como referencia de los documentos justificativos para la revisión del Informe Actualizado (la pestaña de color amarillo). Esta lista figura con fines informativos y no debe ser rellena. El Receptor Principal de una subvención del Fondo Mundial debe completar el Informe Actualizado correspondiente a cada período que requiere la presentación de tal informe, por lo general con frecuencia trimestral, semestral o anual, con independencia de que esté solicitando o no un desembolso. Se espera del Receptor Principal que presente una vez por año el informe financiero detallado (EFR), en el marco del Informe Actualizado (el archivo Excel incluye una pestaña especial para los informes financieros detallados).

El Receptor Principal debe presentar al Agente Local del Fondo el Informe Actualizado dentro de los 45 días naturales posteriores a la fecha de conclusión del período que abarca el informe si éste no incluye un informe financiero detallado (como se indica en el Marco de Desempeño del anexo A del acuerdo de subvención) y dentro de los 60 días naturales cuando el informe en cuestión sí contenga un informe financiero detallado (una vez por año).

El ALF debe cumplimentar y presentar una copia firmada del Informe Actualizado verificado por él mismo al Fondo Mundial dentro de los 10 días hábiles de haber recibido del RP la versión final firmada del Informe Actualizado y dentro de los 13 días hábiles en caso de que el Informe Actualizado incluya un informe financiero detallado (EFR), una vez por año, salvo que haya acordado de otro modo con el gerente de portafolio (no es necesario que el ALF presente un original y copias en papel de cada Informe Actualizado. Sin embargo, estos documentos deben estar disponibles en las oficinas del ALF para ser sometidos a auditoría o revisión. El ALF debe asimismo estar preparado en todo momento para presentar estos originales a la Secretaría, a su requerimiento). En este informe, el ALF debe presentar un análisis y observaciones basados en la verificación de la información comunicada por el Receptor Principal, documentar los riesgos detectados en la subvención y formular recomendaciones sobre posibles mejoras en la ejecución de la subvención. Por último, el ALF debe incluir en su informe una calificación del desempeño de la subvención e indicar la suma de desembolso que él recomienda para que el Fondo Mundial la considere. Para definir la calificación del desempeño y recomendar una suma de desembolso, el ALF debe utilizar la Metodología de Calificación de Subvenciones del Fondo Mundial (tal como se describe en el anexo 2 y ha sido comunicada en diversas reuniones regionales y cursos de formación de ALF) junto con la versión Excel de la Herramienta de Calificación de Subvenciones (que se proporcionará a los ALF) para facilitar el cálculo de la calificación por indicador.

Una vez cumplimentado este formulario, debe ser presentado (junto con la documentación justificativa) al Agente Local del Fondo, con copia al Fondo Mundial.

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA SUBVENCIÓN

Pais:	Republic of Paraguay
Enfermedad:	Tuberculosis
Número de subvención:	PRY-T - AV
Receptor Principal:	ALTER VIDA
Fecha de inicio del programa:	1 de julio de 2010
Moneda:	USD

INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	3
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	01/07/2011	Fecha de finalización:	31-Dec-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número				3

SOLICITUD DE DESEMBOLSO

Solicitud de desembolso - Período de desembolso:	Ciclo:	Semestral	Número:	4
Solicitud de desembolso - Período cubierto	Fecha de comienzo:	1-Jan-2012	Fecha de finalización:	30-Jun-2012
Solicitud de desembolso - Número				4

Sección 1: Progresos programáticos

Nota: el siguiente cuadro debe contener los indicadores de repercusión/resultados que (1) se deben utilizar en los informes a presentar durante el año en curso de una subvención y (2) en los informes pendientes de años anteriores.

A. Indicadores de repercusión/resultados										
Repercusión/resultados	Descripción de los indicadores	Bases de referencia (si procede)		Año de la meta	Meta prevista	Fecha de entrega del informe	Resultado real	Fuentes de datos sobre resultados	Comentarios sobre los resultados de los indicadores de repercusión/resultados y fuentes de datos y cualquier otro comentario	
		Valor	Año							
Repercusión	1- TB Mortality Rate: Estimated number of deaths due to TB (all forms) per year per 100,000 population. 1. Tasa de mortalidad por tuberculosis: Número anual registrado de muertes debido a la tuberculosis todas las formas por 100.000 habitantes.	4.7/100,000	2004	2011	4.3/100.000	Julio 2012	NA	other	Los resultados de éste indicador serán reportados en julio de 2012.	
Repercusión	2- TB notification rate in indigenous communities in Paraguay. 2- Tasa de notificación de la tuberculosis en población de comunidades indígenas del Paraguay.	319.5/100,000	2007	2011	405/100,000	Enero 2012	TASA: 342/100.000 Hab. (N° 420) POBLACION INDIGENA 2011: 122.900 HABITANTES	other	Se logró el 66 % de la meta prevista. Las principales dificultades identificadas para alcanzar las metas de este indicador incluyen: i) El cambio del recurso humano capacitado en TB de las regiones del Chaco, que tienen el 50% de las comunidades indígenas y población, quienes fueron cambiados durante el 2011, afectando al logro de las metas; ii) se ha detectado en las reuniones de Fortalecimiento y supervisión la necesidad de refuerzo de capacitación en el RRRH capacitado en el periodo de 2008 - 2009, de manera a ajustar el esquema de trabajo.	
Repercusión	3- Tuberculosis prevalence rate in indigenous communities in Paraguay. 3- Tasa de prevalencia de la tuberculosis en población de comunidades indígenas del Paraguay.	117.0/100,000	2009	2011	NA	NA	NA	other	NA	
Repercusión	4- Tuberculosis mortality rate in indigenous communities (all forms). 4- Tasa de mortalidad de la tuberculosis (todas las formas) en población de comunidades indígenas.	15.8/100,000	2.009	2011	14.3/100,000	Julio 2012	NA	other	NA (El indicador debe ser reportado en Julio de 2012)	
Efectos	1- Case Detection Rate: Percentage of new smear-positive TB patients reported to the national health authority among the new smear positive TB patients estimated to occur countrywide each year. 1- Tasa de detección: Porcentaje de nuevos casos de tuberculosis con baciloscopia positiva notificados a la autoridad nacional sanitaria, entre nuevos casos de tuberculosis con baciloscopia positiva que se estiman que ocurrirán en todo el país.	63%	2003	2011	75%	Enero 2012	101% (1,368/1,350)	other	Meta lograda en un 132 %, en relación a la meta prevista. Datos generados por el Departamento de Bioestadística del PNCT. Las actividades de detección se han fortalecido con las reuniones de fortalecimiento, supervisiones capacitantes y las capacitaciones en las USF, así como las actividades de ACMS en la comunidad permitiendo sobrepasar la meta propuesta.	
Efectos	2- Treatment Success Rate: Percentage of new smear-positive TB patients successfully treated (cured plus completed treatment) among the new smear positive TB patients registered each year. 2- Tasa de éxito del tratamiento: Porcentaje de nuevos casos de tuberculosis pulmonar con baciloscopia positiva que han completado con éxito el tratamiento (curación y tratamiento completo) entre los casos nuevos de tuberculosis pulmonar con baciloscopia positiva registrados cada año.	70%	2001	2011	90%	Julio 2012	NA	other		
Efectos	3- Treatment Success Rate: DOTS treatment success rate in indigenous communities. 3- Tasa de éxito de tratamiento bajo DOT/TAES en paciente con TB pulmonar frotis positivo de las poblaciones indígenas del Paraguay.	82%	2004	2011	90%	Julio 2012	NA	other	NA (El indicador debe ser reportado en Julio de 2012)	
Efectos	4- Treatment success rate: Percentage of new smear-positive TB cases amongst prisoners successfully treated (cured plus completed treatment) among the new smear positive TB cases registered each year. 4- Tasa de éxito de tratamiento: Porcentaje de nuevos casos de tuberculosis con baciloscopia positiva entre los presos tratados con éxito (curado + tratamiento terminado) entre los casos nuevos de tuberculosis con baciloscopia positiva registrados cada año.	83%	2007	2011	85%	Julio 2012	NA	other	NA (El indicador debe ser reportado en Julio de 2012)	
Efectos		-	-	-	-	-	-	Seleccionar		
Efectos		-	-	-	-	-	-	Seleccionar		

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

PERÍODO DEL INFORME Actualizado SOBRE LOS PROGRESOS

Número de subvención:		PRY-T - AV	
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de Informe:	Ciclo	Semestral	Número: 3
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	01/07/2011	Fecha de finalización: 31-Dec-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número		3	

Nota: todos los indicadores incluidos en el presente Marco de Desempeño deben ser enumerados, independientemente de que se trate de metas/resultados correspondientes al período cubierto por el Informe Actualizado sobre los progresos o de metas que hayan sido alcanzadas en períodos anteriores.

