

DOCUMENTO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

I. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|--------------------------------------|---|
| País: | Ecuador |
| Nombre del programa: | Educación en prevención en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes del Ecuador |
| Número del programa: | EC-T1288 |
| Taxonomía de la CT: | Soporte al Cliente (<i>Client Support</i>) |
| Equipo del proyecto: | Lesley O'Connell (SPH/CEC); Tiphani Burrell-Piggott (SPH/CTT); Patricia Jara (SCL/SPH); Martha Guerra (SCL/SPH); Albita Villafuerte (CAN/CEC); Javier Díaz (CAN/CEC); Gumersindo Velázquez (PMP/CEC); Bernardita Sáez (LEG/SGO) |
| Fecha de autorización: | |
| Donantes que proveen financiamiento: | JPO |
| Beneficiario: | Corporación KIMIRINA |
| Organismo ejecutor: | Corporación KIMIRINA |
| Recursos solicitados al BID: | US\$950.360 |
| Recursos de la contraparte: | US\$160.000 |
| Período de desembolso: | 48 meses |
| Fecha de inicio | Mayo 2014 |
| Tipo de consultores: | Individual y Firma |
| Preparado por unidad: | SPH/CEC |
| Unidad responsable desembolso: | SPH/CEC |
| Incluido en estrategia de país: | Sí |
| Incluido en el programa de CT: | No |
| Prioridad de Sector GCIq2-9: | Estrategia para una Política Social Favorable a la Igualdad y Productividad |

II. OBJETIVO Y JUSTIFICACIÓN

- 2.1 **Objetivo.** Contribuir a prevenir comportamientos de riesgo relacionados con la salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes (entre 15 y 25 años) en cinco provincias priorizadas por la incidencia de casos de VIH, con énfasis en colectivos que se encuentran en situación de exclusión social, mediante un proceso de comunicación y formación con enfoque intergeneracional, intercultural, de derechos, y de equidad social y de género.
- 2.2 **Justificación.** El ejercicio de la sexualidad de los jóvenes y adolescentes se ha modificado ampliamente en los últimos años debido a factores como cambios en las estructuras familiares, cambios de paradigmas en cuanto a sexualidad, aparición de nuevas culturas juveniles, la mayor visibilidad y aceptación de las diversidades sexuales, entre otros. Como ejemplo de esto se puede observar que en 2014, según la última Encuesta

Demográfica y de Salud Materna e Infantil, ENDEMAIN¹, el inicio de las relaciones sexuales se daba entre los 18 años en el caso de las mujeres y 17 años en el caso de los varones. En la actualidad, según datos del ENIPLA (2012), 2 de cada 10 adolescentes que tienen relaciones sexuales, iniciaron su vida sexual entre los 12 y 14 años². Según esta misma fuente, el Ecuador es el “país con el más alto índice de embarazos adolescentes en América Latina (17% aproximadamente). El crecimiento en los últimos 10 años bordea el 74%”³.

2.3 Debido a este acelerado proceso de cambio, padres y maestros tienen dificultades para abordar el tema de la sexualidad en espacios como el hogar y los centros educativos, y como resultado los jóvenes se ven abocados a ejercer su sexualidad de acuerdo a lo que aprenden en otros contextos, aumentando la incidencia de comportamientos de riesgo que les perjudican.

2.4 Según datos del Ministerio de Salud Pública (MSP)⁴, el 25% de los nuevos casos de VIH en el Ecuador, se dan en adolescentes y jóvenes. A ello contribuye el que tan solo el 11,2% de los adolescentes y jóvenes que se encuentran en condiciones de vulnerabilidad identifiquen correctamente las formas de prevención y rechacen ideas erróneas sobre su transmisión, a pesar de que en su gran mayoría (80%) ya han iniciado su vida sexual⁵. Según datos de la Estrategia Nacional de VIH/Sida-ITS del Ministerio de Salud Pública, las cinco principales provincias que presentan índices de alta y mediana prioridad de atención o intervención (por albergar en ellas el mayor número de personas que viven con VIH), en orden de prioridad son: Guayas, Esmeraldas, Manabí, Pichincha y Pastaza⁶. Según el Censo de Población y Vivienda 2010, las provincias priorizadas registran 826.851 hombres y mujeres de entre 15 y 25 años en situación de pobreza⁷, lo que representa el 56% de la población de adolescentes y jóvenes del país en esta franja de edad.