Número de objetivo	* Número de indicador	Descripción de los indicadores	Vinculado a	¿Metas acumulativas?	¿10 Indicadores Principales?	Bases de referencia (si procede)		Meta prevista a la fecha	Resultado real a la fecha	% de logros (calcular cuando corresponda)	Motivo de las desviaciones programáticas en relación a las metas previstas y de las desviaciones de las actividades del plan de trabajo relacionadas
						Valor	Año				
1	1	1.1 Number and percentage of laboratories showing adequate performance among those that received external quality assurance for smear microscopy. 1.1 Número y porcentaje de laboratorios que muestran un funcionamiento adecuado entre todos los laboratorios que realizaron un control de calidad externo de la microscopía frotis.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	90% 72/80	2008	91 % (77/85)	91 % (77/85)	107%	Meta cumplida en el primer semestre del 2011. Si bien éste indicador no prevé un incremento de la meta en éste semestre, se vuelve a informar en ésta oportunidad debido a que éste informe consolida los resultados de todo el año
1	2	1.2 Number and percentage of laboratories showing adequate performance among those that received external quality assurance for culture. 1.2 Número y porcentaje de laboratorios que muestran un funcionamiento adecuado entre todos los laboratorios que realizaron un control de calidad externo del cultivo.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	0	2008	75% (3/4)	75% (3/4)	100%	Meta cumplida en el primer semestre del 2011. Si bien éste indicador no prevé un incremento de la meta en éste semestre, se vuelve a informar en ésta oportunidad debido a que éste informe consolida los resultados de todo el año
1	3	1.3 Percentage of suspected cases examined by microscopy amongst th TB suspects reported. 1.3 Pocerntaje de casos sospechosos de TB examinados a traves de baciloscopia.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	85%	2008	89%	87 % (21.228/24.397)	98%	Se alcanzó el 98 % de la meta prevista en el semestre.
1	4	1.4 Number and percentage of MPHSHW health servecos reporting no stock-out of first-line anti TB drugs on the last day of the period. 1.4 Numero y Porcentaje de servicios de salud que reportan no desabastecimiento de medicamentos de primera linea en el último día del semestre.	Programa Nacional	No -no acumuladas	No	20/967 2%	2008	20 % 193/967	17% (168/967)	85%	Se alcanzó el 85 % de la meta prevista.
2	1	2.1 Case detection: Number of smear-positive TB cases detected under DOTS. 2.1 Número y Porcentaje de casos nuevos de TBP BK (+) detectados bajo DOTS.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	29%	2003	1.013	1.363	135%	Se alcanzó el 135 % de la meta prevista. Este indicador incluye casos detectados en servicios que implementan DOTS de calidad razón por la cual se observa una mejora en los resultados.
2	2	2.2 Number and percentage of new smear-positive TB patients successfullyn treated (cured plus completed treatment) among those enrolled in second-line anti-TB treatment during a specified period. 2.2 Porcentaje de pacientes nuevos, TB tratados exitosamente (curación y tratamiento completado) entre los nuevos pacientes TBPf+ registrados durante un periodo específico.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	85%	2003	90% 879/999	80% (391/489)	89%	
2	3	2.3 Number of laboratory-confirmed MDR-TB patients enrolled in second line treatment. 2.3 Número de pacientes de MDR-TB confirmados en laboratorio con tuberculosis multi-drogo resistente (TB-MDR) ingresados a tratamiento de segunda línea.	Programa Nacional	Si - en el curso del programa	Equivalentes 10 más importantes	0	2004	39	26	67%	Se alcanzó el 67 % de la meta prevista. La principal dificultad encontrada para la detección de pacientes TB-MDR constituye el cierre del LCSP durante el primer semestre del año debido a debilidades de la infraestructura, afectando al logro de las metas.
2	4	2.4 Number and percentage of laboratory-confirmed MDR-TB patients successfully treated (cure plus completed treatment) among those enrolled in second-line anti-TB treatment during a specified period. 2.4 Número y porcentaje de pacientes de MDR-TB confirmados en laboratorio que han completado con éxito el tratamiento (curación y tratamiento completado) entre los registrados en el tratamiento de segunda línea durante un periodo específico.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	0	2007	50 % (4/8)	50 % (4/8)	100%	Se alcanzó el 100 % de la meta prevista. Si bien éste indicador no prevé un incremento de la meta en éste semestre, se vuelve a informar en ésta oportunidad debido a que éste informe consolida los resultados de todo el año
2	5	2.5 Treatment abandonment rate (number and percentage) of new smear- positive cases detected under DOTS. 2.5 Tasa de abandono de tratamiento (numero y porcentaje) de casos nuevos de TBPf+ detectados bajo DOTS.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	14%	2003	5.5 % (25/460)	2.9 % (14/489)	190%	Se ha sobrepasado ésta meta en un 90 %, debido a que la tasa de abandono ha sido menor a la esperada. Esto se debe a la eficacia de la implementación de la estrategia DOTS/TAES en los servicios de salud, lo cual permite que cada vez menos pacientes abandonen el tratamiento.
3	1	3.1 Number and percentage of TB patients who had and VIH test result recorded in the TB register among the total number of registered TB patients. 3.1 Número y porcentaje de pacientes con tuberculosis sometidos a pruebas de detección del VIH entre el numero total de pacientes de TB registrados.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	NA	NA	30 % (642)	50% 1.279/2.542	166%	La nueva meta de OPS/OMS es que el 100% (2011) de los pacientes con TB tengan test de VIH, motivo por el cual el PNCT ha impulsado con mucho énfasis la Consejería y Testeo Voluntario a todo paciente con TB, logrando con ello superar ampliamente la meta propuesta en el año 2010. Se alcanzó el 166 % de la meta prevista.
4	1	4.1 Percentage of population with correct knowledge about TB (mode of transmission, symptoms, treatment and curability). 4.1 Porcentaje de la población encuestada con conocimientos correctos sobre TB (modo de transmisión, síntomas, tratamiento y curación).	Programa Nacional	No -no acumuladas	No	NA	2008	70%	70%	100%	Se alcanzó el 100 % de la meta. Si bien éste indicador no prevé un incremento de la meta en éste semestre, se vuelve a informar en ésta oportunidad debido a que éste informe consolida los resultados de todo el año. Para realizar la encuesta CAF, se definieron varios indicadores que permitieron medir los conocimientos, actitudes y prácticas de la población en relación a la enfermedad y entre ellos algunos de los indicadores arrojaron resultados superiores al 70 %. Tal es así que se puede mencionar en lo referente al nivel de conocimientos sobre tuberculosis: i) que el 93,3 % de la población paraguaya conoce la existencia de la enfermedad; ii) el 84,5 % sabe que la enfermedad es curable; iii) el 100 % conoce que la cura se logra a través de medicamentos recetados por los médicos; iv) 95,5 % conoce que los síntomas son tos y catarro por más de 15 días, entre otros síntomas que son correctos; v) el 70,3 % conoce que lo órganos atacados son los pulmones. En cuanto a los indicadores relacionados a actitudes y conductas: i) el 84 % respondió que ante la sospecha de haber contraído la enfermedad, acudiría a un servicio de salud u hospital; el 46,9 % sentiría miedo; el 55,6 % tendría sentimientos de desesperación, tristeza, vergüenza y sorpresa; en tanto que el 5,2 % cree que lo tomaría con calma y haría el tratamiento. Por otra parte, es importante señalar los avances importantes logrados con las campañas de información, en relación a las opiniones sobre las conductas que generalmente se asume ante la presencia de la enfermedad. En este sentido se detectó que: i) el 85,7 % no está de acuerdo con que los enfermos no vivan en sus propias

5	1	5.1 Number of new smear positive TB cases detected in indigenous populations. nuevos casos de tuberculosis con baciloscopia positiva detectados en poblaciones indígenas.	5.1 Número de	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	117	2007	337	223	66%	Se logró el 66 % de la meta prevista. Las principales dificultades identificadas para alcanzar las metas de este indicador incluyen: i) El cambio del recurso humano capacitado en TB de las regiones del Chaco, que tienen el 50% de las comunidades indígenas y población, quienes fueron cambiados durante el 2011, afectando al logro de las metas; ii) se ha detectado en las reuniones de Fortalecimiento y supervisión la necesidad de refuerzo de capacitación en el RRRH capacitado en el periodo de 2008 - 2009, de manera a ajustar y actualizar el esquema de trabajo con los mismos.
5	2	5.2 Percentage of new smear positive TB cases successfully treated in indigenous populations. de todos los casos nuevos, tuberculosis frotis positivo tratados exitosamente en poblaciones indígenas.	5.2 Porcentaje	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	187 cases (81.7 % of 229 cases identified and treated)	2004	90%	77 % (81/105)	86%	Se alcanzó el 86 % de la meta prevista.
5	3	5.3 Number of health units that carry out activities for the prevention and control of TB in indigenous communities. 5.3 Número de unidades de salud que llevan a cabo actividades para la prevención y el control de la tuberculosis en las comunidades indígenas.		Programa Nacional	Si - en el curso del programa	No	26	2006	1.309	1.555	118%	Se logró el 118 % de la meta prevista.
6	1	6.1 Number of health care, civil society organization professionals and other strategic actors working with indigenous communities in Paraguay trained in intercultural communication skills in order to implement the DOTS TB detection in indigenous communities. 6.1 Número de profesionales de la Salud y de ONGs de la sociedad civil y otros actores estratégicos que trabajan con comunidades indígenas del Paraguay, capacitados en habilidades de comunicación con enfoque intercultural para la implementación del DOTS / TAES para la detección de la TB en comunidades indígenas.		Programa Nacional	Si - en el curso del programa	Equivalentes 10 más importantes	26	2006	1.094	1.697	155%	Se logró el 155 % de la meta prevista. El cambio de la política de salud pública con la incorporación de 704 Unidades de Salud de la familia a partir de agosto de 2008, ha obligado al PNCT a capacitar al nuevo recurso humano incorporado en dichos servicios.
7	1	7.1 Number of local and departmental health councils in which indigineous community representatives participate. 7.1 Número de consejos locales y departamentales de salud en los que participan representantes de comunidades indígenas.		FM	Si - en el curso del programa	No	1	2007	12	13	108%	
8	1	8.1 Number of health care services from the Social Security System (Instituto de Previsión Social, Sanidad Militar, Sanidad Policial y Hospital de Clínicas) undertaking detection, diagnosis and treatment within the DOTS Strategy framework. 8.1 Número de servicios de salud de la seguridad social (Instituto de Previsión Social, Sanidad Militar, Sanidad Policial y Hospital de Clínicas) participando en detección, diagnóstico y tratamiento directamente observado bajo la estrategia DOTS / TAES.		Programa Nacional	Si - en el curso del programa	No	0	2007	60	77	117%	Se alcanzó el 117 % de la meta prevista en este indicador.
8	2	8.2 Number of new smear positive TB cases detected in patients who attend Social Security healthcare services (Instituto de Previsión Social, Sanidad Militar, Sanidad Policial y Hospital de Clínicas). 8.2 Número de nuevos casos de tuberculosis con baciloscopia positiva en pacientes que acuden a los servicios de salud de la seguridad social (Instituto de Previsión Social, Sanidad Militar, Sanidad Policial y Hospital de Clínicas).		Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	0	2007	150	129	86%	Se logró el 86 % de la meta establecida para este semestre. TT
8	3	8.3 Percentage of new smear positive TB cases successfully treated in patients who attend Social Security healthcare services (Instituto de Previsión Social, Sanidad Militar, Sanidad Policial y Hospital de Clínicas). 8.3 Porcentaje de todos los casos nuevos, tuberculosis frotis positivo tratados exitosamente en pacientes que acuden a los servicios de salud de la seguridad social (Instituto de Previsión Social, Sanidad Militar, Sanidad Policial y Hospital de Clínicas).		Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	0%	2007	85%	83 % (33/40)	98%	Se alcanzó el 98 % de la meta establecida para el semestre. TT
9	1	9.1 Number of new TB cases with positive bacilloscopy detected in prisons. porcentaje de casos nuevos de TB con baciloscopia (+) detectados en los centros penitenciarios.	9.1 Número y	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	152	2009	170	163	96%	Se alcanzó el 96 % de la meta prevista.
9	2	9.2 % of suspected cases examined by microscopy amongst the TB suspects reported in prisons. Porcentaje de casos sospechosos de TB examinados a través de baciloscopia, reportados en las prisiones.	9.2	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	85,0%	2009	87%	97.7 % (1.839/1.883)	112%	Se logró el 112 % de la meta prevista.
9	3	9.3 Percentage of smear positive TB patients in prisons successfully treated. Porcentaje de casos de TB/PPL con baciloscopia (+) en pacientes que concluyen con éxito el tratamiento en centros penitenciarios.	9.3	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	83% (80/96)	2007	85%	76 % (38/50)	89%	Se logró el 89 % de la meta prevista para el semestre.
10	1	10.1 Number and percentage of TB patients in prisons who had an HIV test result recorded in the TB register among the total number of registered TB patients in prisons. 10.1 Número y porcentaje de pacientes de TB sometidos a prueba de detección del VIH entre el número total de pacientes de TB registrados en prisiones.		Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	2.5%	2008	60 % (105/175)	79% (173/220)	132%	La nueva meta de OPS/OMS a partir del año 2011 es que el 100% de los pacientes con TB tengan test de VIH, motivo por el cual el PNCT ha impulsado con mucho énfasis la Consejería y Testeo Voluntario a todo paciente con TB logrando superar ampliamente la meta propuesta en el año 2009. Se alcanzó el 132 % de la meta prevista.
10	2	10.2 Percentage of HIV/AIDS patients tested for TB in prisons. Porcentaje de Pacientes con VIH/SIDA en quienes se investigó Tuberculosis en prisiones.	10.2	Programa Nacional	Si - en el curso del programa	Equivalentes 10 más importantes	5%	2008	60 % (23/39)	87 % (39/45)	145%	Se alcanzó el 145 % de la meta prevista. Juntamente con el ofrecimiento de la Consejería y Testeo Voluntario a todo paciente con TB se ha impulsado la implementación de las 12 actividades colaborativas TB/VIH, permitió superar la meta prevista en 2012.
10	3	10.3 Number of prisons applying infection control measures, in accordance with national guidelines. 10.3 Número de centros penitenciarios que aplican medidas de control de infecciones con las directrices nacionales.		Programa Nacional	No - no acumuladas	No	0	2009	7	7	100%	Siete centros penitenciarios han recibido capacitación en control de infecciones e implementan medidas para disminuir el riesgo de transmisión de la enfermedad al interior de los centros penitenciarios: realizan búsqueda activa de SR al ingreso al centro penitenciario y durante la estadía de los internos en los centros penitenciarios, de manera de realizar el diagnóstico oportuno e iniciar tratamiento precoz, recogen muestras de esputo en lugares abiertos.
11	1	11.1 Number of prisoners that receive training in TB. 11.1 Número de PPL que recibe información sobre la tuberculosis.		Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	0	2008	1.200	1.511	126%	Se alcanzó el 126 % de la meta prevista para el semestre. Se incluyen en éste informe, los resultados de 3 actividades de información realizadas en el semestre anterior que no fueron reportadas.