2.5 En parte debido a que el sistema de protección social ecuatoriano ha puesto el énfasis en la protección de la niñez, la atención a jóvenes y adolescentes presenta lagunas en ámbitos como la capacitación laboral, la potenciación de espacios y opciones de esparcimiento y formación, o el abordaje de la sexualidad. Por otra parte, las redes de jóvenes son en su mayoría locales, sin mayor articulación entre las mismas ni incidencia a nivel nacional, lo que limita el intercambio de experiencias, metodologías y buenas prácticas. Además, es necesario promover estudios actualizados y representativos a nivel nacional sobre

¹ ENDEMAIN, Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil, producida por el Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social CEPAR y auspiciada por USAID, BID, UNFPA, PMA y UNICEF, 2004

² <http://es.scribd.com/doc/106476325/ENIPLA>.

³ ENIPLA, Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención de Embarazos en Adolescentes. Liderado por el Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2012. <http://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-intersectorial-de-planificacion-familiar-y-prevencion-de-embarazos-en-adolescentes/>

⁴ Exposición de Ministerio de Salud Pública, Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud, junio 2012

⁵ KIMIRINA-CEPAR, 2012. Estudio de evaluación del Proyecto de Prevención del VIH Ronda 9, Fondo Mundial, componente sociedad civil, Receptor Principal: Kimirina.

⁶ MSP-ENS. Priorización de provincias para la implementación de la segunda etapa del proyecto de la Ronda 9 del Fondo Global.

⁷ INEC. Censo Nacional de Población y Vivienda 2010.

conductas, prácticas y actitudes en relación a salud sexual y reproductiva, ya que los existentes son escasos y en su mayoría desarrollados a nivel provincial o cantonal.

2.6 Las tecnologías de la información (TICs) son ampliamente utilizadas por los jóvenes de entre 15 y 25 años y, por tanto, ofrecen herramientas potencialmente útiles para prevenir comportamientos de riesgo en este colectivo. El desarrollo de plataformas o puntos de encuentro no presenciales permiten a los jóvenes y adolescentes que las usan preservar su anonimato, expresarse con total libertad, y obtener el apoyo de sus mismos compañeros(as) a la hora de: (i) identificar comportamientos, actitudes y prácticas que aumenten su exposición a riesgos como la infección por VIH y otras ITS, embarazos no deseados, matoneo escolar (bullying), depresión y/o bajos niveles de autoestima; y (ii) redirigirse a centros de atención más especializados una vez que hayan aparecido estas situaciones. Asimismo, este tipo de plataformas permiten la utilización de juegos y estrategias con los que se puede abordar el tema de la diversidad sexual y de género, el machismo, los derechos sexuales y reproductivos, entre otros⁸.

2.7 **Prioridad de la TC.** La Cooperación Técnica es prioritaria para el país y el Banco. Fue uno de cinco proyectos seleccionados de una Convocatoria para la Sociedad Civil impulsado por el Fondo Fiduciario Japonés para la Reducción de la Pobreza (JPO). La convocatoria buscaba propuestas innovadoras enfocadas en comunidades de bajos ingresos y grupos vulnerables, y recibió más de 800 propuestas de organizaciones de sociedad civil en las 26 países prestatarios del Banco. La TC se alinea con el Plan Nacional del Buen Vivir que menciona entre sus objetivos el “Mejorar la calidad de vida de la población.” Para ello la Política 3.2 apunta a “Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas”. Asimismo se encuentra en sintonía con la Estrategia Nacional de VIH/Sida-ITS, cuyo segundo objetivo es “disminuir los niveles de exposición de vulnerabilidad de las poblaciones claves más expuestas y vulnerables (embarazadas y jóvenes)”. También se alinea con la Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes, el cual basa su accionar en ejes estratégicos de servicios integrales y de estrategias de comunicación para modificar los patrones culturales.