* El número del indicador debe coincidir con el número de indicador que figura en el Marco de Desempeño del programa aprobado (1,1, 1,2 etc.).

C. Análisis de las cuestiones relacionadas con la calidad de los datos y la presentación de informes.

(I) Esta sección debe contener: 1) un resumen de las cuestiones relacionadas con la calidad de los datos y la presentación de informes sobre indicadores programáticos y cualquier otro asunto de importancia que no se mencione en "Motivos de las desviaciones programáticas"; y 2) las medidas correctivas que se están llevando a cabo o que se han previsto para remediar estas cuestiones.

Seguimiento a la calidad del dato reportado por el PNCT, para ser incluidos en el informe remitido al Fondo Mundial.
En el segundo semestre del 2010, el PNCT ha realizado la evaluación de la calidad de los datos reportados por las unidades de salud, de manera a identificar las debilidades e identificar las acciones de mitigación necesarias para mejorar los mismos. Dicho informe fue remitido al secretariado del Fondo Mundial. En base a los resultados de la evaluación, como acciones de mitigación, el PNCT ha remitido los resultados de la evaluación a todas la Regiones Sanitarias y mediante las supervisiones capacitantes, se realizan las capacitaciones a los responsables de cada servicio, en los aspectos necesarios de manera a lograr la mejora paulatina de los reportes. Por otra parte, el PNCT presenta los resultados de dicha evaluación, en las reuniones de fortalecimiento realizado en las Regiones Sanitarias y se dan las orientaciones generales en base a las debilidades detectadas.

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

PERÍODO DE INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

Número de subvención:	PRY-T - AV			
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	3
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	01/07/2011	Fecha de finalización:	31-Dec-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	3			

Sección 2: Gestión de la Subvención

A. COMENTARIOS DEL RP SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PREVIAS Y/O CONDICIONES ESPECIALES EN EL MARCO DEL ACUERDO DE SUBVENCIÓN

! Sírvase incluir en este cuadro el número de condición previa según el Acuerdo de Subvención y el texto completo de las condiciones previas y/u otras condiciones especiales a cumplir durante este período o pendientes de períodos anteriores.

! Algunas condiciones especiales pueden ser aplicadas en más de un período de ejecución de la subvención. Su cumplimiento durante un período no implica automáticamente el cumplimiento en períodos posteriores. El ALF debe verificar que el RP informe sobre el estado de dichas condiciones en cada período considerado.

Condiciones previas y/u otras condiciones especiales	Estado	Comentarios del RP sobre los progresos en la ejecución
<p>1. Conditions Precedent to First Disbursement in the Commitment Period (Terminal Date as stated in block 7A of the Face Sheet)</p> <p>The first disbursement of Grant funds by the Global Fund to the Principal Recipient is subject to the satisfaction of each of the following conditions:</p> <p>a. the delivery by the Principal Recipient to the Global Fund of a statement confirming the bank account into which the Grant funds will be disbursed as indicated in block 10 of the face sheet of this Agreement; and</p> <p>b. the delivery by the Principal Recipient to the Global Fund of a letter signed by the Authorized Representative of the Principal Recipient setting forth the name, title and authenticated specimen signature of each person authorized to sign disbursement requests under Article 10 of the Standard Terms and Conditions of this Agreement and, in the event a disbursement request may be signed by more than one person, the conditions under which each may sign.</p>	Yes	Condición precedente cumplida.
<p>2. Conditions Precedent to Second Disbursement in the Commitment Period (Terminal Date as stated in block 7B of the Face Sheet)</p> <p>The second disbursement of Grant funds by the Global Fund to the Principal Recipient is subject to the satisfaction of each of the following conditions:</p> <p>a. the delivery by the Principal Recipient to the Global Fund, in form and substance acceptable to the Global Fund, of a detailed methodology and revised budget for the salary and salary top-ups financed under this Grant Agreement for staff working for the following Sub-recipients: National Programme to Fight Tuberculosis (Programa Nacional de lucha Contra la Tuberculosis, PNCT), Central Public Health Laboratory (Laboratorio Central de Salud Pública, LCSP) and Ministry of Justice and Labor (Ministerio de Justicia y Trabajo, MJT). The detailed methodology and revised budget shall include, without limitation:</p>	Yes	Condición precedente cumplida.
<p>3. Conditions Precedent to Disbursement for Procurement of second-line anti-tuberculosis drugs in the Commitment Period (Terminal Date as stated in block 7C of the Face Sheet)</p> <p>The disbursement by the Global Fund or use by the Principal Recipient of Grant funds to finance the procurement of second-line anti-tuberculosis drugs, following the approval of the increase in the number of patients granted by the Green Light Committee (GLC) of the World Health Organization on 25 February 2010, is subject to the delivery by the Principal Recipient to the Global Fund of a copy of the letter issued by the Global Drug Facility authorizing the Principal Recipient to procure multidrug-resistant TB (MDR-TB) drugs through the procurement agent of GLC, listing the drugs approved for use and the maximum quantities for the cohort of patients approved by the GLC.</p>	Yes	Condición precedente cumplida.
<p>4. Conditions Precedent to Disbursement for the infrastructure improvements of the prisons of Tacumbú and Ciudad del Este, including the renovation works for the vocational training area in Tacumbú in the Commitment Period (Terminal Date as stated in block 7D of the Face Sheet)</p>	Yes	Condición precedente cumplida. El RP ha remitido al Fondo Mundial, los proyectos de construcción con los ajustes solicitados. En Secretariado ha solicitado nuevos ajustes, que el Receptor se encuentra en etapa de preparación y espera remitir el mismo en la tercera semana de febrero.
C. SPECIAL TERMS AND CONDITIONS FOR THIS AGREEMENT		
<p>1. No later than 1 October 2010, the Principal Recipient shall submit to the Global Fund an action plan, in form and substance satisfactory to the Global Fund, to improve the Principal Recipient's program management capacities, including the Human Resources structure and procedures and Sub-recipient management. The improvement measures shall include, without limitation, the incorporation of additional treasury staff as well as staff for monitoring and auditing of disbursements to Sub-recipients. The Principal Recipient's Progress Update and Disbursement Request reports shall adequately demonstrate the state of implementation of the structure and the related oversight processes put in place.</p>	Yes	Condición especial cumplida.

Sección 2: Gestión de la Subvención

<p>2. No later than 1 October 2010, the Principal Recipient shall provide to the Global Fund evidence, in form and substance satisfactory to the Global Fund, of the measures put in place to strengthen and improve the Management Information System at all levels of the health system tasked with TB patient care and treatment.</p>	<p>Yes</p>	<p>Condición especial cumplida.</p>
<p>3. No later than 1 September 2010, the Principal Recipient shall provide to the Global Fund evidence, in form and substance satisfactory to the Global Fund, that the two principal recipients of Global Fund grant funds in Paraguay (as of the effective date of this Agreement, Altervida and CIRD), together with the Ministry of Health representatives, including those representing the TB National Sanitary Strategy, regional and local authorities, and the Country Coordinating Mechanism, have developed and are implementing a joint Coordination Plan for harmonization of procedures and activities aimed at fighting TB in Paraguay (the "Coordination Plan"). The Coordination Plan shall include, without limitation, measures to harmonize monitoring</p>	<p>In Progress</p>	<p>El Receptor Principal ha remitido el Plan de Coordinación Interinstitucional solicitado en esta condición especial, así como el informe de avances de la implementación de dicho plan, el cual fue remitido en el cuarto trimestre del año 2011.</p>
<p>4. No later than 1 October 2010, the Principal Recipient shall provide to the Global Fund evidence, in form and substance satisfactory to the Global Fund, of the finalization of the infrastructure and equipment works to improve the National Tuberculosis Program stores in order to ensure the quality of the Pharmaceutical Products procured by the Principal Recipient.</p>	<p>Yes</p>	<p>Condición especial cumplida.</p>
<p>5. No later than 30 November 2010, the Principal Recipient shall provide to the Global Fund a Human Resources Uptake Plan (the "Uptake Plan"), elaborated together with the Ministries and Institutions involved in the implementation of the Program and who have some of their Human Resources costs being partially paid for from Grant funds. The Uptake Plan shall respond to the need of sustainability of the interventions financed by this Program in the future and shall indicate how the uptake would be phased, describing how the following number of posts would be included in its institutional budget: a) 10 posts by 31 December 2011; and b) 10 additional posts by 31 December 2012.</p>	<p>In Progress</p>	<p>Se realizaron tramites para el efecto en el último trimestre del año 2010 y como resultado del mismo, el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, ha incorporado en su presupuesto en el primer trimestre del año 2011, a 5 supervisoras nacionales del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis, anteriormente contratadas por Programa Consolidado. El RP conjuntamente con el PNCT, ha continuado los trámites con las autoridades del MSPYBS, quienes como resultado de las gestiones han elaborado una nota compromiso remitido al Fondo Mundial, en el cual expresa que los recursos humanos serían incorporados en el presupuesto nacional. El Secretariado ha solicitado al Receptor Principal, una ampliación de dicho compromiso con el envío del plan de incorporación, el cual a la fecha aun no fue proveído por el Ministerio de salud. Por</p>
<p>6. The Principal Recipient acknowledges and agrees that the Terms of Reference of the Independent Audits to be performed on Grant funds spent under the terms of this Agreement, as well as for upcoming Independent Audits of funds spent under the Original Grant Agreements, shall include, in addition to the audit of funds spent at both Principal Recipient and Sub-recipient level and the review of internal controls at the Principal Recipient level, a review of the internal controls at Sub-recipient level</p>	<p>Yes</p>	<p>En los términos de referencia de la Auditoría Independiente se incluyeron la recomendaciones establecidas en la condición especial 6.</p>
<p>7. The parties to this Agreement agree that the Global Fund will disburse US \$50,000 of Grant funds for each programmatic year of the Commitment Period directly to the Green Light Committee of the Stop TB Partnership for assistance with the procurement of pharmaceuticals for multi-drug resistance tuberculosis.</p>	<p>Yes</p>	<p>El Beneficiario Principal solicita al Secretariado del Fondo Mundial, analizar la pertinencia de desembolsar los US\$ 50.000 de los fondos de la subvención, directamente al Comité Luz Verde de la Asociación STOP - TB, teniendo en cuenta que el Ministerio de Salud se hará cargo a partir del año 2012, de la adquisición de los medicamentos de segunda línea.</p>

Sección 2: Gestión de la Subvención

B. REVISIÓN DEL RP SOBRE LOS PROGRESOS EN LA EJECUCIÓN DE MEDIDAS DE GESTIÓN PENDIENTES DE DESEMBOLSOS ANTERIORES

! Sírvase enumerar todas las cuestiones planteadas en la última carta de gestión del Fondo Mundial o las cuestiones pendientes de anteriores cartas de gestión, y comente los progresos realizados. Sírvase incluir la fecha de la carta de gestión y el número de partida.