2.8 **Estrategia de País (EP).** La CT está alineada con el objetivo estratégico de: “promover las oportunidades para las familias más pobres, mediante un sistema integrado de promoción y protección social”, que apoya al país a hacer frente a los factores que alimentan la transmisión inter-generacional de la pobreza, previendo el apoyo específico a los jóvenes en riesgo. Está igualmente alineado a las prioridades de la Estrategia para una Política Social Favorable a la Igualdad y la Productividad (GN-2588-4) que prioriza apoyo a los jóvenes en situación de riesgo, y contribuirá a las metas del Noveno Aumento

⁸ La Corporación KIMIRINA ha venido desarrollando desde el año 2012 estrategias no presenciales (virtuales) de acercamiento a población más expuesta al riesgo de contraer VIH, así se encuentra desarrollando el sistema de “nube virtual” para llegar con información y prevención a poblaciones con problemáticas que no desean exponer públicamente y necesitan una atención cercana y referencia a servicios de salud. Este sistema permite el contacto mediante chats, obtener información en línea, realizar actividades lúdicas de aprendizaje, entre otros. Asimismo Kimirina ha desarrollado plataformas para la formación E-learning dirigido a funcionarios públicos para el mayor conocimiento, sensibilización y mejor atención a población LGBTI y temas relacionados a sexualidad y VIH.

General de Recursos del Banco (AB-2764)⁹. Además, contribuirá a los Objetivos del Milenio en relación al Objetivo 6 “Combatir el VIH/SIDA”.

III. Descripción de Actividades

3.1 Componente 1. Levantamiento de información y fortalecimiento de redes juveniles (US\$171.940). El objetivo del componente es generar información sobre los conocimientos, actitudes, y prácticas (CAPs) de adolescentes y jóvenes en relación a su salud sexual y reproductiva, evaluar los cambios en los comportamientos generados por el programa, y fortalecer la red de organizaciones comunitarias y jóvenes para referencia a servicios de interés juvenil. Se financiará un estudio de CAPs representativo en adolescentes y jóvenes de 15 a 25 años en áreas prioritarias de las cinco provincias seleccionadas que serviría como diagnóstico y línea de base del programa¹⁰. Adicionalmente, se realizará o actualizará mapeos de organizaciones o redes de adolescentes y jóvenes que trabajan con adolescentes y jóvenes de este grupo etario. Para esto se promoverán reuniones locales con estas organizaciones o redes para la presentación del proyecto, intercambio de información, la construcción de mecanismos de interacción comunitaria y referencia a servicios de interés juvenil, y coordinación y presentación de resultados. Las organizaciones se verán fortalecidas en el establecimiento de nuevos contactos y el encuentro de los actores que trabajan en el tema. También se financiará una evaluación formativa de medio término involucrando a los diferentes actores y participantes en el proceso. Se financiará una evaluación final externa que incluirá un análisis del cumplimiento de los indicadores establecidos, y un seguimiento al estudio de CAPs para demostrar el cambio de los comportamientos de riesgo en adolescentes y jóvenes a final del programa. Los productos del componente serán: un estudio de CAPs inicial y de seguimiento de los adolescentes y jóvenes en torno a su salud sexual y reproductiva; un mapeo de actores; una red fortalecida de organizaciones comunitarias y jóvenes con mecanismos de interacción y referencia a intereses y servicios juveniles; un estudio de evaluación formativa de medio término; una evaluación final externa.