Medidas de gestión del Fondo Mundial	Comentarios del RP sobre los progresos en la ejecución
2.- Cumplimiento de la condición precedente 3 y recomendaciones al respecto.	Condición precedente
4.- Cumplimiento de la condición especial 1 y recomendaciones al respecto.	Se ha remitido al Fondo Mundial, un plan de acción de mejora de las capacidades de administración del Programa del Receptor Principal, incluyendo mejoras en la estructura, los procedimientos de recursos humanos y la administración de los sub beneficiarios. Las mejoras realizadas incluyen: i)ajustes al Manual de procedimientos administrativos del Programa, la incorporación de recursos humanos, entre ellos, 1 en contabilidad, 1 en compras e incorporaciones eventuales para el apoyo a contabilidad. Capacitación de 6 integrantes del equipo en PMP y 1 en administración de recursos humanos. Se ha realizado además una adecuación de la infraestructura de manera a dotar de mejores condiciones de trabajo a los diferentes equipos. Se sigue trabajando en la adecuación del software Multisof a efectos de responder a las necesidades del Programa.
5.- Cumplimiento de la condición especial 2 y recomendación al respecto.	Concluyó la elaboración de los sistemas expertos para tuberculosis, VIH y atención primaria en salud, los que se encuentran en proceso de implementación en un grupo de servicios de salud, aplicación que está siendo acompañada con la capacitación del recursos humano que tendrá a su cargo el manejo del software y el seguimiento a fin de realizar los ajustes necesarios.
6.- Cumplimiento de la condición especial 3 recomendaciones al respecto.	Durante este semestre se avanzó en la implementación del Plan de Coordinación, elaborado entre ALTER VIDA, el CIRD y el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Tal es así que se pudo lograr establecer instancias de trabajo y coordinación con la Dirección de Insumos Estratégicos del Ministerio de Salud, que permitió elaborar una propuesta de procedimientos para la gestión de medicamentos e insumos para tuberculosis y VIH. Se concluyó en este semestre la elaboración y validación del manual de procedimientos que servirá de guía para la provisión de medicamentos e insumos para ambas enfermedades, quedando pendiente la capacitación del personal responsable en la aplicación de los mismos. El acuerdo ha permitido que ALTER VIDA, el PNCT y el PRONASIDA; apoyen para la definición de los procedimientos, el CIRD, se haga cargo de la gestión de la infraestructura en la cual se almacenarán los medicamentos e insumos para ambas enfermedades y el Ministerio de Salud autorizando la participación y dedicación de los técnicos responsable, en todo el proceso de trabajo. Se ha avanzado en la coordinación para la definición de los sistemas expertos de gestión de la información, para tuberculosis, VIH y atención primaria de salud, los cuales han concluidos y se encuentra en etapa implementación inicial en servicios de salud en la Región Sanitaria Central. Por otra parte se ha coordinado con la Dirección de Atención Primaria en Salud, el PRONASIDA; el PNCT, ALTER VIDA y el CIRD para apoyar la capacitación de los Equipos de Salud de la Familia recientemente instalados en el Departamento Central y Capital, a través de las cuales se fortalecerán los equipos para la atención de la tuberculosis y el VIH. Las capacitaciones se desarrollaron en el tercer semestre. Mayores avances de la gestión del plan de coordinación, se encuentra en el informe remitido en el segundo semestre del año 2011.
7.- Plan de absorción de recursos humanos solicitados en la Condición Especial 5 y recomendaciones al respecto.	El Receptor Principal conjuntamente con el PNCT ha realizado gestiones desde el último trimestre del año 2010 en este sentido, con lo cual se ha logrado incorporar en el primer trimestre del año 2011, un total de 5 supervisoras nacionales en el presupuesto del Ministerio de Salud. Durante el presente semestre se ha continuado realizando trámites que permitan contar con el plan de incorporación de los recursos humanos contratados por el Programa en el presupuesto nacional, documento en el cual se espera que el Ministerio de Salud se comprometa a incorporar más recursos humanos para garantizar la sostenibilidad de lo logrado con dicho financiamiento del Fondo Mundial. Las autoridades del Ministerio de Salud se han comprometido verbalmente en incorporar los recursos humanos en el transcurso del año 2012.
8.- Cumplimiento de la condición especial 6, relacionada a los Términos de Referencia para las auditorías.	Los Términos de Referencia de las Auditorías han sido ajustadas y remitidas al Fondo Mundial.

C. COMENTARIOS DEL RP SOBRE LOS REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES ANUALES

! Sírvase indicar una fecha para el informe que se debe presentar. Si la fecha de presentación ha vencido, indique la fecha de presentación original y explique los motivos del retraso.

Documentos requeridos	Fecha de entrega (día-mes-año)	Estado	Comentarios
Informe de Auditoría del RP	5-Jul-11	Presentado al FM	El 30 de junio de 2011 se presento además, el informe de auditoria del programa PRY 304-G01-T del periodo enero a junio de 2010.
Presentación de Informes Financieros Detallados (EFR)	23-Feb-11	Presentado al FM	El EFR se envió en fecha posterior a la fecha establecida, debido a un error de comprensión del RP de la fecha de envío, debido a que el primer año del Programa tuvo seis meses de duración.

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

PERÍODO DEL INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

Número de subvención:	PRY-T - AV			
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número	3
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	01/07/2011	Fecha de finalización:	31-Dec-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	3			
Moneda:	USD			

Sección 3A: Salida total de efectivo del RP

! Para las subvenciones del Mecanismo de Continuación del Financiamiento (RCC), la sección de acumulativos del siguiente cuadro debe contener el importe acumulativo desde el comienzo del RCC y no desde el comienzo de la Fase 1 del programa.

Todos los importes están en:	Presupuesto para el período de informe	Salida real de efectivo para el período de informe	Variación	Motivo de la variación	Presupuesto acumulativo durante el período del Informe sobre los progresos	Salida real acumulativa de efectivo durante el período del Informe sobre los progresos	Variación	Motivo de la variación
1. Salida total de efectivo del RP frente al presupuesto	1.241.539	1.244.414	-2.875		4.569.590	3.095.117	1.474.473	
1a. Gastos totales del RP	861.687	790.858	70.829	La variación esta dada por las reprogramaciones realizadas dentro del año 2	3.120.599	2.191.696	928.903	La variación se debe al retraso en la firma del convenio y en el desembolso de los fondos. El Proyecto Consolidado se comenzó a ejecutar recién en noviembre del 2010, dicha situación afecto la ejecución del Año 1 del Proyecto.
1b. Desembolsos a subreceptores	379.852	453.556	-73.704	La variación esta dada por las reprogramaciones realizadas dentro del año 2	1.448.991	903.421	545.570	La variación se debe al retraso en la firma del convenio y en el desembolso de los fondos. El Proyecto Consolidado se comenzó a ejecutar recién en noviembre del 2010, dicha situación afecto la ejecución del Año 1 del Proyecto.
2. Gastos totales en productos farmacéuticos y sanitarios frente al presupuesto	53.387	87.999	-34.612		233.819	161.086	72.733	
2a. Medicamentos y productos farmacéuticos	0	0	0		17.958	8.676	9.282	El PNCT ha solicitado menor cantidad de medicamentos de segunda línea, debido a que no se ha detectado la cantidad de pacientes resistentes previstos para el tratamiento, a causa del cierre del Laboratorio de Cultivo en el Laboratorio Central de Salud Pública, por fallas en el sistema de bioseguridad. Además se encuentra pendiente la provisión de Kanamicyna, debido a problemas de fabrica en Japón.
2b. Productos sanitarios y equipamiento sanitario	53.387	87.999	-34.612	La variación esta dada por las reprogramaciones realizadas dentro del año 2	215.861	152.410	63.451	Existen equipos sanitarios que se encuentran pendientes de adquisición debido a que el Ministerio de Salud debe proveer los recursos humanos y los espacios físicos para la instalación de los mismos.

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

PERÍODO DEL INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

Número de subvención:	PRY-T - AV			
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	3
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	01/072011	Fecha de finalizaci	31-Dec-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	3			

Sección 4: Gestión de Adquisiciones y Suministros

		Comentarios
<p>1a. ¿Ha actualizado el sistema de Información sobre el Precio y la Calidad (PQR) con la información requerida sobre los productos farmacéuticos y sanitarios recibidos durante el período cubierto por el presente Informe Actualizado (si procede)? (Si no introdujo información sobre la adquisición de productos sanitarios en el PQR, explique el motivo en la casilla de comentarios).</p> <p>! Para mayor orientación sobre la introducción de datos en el PQR, véanse las directrices.</p>	Sí	
<p>2. Basándose en la información más actualizada sobre la situación de las existencias, ¿existe algún riesgo de desabastecimiento de productos farmacéuticos y sanitarios esenciales a nivel central en el próximo período de ejecución? (En caso afirmativo, comente los motivos)</p>	No	

3. Comentarios sobre otras cuestiones relacionadas con la gestión de adquisiciones y suministros de productos farmacéuticos y sanitarios

NINGUNA

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de devolución

PERÍODO DE SOLICITUD DE DESEMBOLSO

Número de subvención:	PRY-T - AV		
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe	Ciclo:	Semestral	Número: 3
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto	Fecha de comienzo:	01/072011	Fecha de finalización 31-Dec-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	3		
Moneda:	USD		

! El RP debe presentar una declaración de las fuentes y usos de los fondos (SSUF) junto con el formulario del Informe actualizado

Sección 5: Conciliación de saldos y recomendación sobre el desembolso

A: CONCILIACIÓN DE SALDOS PARA EL PERÍODO CUBIERTO POR EL INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

1. Saldo de caja: inicio del período cubierto por el Informe Actualizado (fila 10 de la sección Conciliación de Saldos del período cubierto por el anterior Informe Actualizado):		<u>1.576.335</u>
<hr/>		
Añadir:		
2. Fondos en efectivo recibidos por el RP del Fondo Mundial durante el período cubierto por el presente Informe Actualizado:	545.706	
3. Fondos en efectivo desembolsados a terceros por el Fondo Mundial en nombre del RP durante el período cubierto por el presente Informe Actualizado.		
4. Intereses acreditados en la cuenta bancaria:	962	
5. Ingresos provenientes de actividades generadoras de ingresos (si procede):	315	
6. Otros ingresos, si procede (por ejemplo, los provenientes de la liquidación de activos fijos, devolución de impuestos):		<u>546.983</u>
<hr/>		
Menos:		
7. Salida total de efectivo durante el período cubierto por el Informe Actualizado (valor ingresado en la sección 3A "Salida total de efectivo"):	1.244.414	
8. Ganancias/pérdidas netas en el tipo de cambio (<i>las ganancias deben mostrarse con un signo menos; las pérdidas deben mostrarse con un signo más</i>):	-2.024	
9. Ajustes de conciliación (<i>las ganancias deben mostrarse con un signo menos; las pérdidas deben mostrarse con un signo más</i>):	12.938	<u>1.255.328</u>
<hr/>		
10. Saldo de caja: al finalizar el período cubierto por el Informe Actualizado:		<u>867.990</u>

Explicación sobre los ajustes de conciliación (fila 9)

! Se debe dar una explicación cuando se haya hecho algún ajuste.

Los ajustes corresponden a la disminución de las cuentas de créditos y deudas al cierre, referente al ejercicio anterior.

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Número de subvención:	PRY-T - AV			
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	3
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	01/07/2011	Fecha de finalización:	31-Dec-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	3			
Moneda:	USD			

Sección 5: Conciliación de saldos y solicitud de desembolso

B: SOLICITUD DE DESEMBOLSO

Gasto total de efectivo neto previsto por el Receptor Principal para el período inmediatamente posterior al período cubierto por el Informe Actualizado

1. Fecha de comienzo del período:	1-Jan-2012	fecha de finalización:	30-Jun-2012	importe del presupuesto aprobado	1.148.450	importe previsto	1.438.615
2a. Período de efectivo "de estabilización" (por defecto)							
Fecha de comienzo del efectivo "de estabilización"	1-Jul-2012	fecha de finalización:	30-Sep-2012	importe del presupuesto aprobado	522.618	importe previsto	522.618
2b. Adicional "de estabilización" (discrecionario, selección solo si existe un acuerdo previo con el FPM (1))							Previsión total del RP
Efectivo "de estabilización" acordado con el FPM (2)	Seleccionar						1.961.233
Fecha de comienzo del efectivo "de estabilización"	1-Oct-2012	fecha de finalización:		importe del presupuesto aprobado		importe previsto	

(1) Se puede solicitar efectivo "de estabilización" adicional si el Informe Actualizado contiene un EFR completo o un anexo cumplimentado sobre las finanzas del SR, solicitado por la Secretaría, o si hay algún requisito adicional del Fondo Mundial que no puede ser cumplido dentro de los 45 días. En principio se debe obtener un acuerdo del FPM antes de solicitar efectivo adicional "de estabilización".

(2) Cuando el período adicional (de efectivo de "estabilización") es de 4 meses, el presupuesto aprobado y los importes previstos deben calcularse como la suma del presupuesto aprobado y de los importes previstos para el período posterior al período de desembolso y un tercio (1/3) del presupuesto aprobado y de los importes previstos para el período siguiente.

Sírvase explicar cualquier variación significativa (a su juicio) entre los importes previstos y los importes de los presupuestos aprobados. Especifique los principales factores, con sus respectivos importes, que más contribuyen a la variación.

- Nota: tenga en cuenta los siguientes puntos al efectuar el análisis.
- Cronología prevista de los pagos para cualquier partida significativa del presupuesto
 - Efectos de los saldos de caja existentes a nivel de SR
 - Compromisos actuales confirmados a pagar durante el período de solicitud de desembolso
 - Precios por unidad actuales/previstos en comparación con los del presupuesto
 - Cambio en las cantidades con respecto al presupuesto
 - Tipos de cambio e inflación
 - Relación entre el presupuesto consumido y el desempeño de los programas a la fecha

La previsión debe incluir los compromisos existentes (que cumplen con los requisitos de la subvención) a la fecha de finalización del período de informe y que probablemente sean pagados durante el período de desembolso.

3. Saldo de caja: al final del período cubierto por el Informe Actualizado (número 10 de la planilla de conciliación de saldos del RP):		867.990	
Menos:			
4. Fondos en efectivo "en tránsito" desembolsados al RP:		0	
5. Fondos en efectivo "en tránsito" desembolsados a terceros por el Fondo Mundial en nombre del RP		0	867.990
6. Solicitud de desembolso del RP al Fondo Mundial por el período inmediatamente posterior al período cubierto por el Informe Actualizado más el período adicional (efectivo "de estabilización"):			1.093.243

7. ¿Incluye la solicitud de desembolso del RP fondos para la adquisición de productos sanitarios?

8. Tipo de cambio (utilizado para convertir la moneda local en la moneda de la subvención)	
- utilizado para convertir el Saldo de Caja de Apertura	3,986
- utilizado para convertir el Saldo de Caja de Cierre	4,478
- utilizado para convertir la Salida total de efectivo para el período del Informe Actualizado	4,064

Nombre de la moneda local, fecha y fuente del tipo de cambio y otros comentarios (si procede)
Guaraníes, 30 de junio de 2011 - S.E.T. - Ministerio de Hacienda
Guaraníes, 31 de diciembre de 2011 - S.E.T. - Ministerio de Hacienda
Guaraníes, el sistema de conversión es F.I.F.O., el señalado en el cuadro es un promedio del semestre informado

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

PERÍODO DE INFORME ACTUALIZADO SOBRE LOS PROGRESOS

Número de subvención:	PRY-T - AV			
Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	3
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	01/072011	Fecha de fina	31-Dec-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	3			

Sección 6: Desempeño general

A. Autoevaluación general del RP sobre el desempeño de la subvención (incluido un resumen de la relación entre el desempeño financiero y los logros programáticos).

! La autoevaluación debe realizarse tomando en cuenta los logros programáticos, el desempeño financiero y cuestiones relativas a diversas áreas funcionales del programa (Seguimiento y Evaluación, Finanzas, Adquisiciones y Gestión de Programas, incluida la gestión de los subreceptores). Véanse las directrices para una orientación más detallada.

El contenido de este apartado se encuentra en el Anexo 1.

B. Cambios previstos en el programa, si los hubiera.

El contenido de este apartado se encuentra en el Anexo 1.

C. Factores externos fuera del control del Receptor Principal que han tenido o pueden tener repercusión en el Programa.

El contenido de este apartado se encuentra en el Anexo 1.

Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA SUBVENCIÓN

Pais:	Republic of Paraguay
Enfermedad:	Tuberculosis
Número de subvención:	PRY-T - AV
Receptor Principal:	ALTER VIDA
Fecha de comienzo del programa:	1 de julio de 2010
Moneda:	USD

PERÍODO DE INFORME Actualizado SOBRE LOS PROGRESOS

Informe Actualizado sobre los progresos - Período de informe:	Ciclo:	Semestral	Número:	3
Informe Actualizado sobre los progresos - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	01/07/2011	Fecha de finalización:	31-Dec-2011
Informe Actualizado sobre los progresos - Número:	3			

PERÍODO DE SOLICITUD DE DESEMBOLSO

Solicitud de desembolso - Período de desembolso:	Ciclo:	Semestral	Número:	4
Solicitud de desembolso - Período cubierto:	Fecha de comienzo:	1-Jan-2012	Fecha de finalización:	30-Jun-2012
Solicitud de desembolso - Número:	4			

Sección 7: Solicitud y autorización de efectivo

A: SOLICITUD DE FONDOS EN EFECTIVO

En nombre del RP, el abajo firmante solicita al Fondo Mundial el desembolso de fondos en el marco del Acuerdo de Subvención arriba referenciado, del siguiente modo:

1. El importe en efectivo solicitado al Fondo Mundial (de la fila 14 - "Solicitud de Desembolso del RP" en la pestaña "Solicitud de Desembolso del RP 4B"), en la moneda de la subvención

1.093.243

2. Importe solicitado en letras (en: USD):

Un millón noventa y tres mil doscientos cuarenta y tres. Dólares Americanos.

B: AUTORIZACIÓN

El abajo firmante reconoce que: i) toda la información (programática, financiera o de otra índole) consignada en este Informe Actualizado es completa y correcta; ii) los fondos desembolsados de conformidad con esta solicitud deben ser depositados en la cuenta bancaria especificada en la casilla 9 de la hoja de datos básicos del Acuerdo de Subvención a menos que se especifique lo contrario; y iii) los fondos desembolsados en el marco del Acuerdo de Subvención serán utilizados de conformidad con lo establecido en el Acuerdo de Subvención.

Firmado en nombre del Receptor Principal
(firma del representante designado autorizado)

Nombre:

Miryan Caballero de Espinola

Cargo:

Directora Proyecto

Lugar y fecha:

Asuncion, 14 de Febrero de 2012

Nota: asegúrese de rellenar la sección 7C Datos bancarios de la página siguiente si: 1) se trata de un desembolso dividido (por ejemplo, un desembolso con más de un receptor); o 2) si se han producido cambios en los datos bancarios desde el desembolso anterior.

Informe Actualizado sobre los progresos y la solicitud de desembolso

Nota: esta página debe ser rellenada si: 1) se trata de un desembolso dividido (por ejemplo un desembolso con más de un receptor); o 2) si se han producido cambios en los datos bancarios desde el desembolso anterior.

7C: Datos de la cuenta bancaria

Período de solicitud de desembolso	
------------------------------------	--

Resumen

	Nombre del beneficiario	Importe en la moneda de la subvención
Beneficiario 1 - Receptor Principal	-	-
Beneficiario 2:	-	-
Beneficiario 3:	-	-
Beneficiario 4:	-	-
Total	-	-

The total does not match requested amount on PR signature page

Beneficiario 1:

Nombre del beneficiario:	
Moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos:	
Importe en la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos	
Importe en letras:	
Tipo de cambio, fecha y fuente (Rellenar únicamente si la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos es distinta de la moneda de la subvención)	
Equivalente en la moneda de la subvención (Calculado sobre la base del tipo de cambio indicado)	

Titular de la cuenta bancaria	
Titular de la cuenta bancaria	
Número de cuenta bancaria	
Dirección del banco	
Código bancario SWIFT	
Código bancario (otros)	
Instrucciones para proceder al pago	

Beneficiario 2:

Nombre del beneficiario:	
Moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos:	
Importe en la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos	
Importe en letras:	

Titular de la cuenta bancaria	
Titular de la cuenta bancaria	
Número de cuenta bancaria	
Dirección del banco	

Tipo de cambio, fecha y fuente (Rellenar únicamente si la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos es distinta de la moneda de la subvención)	
--	--

Equivalente en la moneda de la subvención (Calculado sobre la base del tipo de cambio indicado)	
---	--

Código bancario SWIFT	
-----------------------	--

Código bancario (otros)	
-------------------------	--

Instrucciones para proceder al pago	
-------------------------------------	--

Beneficiario 3:

Nombre del beneficiario:	
---------------------------------	--

Moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos:	
--	--

Importe en la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos	
--	--

Importe en letras:	
---------------------------	--

Tipo de cambio, fecha y fuente (Rellenar únicamente si la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos es distinta de la moneda de la subvención)	
--	--

Equivalente en la moneda de la subvención (Calculado sobre la base del tipo de cambio indicado)	
---	--

Titular de la cuenta bancaria	
-------------------------------	--

Titular de la cuenta bancaria	
-------------------------------	--

Número de cuenta bancaria	
---------------------------	--

Dirección del banco	
---------------------	--

Código bancario SWIFT	
-----------------------	--

Código bancario (otros)	
-------------------------	--

Instrucciones para proceder al pago	
-------------------------------------	--

Beneficiario 4:

Nombre del beneficiario:	
---------------------------------	--

Moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos:	
--	--

Importe en la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos	
--	--

Importe en letras:	
---------------------------	--

Tipo de cambio, fecha y fuente (Rellenar únicamente si la moneda en la cual el beneficiario debe recibir los fondos es distinta de la moneda de la subvención)	
--	--

Equivalente en la moneda de la subvención (Calculado sobre la base del tipo de cambio indicado)	
---	--

Titular de la cuenta bancaria	
-------------------------------	--

Titular de la cuenta bancaria	
-------------------------------	--

Número de cuenta bancaria	
---------------------------	--

Dirección del banco	
---------------------	--

Código bancario SWIFT	
-----------------------	--

Código bancario (otros)	
-------------------------	--

Instrucciones para proceder al pago	
-------------------------------------	--

Lista de documentos justificativos para la revisión del Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso

Esta lista de verificación se incluye a título informativo y no para ser rellena.