3.2 Componente 2. Construcción participativa de metodologías de prevención y formación de líderes juveniles (US\$267.780). El objetivo del componente es construir en forma participativa metodologías para aplicación presencial y virtual que sean efectivas para la prevención de comportamientos de riesgo de adolescentes y jóvenes en relación a su sexualidad (infección de VIH y otras ITS, embarazo adolescente, consumo de sustancias tóxicas, entre otros) y serán implementadas en territorios vulnerables a través de líderes juveniles formados por el programa. Con la participación de las organizaciones identificadas en el primer componente, se financiará la realización de talleres deportivos, artísticos, tecnológicos y recreativos para los adolescentes y jóvenes, integrando temáticas como desarrollo personal, liderazgo, derechos, manejo de grupos, formulación y gestión

⁹ Se contribuirá al apoyo a países pequeños y vulnerables y a la reducción de la pobreza y fortalecimiento de la equidad.

¹⁰ Los estudios CAP incluirán preguntas sobre roles, actitudes, expectativas en términos de género (masculino y femenino), con base en la realidad socio-cultural.

de micro proyectos¹¹. En base a la información obtenida del estudio inicial y las apreciaciones y vivencias comunicadas en los talleres, se diseñarán dos tipos de metodologías¹²: (i) metodología de trabajo presencial entre adolescentes y jóvenes para prevenir comportamientos de riesgo en relación a su salud sexual y reproductiva; y (ii) metodología de trabajo para adultos sobre cómo prevenir comportamientos de riesgo en adolescentes y jóvenes en relación a su salud sexual y reproductiva. Estas metodologías se implementarán en centros comunitarios de localidades vulnerables, proyectos comunitarios en las mismas localidades, y en espacios virtuales. Las metodologías se validarán con prueba de campo para ajustar aquellos elementos que lo requieran. De esta fase de capacitación y construcción de metodologías, saldrán 50 jóvenes líderes en las cinco provincias priorizadas quienes recibirán un proceso de capacitación complementaria para utilizar las metodologías construidas para su implementación con otros grupos de jóvenes y adultos. Los productos del componente serán: dos metodologías: una para trabajo con adolescentes y jóvenes y otra para trabajo con adultos para prevenir comportamientos de riesgo en relación a su salud sexual y reproductiva; 400 jóvenes que participan durante la prueba de campo para validar las dos metodologías; y 50 jóvenes líderes formados en las cinco provincias priorizadas.

3.3 Componente 3. Implementación de metodologías de prevención, comunicación y capacitación comunitaria (\$334.720). El objetivo del componente es desarrollar una estrategia edu-comunicacional sobre los resultados de los dos primeros componentes, e implementar las metodologías de prevención en varias localidades de las cinco provincias priorizadas. Específicamente, se financiará la estrategia de comunicación incluyendo material gráfico y audiovisual elaborado para comunicar las metodologías desarrolladas. En dicho material se incluirán los principales resultados del estudio inicial y la metodología propiamente dicha, plasmada en un libro de trabajo y complementada con otros materiales de interés de la población adolescente y joven. Dicha estrategia tomará en cuenta los mecanismos para llegar a la población objetivo con pertinencia generacional y tomando en cuenta la diversidad cultural y lingüística de las provincias. Por otra parte, se financiará el diseño y gestión de un espacio virtual de encuentro gestionado por los líderes formados y soportado por expertos en formación de pares y atención en crisis. El espacio permitirá a los jóvenes disponer de un apoyo "en línea" en el momento preciso, que además los puedan referir a espacios web "confiables e idóneos" en donde estos usuarios puedan encontrar información precisa y abundante que ilustre su toma de decisiones. El componente financiará también la implementación de las metodologías en varios sectores y centros juveniles de las comunidades de los líderes formados, incluyendo la capacitación y distribución de materiales de edu-comunicación en centros comunitarios, organizaciones juveniles y otras instituciones públicas y privadas a través de los líderes juveniles formados para este efecto. Además, estos líderes recrearán la metodología en 30 proyectos comunitarios en la temática de salud sexual y reproductiva, priorizados de

¹¹ Las capacitaciones en desarrollo personal, liderazgo, derechos, manejo de grupos y desarrollo de micro proyectos se harán en base a la experiencia previa de Corporación KIMIRINA en formación de grupos humanos.