Lista de los últimos documentos aprobados por área funcional	El RP debe facilitar al ALF	El ALF debe presentar a la Secretaría	Comentarios
EyS			
Marco de Desempeño	x		
Plan de Seguimiento y Evaluación (SyE)	x		
Resultados de las encuestas	x		Para los indicadores de repercusión/resultados.
Evaluación del fortalecimiento de los sistemas de SyE	x		Decir si estuvo disponible por primera vez durante el período de informe.
Otras evaluaciones de SyE efectuadas por asociados para evaluar las cuestiones relacionadas con la calidad de los datos y los sistemas de SyE	x		
Adquisiciones			
Informes sobre el consumo de productos sanitarios y farmacéuticos	x		
Facturas de proveedores	x		
Plan de GAS	x		
Informes sobre el nivel de existencias	x		
Finanzas			
Presupuestos aprobados	x		Para los períodos cubiertos por el Informe Actualizado sobre los progresos y solicitud de desembolso, incluido el período de transición.
Declaración de fuentes y usos de fondos (estado del flujo de caja)	x	x	Véase la orientación sobre el contenido y formato de la Declaración de fuentes y usos de fondos en las directrices.
Libros de caja	x		
Libros de contabilidad general	x		
Previsiones de efectivo	x		
Extractos de cuentas bancarias	x		

Conciliaciones bancarias	x		
Informe EFR (si está pendiente de presentación)	x	x	
Informe anual de auditoría del RP, estados financieros, cartas y respuestas de los órganos de dirección (si están pendientes de presentación)	x	x	
Informe anual de auditoría de los SR, estados financieros, cartas y respuestas de los órganos de dirección (si están pendientes de presentación)	x		
Administración general			
Acuerdo de subvención (incluido el anexo A y las cartas de ejecución posteriores).	x		
Plan de trabajo	x		

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

LFA Organization / Responsible office: _____

GENERAL GRANT INFORMATION

Country:	Republic of Paraguay
Disease:	Tuberculosis
Grant Number:	PRY-T - AV
Principal Recipient:	ALTER VIDA
Program Start Date:	1 de julio de 2010
Currency:	USD

PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number:	3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	01/07/2011	End Date:	31-Dec-2011
Progress Update - Number:				3

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semestral	Number:	4
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jan-2012	End Date:	30-Jun-2012
Disbursement Request - Number:				4

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

Section 1: LFA Review and Verification of the Principal Recipient's Programmatic Progress

Note: The table below should contain those Impact/Outcome indicators that are (1) due for reporting during the current year of a grant and (2) those reporting on which is overdue from the previous periods.

A. Impact / Outcome Indicators									
Impact / Outcome	Indicator Description	Year of Target	Intended Target (from Attachment)	Report Due Date	Actual Result (as reported by PR)	Data Source of Results	Verification Method	Verified Result	LFA comments on (a) verified results used by the PR to report results completion of surveys and (b) Impact/Outcome
Repercusión	1.- TB Mortality Rate: Estimated number of deaths due to TB (all forms) per year per 100,000 population. 1. Tasa de mortalidad por tuberculosis: Número anual registrado de muertes debido a la tuberculosis todas las formas por 100.000 habitantes.	2011	4.3/100.000	Julio 2012	NA	other			
Repercusión	2.- TB notification rate in indigenous communities in Paraguay. 2. Tasa de notificación de la tuberculosis en población de comunidades indígenas del Paraguay.	2011	405/100.000	Enero 2012	1438/100.000 Hab. (Nº 420) POBLACION INDIGENA 2011	other			
Repercusión	3.- Tuberculosis prevalence rate in indigenous communities in Paraguay. 3. Tasa de prevalencia de la tuberculosis en población de comunidades indígenas del Paraguay.	2011	NA	NA	NA	other			
Repercusión	4.- Tuberculosis mortality rate in indigenous communities (all forms). 4. Tasa de mortalidad de la tuberculosis (todas las formas) en población de comunidades indígenas.	2011	14.3/100.000	Julio 2012	NA	other			
Efectos	1.- Case Detection Rate: Percentage of new smear-positive TB patients reported to the national health authority among the new smear positive TB patients estimated to occur countrywide each year. 1. Tasa de detección: Porcentaje de nuevos casos de tuberculosis con baciloscopia positiva notificados a la autoridad	2011	0,75	Enero 2012	101% (1.368/1.350)	other			
Efectos	2.- Treatment Success Rate: Percentage of new smear-positive TB patients successfully treated (cure plus completed treatment) among the new smear positive TB patients registered each year. 2. Tasa de éxito del tratamiento: Porcentaje de nuevos casos de tuberculosis pulmonar con baciloscopia positiva que	2011	0,90	Julio 2012	NA	other			
Efectos	3.- Treatment Success Rate: DOTS treatment success rate in indigenous communities. 3. Tasa de éxito de tratamiento bajo DOT/TAES en paciente con TB pulmonar frotis positivo de las poblaciones indígenas del Paraguay.	2011	0,90	Julio 2012	NA	other			
Efectos	4.- Treatment success rate: Percentage of new smear-positive TB cases amongst prisoners successfully treated (cure plus completed treatment) among the new smear positive TB cases registered each year. 4. Tasa de éxito de tratamiento: Porcentaje de nuevos casos de tuberculosis con baciloscopia positiva entre los presos	2011	0,85	Julio 2012	NA	other			
Efectos		-	-	-	-	Seleccionar			
Efectos		-	-	-	-	Seleccionar			

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PRY-T - AV		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number: 3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	01/07/2011	End Date: 31-Dec-2011
Progress Update - Number:	3		

Note: All programmatic indicators contained in the current Performance Framework should be listed, regardless of whether there are targets/results for the period covered by the Progress Update or whether the targets have been met in previous periods.

B. Programmatic Indicators											
Objective No.	Indicator No.	Indicator Description	Tied to	Targets cumulative?	Top 10 indicator?	Intended Target to date (from PF)	Actual Result to date (as reported by PR)	Verification Method	Verified Result	% achievement (Please calculate as appropriate)	LFA analysis on progress to date and any variance between targets and results, and any other comments (this should not be a "Copy and Paste" of the reasons provided by the PR)
1	1	1.1 Number and percentage of laboratories showing adequate performance among those that received external quality assurance for smear microscopy. 1.1 Numero y porcentaje de laboratorios que muestran un funcionamiento adecuado entre todos los laboratorios que realizaron un control de calidad externo de la microscopia frotis.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	91 % (77/85)	91 % (77/85)				
1	2	1.2 Number and percentage of laboratories showing adequate performance among those that received external quality assurance for culture. 1.2 Numero y porcentaje de laboratorios que muestran un funcionamiento adecuado entre todos los laboratorios que realizaron un control de calidad externo del cultivo.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	75% (3/4)	75% (3/4)				
1	3	1.3 Percentage of suspected cases examined by microscopy amongst the TB suspects reported. 1.3 Porcentaje de casos sospechosos de TB examinados a través de baciloscopia.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	0,89	87 % (21.228/24.397)				
1	4	1.4 Number and percentage of MPHSHW health services reporting no stock-out of first-line anti TB drugs on the last day of the period. 1.4 Numero y Porcentaje de servicios de salud que reportan no desabastecimiento de medicamentos de primera linea en el último día del semestre.	Programa Nacional	No -no acumuladas	No	20 % 193/967	17% (168/967)				
2	1	2.1 Case detection: Number of smear-positive TB cases detected under DOTS. 2.1 Caso detectado: Número y Porcentaje de casos nuevos de TBP BK (+) detectados bajo DOTS.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	1.013,00	1.363,00				
2	2	2.2 Number and percentage of new smear-positive TB patients successfully treated (cured plus completed treatment) among the new smear positive TB patients registered during a specified period. 2.2 Porcentaje de pacientes nuevos, TB tratados exitosamente (curación y tratamiento completado) entre los nuevos pacientes TBPF+ registrados durante un periodo específico.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	90% 879/999	80% (391/489)				
2	3	2.3 Number of laboratory-confirmed MDR-TB patients enrolled in second line treatment. 2.3 Número de pacientes de MDR-TB confirmados en laboratorio con tuberculosis multi-drogo resistente (TB-MDR) ingresados a tratamiento de segunda línea.	Programa Nacional	Si - en el curso del programa	Equivalentes 10 más importantes	39,00	26,00				
2	4	2.4 Number and percentage of laboratory-confirmed MDR-TB patients successfully treated (cure plus completed treatment) among those enrolled in second-line anti-TB treatment during a specified period. 2.4 Número y porcentaje de pacientes de MDR-TB confirmados en laboratorio que han completado con éxito el tratamiento (curación y tratamiento completado) entre los registrados en el tratamiento de segunda línea durante un periodo específico.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	50 % (4/8)	50 % (4/8)				
2	5	2.5 Treatment abandonment rate (number and percentage) of new smear- positive cases detected under DOTS. 2.5 Tasa de abandono de tratamiento (numero y porcentaje) de casos nuevos de TBPF+ detectados bajo DOTS.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	5,5 % (25/460)	2,9 % (14/489)				
3	1	3.1 Number and percentage of TB patients who had and VIH test result recorded in the TB register among the total number of registered TB patients. 3.1 Numero y porcentaje de pacientes con tuberculosis sometidos a pruebas de detección del VIH entre el numero total de pacientes de TB registrados.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	30 % (642)	50 % (1.279/2.542)				
4	1	4.1 Percentage of population with correct knowledge about TB (mode of transmission, symptoms, treatment and curability). 4.1 Porcentaje de la población encuestada con conocimientos correctos sobre TB (modo de transmisión, síntomas, tratamiento y curación).	Programa Nacional	No -no acumuladas	No	0,70	0,70				
5	1	5.1 Number of new smear positive TB cases detected in indigenous populations. 5.1 Número de nuevos casos de tuberculosis con baciloscopia positiva detectados en poblaciones indígenas.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	337,00	223,00				
8	1	8.1 Number of health care services from the Social Security System (Instituto de Previsión Social, Sanidad Militar, Sanidad Policial y Hospital de Clínicas) undertaking detection, diagnosis and treatment within the DOTS Strategy framework. 8.1 Número de servicios de salud de la seguridad social (Instituto de Previsión Social, Sanidad Militar, Sanidad Policial y Hospital de Clínicas) participando en detección, diagnóstico y tratamiento directamente observado bajo la estrategia.	Programa Nacional	Si - en el curso del programa	No	60,00	77,00				
8	2	8.2 Number of new smear positive TB cases detected in patients who attend Social Security healthcare services (Instituto de Previsión Social, Sanidad Militar, Sanidad Policial y Hospital de Clínicas). 8.2 Número de nuevos casos de tuberculosis con baciloscopia positiva en pacientes que acuden a los servicios de salud de la seguridad social (Instituto de Previsión Social, Sanidad Militar, Sanidad Policial y Hospital de Clínicas).	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	Equivalentes 10 más importantes	150,00	129,00				
11	1	11.1 Number of prisoners that receive training in TB. 11.1 Número de PPL que recibe información sobre la tuberculosis.	Programa Nacional	Si acumuladas anualmente	No	1.200,00	1.511,00				

			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				
			Seleccionar	Seleccionar	Seleccionar	-	-				

C LFA comments on data quality and reporting issues

(!) This section should contain any common issues and/or additional information related to data quality and reporting on the programmatic indicators which are not covered in 'LFA analysis on progress to date and any variance between targets and results'

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PRY-T - AV		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number: 3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	01/07/2011	End Date: 31-Dec-2011
Progress Update - Number:	3		

Section 2: Grant Management

A. PR & LFA COMMENTS ON THE FULFILLMENT OF OUTSTANDING CONDITIONS PRECEDENT AND/OR SPECIAL CONDITIONS UNDER THE GRANT AGREEMENT

! This table should contain a full text of the CP and/or other special conditions due for fulfilment during this period or outstanding from previous periods.

! Some Special Conditions may apply to more than one period of grant implementation. Their fulfilment during one period does not automatically imply fulfilment in subsequent periods. The LFA should verify that the status of such conditions is reported by the PR during each period concerned.

! If a Condition Precedent that was previously fulfilled is re-opened due to new circumstances, and the issue addressed by this condition is considered critical, the issue should be disclosed by the LFA in the Section 4 LFA Findings and Recommendations. At the discretion of the Fund Portfolio Manager, the issue may be followed up through the management actions assigned by the Global Fund to the PR.

Conditions Precedent and/or other special conditions	PR SECTION	LFA SECTION	
	Status	Status	Analysis (this should not be a "Copy and Paste" of the comments provided by the PR)
1. Conditions Precedent to First Disbursement in the Commitment Period (Terminal Date as stated in block 7A of the Face Sheet)	Yes		
2. Conditions Precedent to Second Disbursement in the Commitment Period (Terminal Date as stated in block 7B of the Face Sheet)	Yes		
3. Conditions Precedent to Disbursement for Procurement of second-line anti-tuberculosis drugs in the Commitment Period (Terminal Date as stated in block	Yes		
#jREF!	Yes		
C. SPECIAL TERMS AND CONDITIONS FOR THIS AGREEMENT			
1. No later than 1 October 2010, the Principal Recipient shall submit to the Global Fund an action plan, in form and substance satisfactory to the Global Fund, to	Yes		
2. No later than 1 October 2010, the Principal Recipient shall provide to the Global Fund evidence, in form and substance satisfactory to the Global Fund, of	Yes		
7. The parties to this Agreement agree that the Global Fund will disburse US \$50,000 of Grant funds for each programmatic year of the Commitment Period	Yes		
	Seleccionar		
	Seleccionar		
	Seleccionar		
	Seleccionar		
	Seleccionar		
	Seleccionar		

Section 2: Grant Management

B. PR & LFA REVIEW OF PROGRESS ON IMPLEMENTATION OF OUTSTANDING MANAGEMENT ACTIONS FROM PREVIOUS DISBURSEMENTS

This table should contain all issues raised in the last Management Letter from the Global Fund or outstanding from previous Management Letters, and comment on the progress.

Global Fund Management Actions	LFA Review of PR Progress on Global Fund Management Actions
2.- Cumplimiento de la condición precedente 3 y recomendaciones al respecto.	
4.- Cumplimiento de la condición especial 1 y recomendaciones al respecto.	
5.- Cumplimiento de la condición especial 2 y recomendación al respecto.	
6.- Cumplimiento de la condición especial 3 recomendaciones al respecto.	
7.- Plan de absorción de recursos humanos solicitados en la Condición Especial 5 y recomendaciones al respecto.	
8.- Cumplimiento de la condición especial 6, relacionada a los Términos de Referencia para las auditorías.	

C. PR & LFA COMMENTS ON ANNUAL GRANT REPORTING REQUIREMENTS

This table should contain the due date for the report due for submission. If a report is overdue, indicate the original due date and explain the reason for delay.

Required Documentation	PR SECTION		LFA SECTION		
	Due date	Status	Due date	Status	Comments
PR Audit Report	5-Jul-11	Presentado al FM			
Enhanced Financial Reporting (EFR)	23-Feb-11	Presentado al FM			

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PRY-T - AV			
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number:	3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	01/07/2011	End Date:	31-Dec-2011
Progress Update - Number:	3			
Currency:	USD			

Section 3A: Total PR Cash Outflow

LFA-VERIFIED TABLES ON TOTAL PR CASH OUTFLOW

! For RCC grants the cumulative section of the table below should contain cumulative amount from the start of the RCC and not from the start of Phase 1 of the program.

	LFA-Verified Budget for Reporting Period	LFA-Verified Actual for Reporting Period	Variance	LFA Analysis of Variance	LFA-Verified Cumulative Budget through period of Progress Update	LFA-Verified Actual through period of Progress Update	Variance	LFA Analysis of Variance
1. Total cash outflow vs. budget	1,241,539	1,244,414	-2,875		4,569,590	3,095,117	1,474,473	
1a. PR's total expenditures	861,687	790,858	70,829		3,120,599	2,191,696	928,903	
1b. Disbursements to sub-recipients	379,852	453,556	-73,704		1,448,991	903,421	545,570	

	LFA-Verified Budget for Reporting Period	LFA-Verified Actual for Reporting Period	Variance	LFA Analysis of Variance	LFA-Verified Cumulative Budget through period of Progress Update	LFA-Verified Actual through period of Progress Update	Variance	LFA Analysis of Variance
2. Pharmaceuticals & health product expenditures vs. budget	53,387	87,999	-34,612		233,819	161,086	72,733	
2a. Medicines and pharmaceutical products	0	0	0		17,958	8,676	9,282	
2b. Health products and health equipment	53,387	87,999	-34,612		215,861	152,410	63,451	

* If LFA-entered data differs from PR's figures, the respective cells will change colour automatically

3. Indicate any expenditures (incurred or forecasted) that should not be financed by the Global Fund

LFA review of Enhanced Financial Reporting template

LFA Organization / Responsible office: _____

GENERAL GRANT INFORMATION

Country:	Republic of Paraguay
Disease:	Tuberculosis
Grant Number:	PRY-T - AV
Principal Recipient:	ALTER VIDA
Program Start Date:	1 de julio de 2010
Currency:	USD

Section 3B: ENHANCED FINANCIAL REPORTING PERIOD

Current Period	Beginning Date:		End Date:	
Cumulative Period	Beginning Date:		End Date:	

1. CHECKLIST

The following information provided by the Principal Recipient in its EFR has been checked.

Comments if any:

- 1 **Select** The template has been fully completed.
- 2 **Select** The total figures in Tables A, B and C are equal.
- 3 **Select** The reporting dates are correct for both current period and cumulative period.
- 4 **Select** The total budget figure is accurate based on existing approved budgets.
- 5 **Select** The PR expenditure in Table C is consistent with PR expenditure for the same period as provided in the Progress Updates/Disbursements Request (PU/DR).
- 6 **Select** The total expenditure is supported by appropriate documentation (PR expenditure reports, bank reconciliations, SR expenditure reports to PR etc.) or reasonable assumptions.

2. COMPLETION OF THE TEMPLATE

Comments on the process, assumptions and supporting documentation used by the PR to complete the template. *(If space is insufficient, please provide comments in an addendum)*

3. VARIANCE ANALYSIS

Comments on the explanations for variances provided by the PR (LFA can also provide comment directly on the EFR template completed by the PR)

Signed on behalf of the LFA: _____

Name: _____

Title: _____

Date and Place: _____

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PRY-T - AV				
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number:		3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	01/072011	End Date:		31-Dec-2011
Progress Update - Number:	3				

Section 4: LFA-verified Procurement and Supply Management Information

	PR's response	LFA's response	LFA Comments/Analysis
1a. Has the PR updated the Price Quality Reporting (PQR) with the required information on the pharmaceuticals and health products received during the period covered by this PU/DR' (if applicable)? (If health products procurement information has not been entered into the PQR, please explain why in comments box)	Si	Select	

1b. Value of Pharmaceuticals and Health Products in the PQR (6 categories only)

(1) This table is included in the PU/DR form with the aim to improve completeness of information in the PQR system and not for comparing PQR amounts vis-à-vis expenditure per se. NB: PQR and expenditure amounts on health products may not be equal due to a timelag between payments and delivery of pharmaceuticals/health products.

(1) For further guidance on PQR data entry, please refer to the guidelines.

Reporting Currency								
PQR Product Categories	Value of products received during reporting period	Value of products entered by the PR and verified as correct by the LFA in the PQR during reporting period	Variance	Reason for Variance	Cumulative value of products received since Jan 2011	Cumulative value of products verified as correct by the LFA in the PQR since Jan 2011	Variance	Reason for Variance
1. Anti-malaria medicines								
2. Bed nets								
3. Rapid Diagnostic Tests								
4. Condoms								
5. Anti-retrovirals								
6. Anti-TB Medicines								
Total	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	

Section 4: LFA-verified Procurement and Supply Management Information

<p>2. Based on best information available to the LFA, are there any risks of drug stockout <u>at the central level</u> in the next period of implementation? (If yes, please explain in comments box)</p> <p>! This section should be completed by the LFA based on best information on stock levels at the central level available to the LFA and should not require dedicated visits for on-site checks of stocks.</p>	No	Select	
--	----	--------	--

3. PR comments on issues related to the procurement and supply management of pharmaceuticals and health products	LFA analysis on issues related to the procurement and supply management of pharmaceuticals and health products
NINGUNA	

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Grant number:	PRY-T - AV		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number: 3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	01/072011	End Date: 31-Dec-2011
Progress Update - Number:	3		

LFA-specific section: LFA Findings & Recommendations

! Based on the information provided in the previous sections and your understanding of the grant, please summarise any important management issues, proposing a recommendation for each.

NB: an issue is considered as 'important' if it impacts or is likely to impact program implementation and results.

Instead of repeating detailed descriptions of issues covered in other sections, it is acceptable to state the issue and reference the section containing the details.

Functional Areas	Description of Identified Issues (in order of importance)	LFA Recommendations (in order of importance)	FPM Comments (to be completed upon receipt of the LFA-verified form)
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			
Select			

LFA-specific section: LFA Findings & Recommendations

! Based on the information provided in the previous sections and your understanding of the grant, please summarise any important management issues, proposing a recommendation for each.

NB: an issue is considered as 'important' if it impacts or is likely to impact program implementation and results.

Instead of repeating detailed descriptions of issues covered in other sections, it is acceptable to state the issue and reference the section containing the details.

!

Functional Areas	Description of Identified Issues (in order of importance)	LFA Recommendations (in order of importance)	FPM Comments (to be completed upon receipt of the LFA-verified form)
Select			
Select			
Select			

LFA_Findings & Recommendations

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Grant number:	PRY-T - AV		
Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semestral	Number: 4
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jan-2012	End Date: 30-Jun-2012
Disbursement Request - Number:	4		

Section 5: LFA-verified Cash Reconciliation & Disbursement Recommendation

A. LFA-VERIFIED CASH RECONCILIATION FOR PERIOD COVERED BY PROGRESS UPDATE

	PR-reported amounts	LFA-verified amounts	LFA Comments on verified amounts (if they are different from those reported by the PR) and PR's explanation of reconciliation adjustments (line 9)
1. Cash Balance: Beginning of period covered by Progress Update (line 10 from Cash Reconciliation section of the period covered by the previous Progress Update):	1,576,335		
Add:	545,706		
2. Cash received by the PR from the Global Fund during the period covered by this progress update: ⁽¹⁾			
3. Cash disbursed to third parties by the Global Fund on behalf of the PR during the period covered by this progress update: ⁽¹⁾	0		
4. Interest received on bank account	962		
5. Revenue from income-generating activities (if applicable)	315		
6. Other income, if applicable (e.g. income from disposal of fixed assets, tax refunds)	0		
Less:			
7. Total PR cash outflow during period covered by Progress Update (value entered in Section 3A "Total cash outflow"):	1,244,414		
8. Net exchange rate gains/losses (gains should be shown with a minus sign; losses should be shown with a plus sign)	-2,024		
9. Reconciliation adjustments (gains should be shown with a minus sign; losses should be shown with a plus sign)	12,938		
10. Cash Balance: End of period covered by Progress Update:	867,990	0	

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Grant number:	PRY-T - AV		
Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semestral	Number: 4
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jan-2012	End Date: 30-Jun-2012
Disbursement Request - Number:	4		
Currency:	USD		

Section 5: LFA-verified Cash Reconciliation & Disbursement Recommendation

B. LFA-RECOMMENDED DISBURSEMENT AMOUNT AND EXPLANATIONS

Total forecasted net cash expenditures by the Principal Recipient for the period immediately following the period covered by the Progress Update:

1. Period beginning date:	1-Jan-2012	end date:	30-Jun-2012	Approved budget amount (reported by PR):	1,148,450	Forecasted amount (reported by PR):	1,438,615
				LFA-verified approved budget amount:		LFA-adjusted forecasted amount:	
2a. Cash buffer period (by default) (cash "buffer") beginning date:	1-Jul-2012	end date:	30-Sep-2012	Approved budget amount (reported by PR):	522,618	Forecasted amount (reported by PR):	522,618
				LFA-verified approved budget amount:		LFA-adjusted forecasted amount:	
2b. Additional "buffer" (discretionary, select only if there is a prior agreement with the FPM) (1)							
(cash "buffer") beginning date	1-Oct-2012	end date:		approved budget amount:	0	forecasted amount:	0
				LFA-verified approved budget amount:		LFA-adjusted forecasted amount:	

PR Total Forecast
1,961,233
LFA Total Forecast
0

(1) Upon agreement with the FPM, additional Cash buffer can be requested if the PU/DR report contains a completed EFR report or a completed Annex on SR financials, requested by the Secretariat, or if there are any additional GF-specific requirements that cannot be delivered within 45 days. However such requests may or may not be satisfied based on the review of the current PUDR

(2) When the additional (cash "buffer") period is 1 or 2months, the approved budget and forecasted amounts should be calculated as prorated values for the period following the regular buffer period.

PR's explanation of any significant variance between forecasted amounts and amounts as originally budgeted.	
<p>LFA's explanation of any significant variance between forecasted amounts and amounts as originally budgeted.</p> <p>Please explain any significant variance (based on your judgment) between the forecasted amounts and the amounts as per approved budgets. Please specify the main factors and related amounts that are the major drivers of the variance.</p> <p>NB. Consider the following items when providing the analysis.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Expected timing of payments for any significant budgetary items, - Impact of existing cash balance at SR levels - Current confirmed commitments to be paid during disbursement request period - Current/expected unit prices compared to those in the budget - Change in quantities compared to budget - Exchange rates and inflation - Linkage between budget absorption and programmatic performance to-date. <p>! The forecast should include any existing commitments (eligible under this grant) as of the end of the reporting period and which are likely to be paid during the disbursement period</p>	

Section 5: LFA-verified Cash Reconciliation & Disbursement Recommendation

	PR-reported amounts	LFA-verified amounts	LFA Comments
Less: 3. Cash Balance: End of period covered by Progress Update (number 10 from LFA or PR Cash Reconciliation sheet):	867.990	0	
4. Cash "in transit" disbursed to the PR:	0		
5. Cash "in transit" disbursed to third parties by the Global Fund on behalf of the PR:	0		
	PR-requested amount	LFA-recommended amount	
6. Disbursement Request to the Global Fund for the period immediately following the period covered by the Progress Update, plus additional period (cash buffer):	1.093.243	0	

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

Select

8. Exchange Rate (used to translate local currency into grant currency)

Rates used by the PR LFA-verified rates

- used to convert Opening Cash Balance	3.986,0000	
- used to convert Closing Cash Balance	4.478,0000	
- used to convert Total PR Cash Outflow for the Progress Update Period	4.064,0000	

Name of local currency and LFA comments on the exchange rates used by the PR

--

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

PROGRESS UPDATE PERIOD

Grant number:	PRY-T - AV		
Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number: 3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	01/072011	End Date: 31-Dec-2011
Progress Update - Number:	3		

Section 6: LFA EVALUATION AND COMMENTS ON OVERALL PERFORMANCE

A. Overall Evaluation and Rating of Grant Performance (including a summary of how financial performance is linked to programmatic achievements)

- ! The evaluation should be undertaken by taking into account programmatic achievements, financial performance and program issues in various functional areas (M&E, Finance, Procurement, and Program Management, including management of sub-recipients). See Guidelines for more detailed guidance on the completion of this section.
- ! For RCC grants, this section should cover the period from the RCC start date through the end date of the current Progress Update period. ! For guidance on the methodology for rating overall performance, refer to Annex 2 of Guidelines.

Indicator rating Any major management issues resulting in downgrade? Overall Grant Rating

B. LFA comments on PR planned changes in the program, if any

C. LFA Comments on External Factors Beyond Control of the Principal Recipients that have impacted or may impact program

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

LFA Organization / Responsible office:

GENERAL GRANT INFORMATION

Country:	Republic of Paraguay
Disease:	Tuberculosis
Grant Number:	PRY-T - AV
Principal Recipient:	ALTER VIDA
Program Start Date:	1 de julio de 2010
Currency:	USD

PROGRESS UPDATE PERIOD

Progress Update - Reporting Period:	Cycle:	Semestral	Number:	3
Progress Update - Period Covered:	Beginning Date:	01/07/2011	End Date:	31-Dec-2011
Progress Update - Number:	3			

DISBURSEMENT REQUEST PERIOD

Disbursement Request - Disbursement Period:	Cycle:	Semestral	Number:	4
Disbursement Request - Period Covered:	Beginning Date:	1-Jan-2012	End Date:	30-Jun-2012
Disbursement Request - Number:	4			

Section 7: Disbursement Recommendation

A. DISBURSEMENT RECOMMENDATION

Overall Rating

Indicative disbursement ranges by performance rating (included as a reference)

Performance rating	Range for cumulative disbursement amount (after the currently recommended disbursement)
A1 Exceeding expectations	Above 95% of cumulative budget through the next reporting period
A2 Meeting expectations	Between 85-105% of cumulative budget through the next reporting period
B1 Adequate	Between 55-95% of cumulative budget through the next reporting period
B2 Inadequate but potential demonstrated	Between 25-65% of cumulative budget through the next reporting period
C Unacceptable	Below 35% of cumulative budget through the next reporting period

1. Cash amount requested by the Principal Recipient from the Global Fund for next disbursement period plus one additional quarter (amount in: USD):

2. LFA disbursement recommendation (amount in: USD):

State the amount in words

Cumulative budget through the next period of implementation (including the buffer)

Cumulative disbursed amount to date (*)

Cumulative disbursed after recommended disbursement (including the buffer)

% range

Is the recommended disbursement within the range?

(*) This data can be obtained from the "Disbursements in detail report (PDF)" (<http://www.theglobalfund.org/documents/disbursementdetails.pdf>)

3. Rationale for the LFA's disbursement recommendation (if resulting in cumulative disbursement outside the indicative ranges):

Section 7: Disbursement Recommendation

B. 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:

- Select** Signature on behalf of Principal Recipient is authentic and the person to whom it belongs is authorized to sign the disbursement request
- Select** Conditions Precedent for disbursement and/or Special Conditions, if any, have been met (see Section 2, if applicable).
- Select** Program Expenditures and cash reconciliation have been verified and correspond with the PR's Statement of Sources and Uses of Funds (Cash Flow Statement).
- Select** Programmatic information provided by Principal Recipient in its On-going Progress Review and Disbursement Recommendation has been verified and corresponds with actual program progress.
- Select** Exchange rate stated by Principal Recipient has been verified and is correct.
- Select** PR Bank details verified/corrected by LFA
- Select** Current budget forecasts of the Principal Recipient for the next disbursement period plus buffer period have been reviewed for reasonableness
- Select** LFA has debriefed the Principal Recipient on the key findings (comment on the format of this debriefing)

NB: Please ensure that section 7C Bank Details on the following page is completed if (1) this is a split disbursement (i.e. disbursement going to more than one recipient) or (2) if there have been changes to the bank details since the previous disbursement.

D. Summary of the LFA's approach used for verification of financial, programmatic and procurement data and Quality Assurance undertaken by the LFA

In this section the LFA should indicate, as applicable, what percentage of expenditures was verified at PR level, if any expenditures were verified at SR level, how many site visits were made, what tender documentation was verified, and any other material parts of verification procedures in line with the verification approach agreed upfront between the LFA and GF Secretariat based on country/grant risks. As a good practice, the verification approach needs to be reviewed jointly by the LFA and the Secretariat annually.

NB: The LFA should sign a printed version of the verified PU/DR and send it to the Secretariat as a pdf file by email, or include an electronic signature in the Excel file to be submitted to the Global Fund.

Signed on behalf of the LFA: _____

Name: _____

Title: _____

Date and Place: _____

LFA On-going Progress Review and Disbursement Recommendation

Note for LFAs: This page should be completed by the PR if (1) this is a split disbursement (i.e. disbursement going to more than one recipient) or (2) if there have been changes to the bank details since the previous disbursement. The amounts and bank details below are displayed as entered by the PR. If any of this information is incorrect, please correct them by overwriting with correct information.

7C: LFA-verified Bank Account Details

Disbursement Request Period	-
-----------------------------	---

Summary

	Beneficiary Name	Amount in grant currency
Payee 1 - Principal Recipient:		
Payee 2:		
Payee 3:		
Payee 4:		
Total		-

The total does not match requested amount on PR signature page

Payee 1:

Beneficiary Name:	
Currency in which beneficiary should receive the funds	
Amount in currency in which beneficiary should receive the funds:	
Amount in Words:	
Exchange rate, date and source (Complete only if currency in which beneficiary should receive the funds is different from the grant currency)	
Equivalent in grant currency (Calculated based on the indicated exchange rate)	

Owner of Bank Account:	
Owner of Bank Account:	
Bank Account Number:	
Bank Address	
Bank SWIFT Code:	
Bank Code (Other):	
Routing Instructions:	

Payee 2:

Beneficiary Name:	
--------------------------	--

Currency in which beneficiary should receive the funds	
--	--

Amount in currency in which beneficiary should receive the funds:	
--	--

Amount in Words:	
-------------------------	--

Exchange rate, date and source (Complete only if currency in which beneficiary should receive the funds is different from the grant currency)	
---	--

Equivalent in grant currency (Calculated based on the indicated exchange rate)	
--	--

Owner of Bank Account:	
------------------------	--

Owner of Bank Account:	
------------------------	--

Bank Account Number:	
----------------------	--

Bank Address	
--------------	--

Bank SWIFT Code:	
------------------	--

Bank Code (Other):	
--------------------	--

Routing Instructions:	
-----------------------	--

Payee 3:

Beneficiary Name:	
Currency in which beneficiary should receive the funds	
Amount in currency in which beneficiary should receive the funds:	
Amount in Words:	
Exchange rate, date and source (Complete only if currency in which beneficiary should receive the funds is different from the grant currency)	
Equivalent in grant currency (Calculated based on the indicated exchange rate)	

Owner of Bank Account:	
Owner of Bank Account:	
Bank Account Number:	
Bank Address	
Bank SWIFT Code:	
Bank Code (Other):	
Routing Instructions:	

Payee 4:

Beneficiary Name:	
Currency in which beneficiary should receive the funds	
Amount in currency in which beneficiary should receive the funds:	
Amount in Words:	
Exchange rate, date and source (Complete only if currency in which beneficiary should receive the funds is different from the grant currency)	
Equivalent in grant currency (Calculated based on the indicated exchange rate)	

Owner of Bank Account:	
Owner of Bank Account:	
Bank Account Number:	
Bank Address	
Bank SWIFT Code:	
Bank Code (Other):	
Routing Instructions:	

Name of Entity	Date of Most Recent Disbursement to SR	Budget for Reporting Period*	Disbursed during Reporting Period*	Cumulative Budget through period of Progress Update*	Cumulative Disbursed through period of Progress Update*	Cumulative Actual Expenditure through period covered by this Progress Update	Cash balance at the end of the period covered by this Progress Update	Variance between Latest Cumulative Expenditure Reported and Cumulative Budget	PR's explanation of variance (1) between cumulative budget and cumulative expenditure and (2) between cumulative disbursement and cumulative expenditure (mandatory for amounts above \$50,000 or equivalent and with more than 10% variance)	LFA Comments on the PR's overall verification efforts of SR expenditure and the explanations of variance provided
		-	-	-	-	-		-		
		-	-	-	-	-		-		
		-	-	-	-	-		-		
		-	-	-	-	-		-		
		-	-	-	-	-		-		
		-	-	-	-	-		-		
		-	-	-	-	-		-		
		-	-	-	-	-		-		
		-	-	-	-	-		-		
TOTAL		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		

*TOTAL amount for these columns should reconcile with relevant amounts under "1b Disbursed to Sub Recipients" in Section 3A"

** Where the number of SRs is significant (over 10), SRs with small budgets (less than \$50,000 or EUR equivalent cumulative each) do not need to be reported separately and the figures can be aggregated in a group called "Other Minor SRs"

Annex 1 *Use these worksheets to provide more detailed information on EFR variances if necessary*