¹² Las metodologías incluirán temas como la sexualidad, VIH, ITS, género, masculinidad, embarazo adolescente, métodos anticonceptivos, factores de riesgo (drogas, alcohol, pandillaje), trabajado con un enfoque de derechos y desarrollo (autoestima, capacidad de toma de decisiones, resiliencia, motivación, utilización alternativa y efectiva del tiempo libre) en el marco de actividades lúdicas, recreativas, artísticas, deportivas, y tecnológicas. Se incorporará los temas de género y diversidad socio-cultural en las metodologías y las capacitaciones correspondientes.

acuerdo al interés juvenil en los territorios priorizados. Adicionalmente, se difundirá las metodologías, buenas prácticas, lecciones aprendidas y materiales con las organizaciones comunitarias afines. Los productos de este componente incluyen una estrategia de comunicación que incluya medios y materiales educomunicacionales diseñados e implementados; espacio virtual de encuentro y apoyo en línea; treinta proyectos comunitarios desarrollados y ejecutados, y sesenta centros capacitados.

3.4 Administración, seguimiento y auditoría financiera (US\$175.920). Se financiará un equipo administrativo financiero, para que apoye la ejecución del proyecto, así como los gastos que demande la movilización del personal de Kimirina para el monitoreo y supervisión del proyecto. Adicionalmente se financiará las auditorías que por norma debe realizarlas Kimirina. la administración de la CT y la auditoría final del programa.

3.5 Presupuesto. El monto total de cooperación técnica no reembolsable es de US\$950.360, con US\$160.000 de contrapartida local incluyendo especies.

Cuadro III-1 – Presupuesto Detallado

| Actividad | Descripción | BID | KIMIRINA | Total |
|---|--|----------------|---------------|----------------|
| Componente 1 | | | | |
| Levantamiento de información y fortalecimiento de redes juveniles | Estudio de CAPs y mapeo de actores | 39.500 | | 39.500 |
| | Fortalecimiento de redes juveniles con mecanismos de interacción y referencia a intereses y servicios | 111.440 | 30.590 | 142.030 |
| | Evaluación medio término y final | 21.000 | 9.000 | 30.000 |
| | Subtotal | 171.940 | 39.590 | 211.530 |
| Componente 2 | | | | |
| Construcción participativa de metodologías de prevención y formación de líderes juveniles | Diseño de dos metodologías en prevención de riesgos asociados a salud sexual y reproductiva. | 42.780 | | 42.780 |
| | Piloto para la validación de las metodologías | 100.000 | 37.377 | 137.377 |
| | Programa de formación de líderes juveniles | 125.000 | | 125.000 |
| | Subtotal | 267.780 | 37.377 | 305.157 |
| Componente 3 | | | | |
| Implementación de metodologías de prevención, comunicación y capacitación comunitaria | Estrategia de comunicación | 56.720 | | 56.720 |
| | Implementación de metodología de prevención en centros comunitarios y proyectos comunitarios juveniles | 228.000 | 62.294 | 290.294 |
| | Sitio de encuentro no presencial (nube virtual) | 50.000 | | 50.000 |
| | Subtotal | 334.720 | 62.294 | 397.014 |

| Actividad | Descripción | BID | KIMIRINA | Total |
|----------------------------|---|----------------|----------------|------------------|
| Componente 4 | | | | |
| Administración y auditoría | Coordinación del proyecto | 101.616 | | 101.616 |
| | Técnico/a Administrativo/a financiero/a | 58.176 | | 58.176 |
| | 4 Auditorías | 14.000 | | 14.000 |
| | Gestión y gastos operativos | 2.128 | 20.739 | 22.867 |
| | <i>Subtotal</i> | <i>175.920</i> | <i>20.739</i> | <i>196.659</i> |
| | TOTAL | 950.360 | 160.000 | 1.110.360 |

3.6 Supervisión de la estrategia. La supervisión de la CT estará a cargo de Lesley O’Connell (SPH/CEC), Jefe de Equipo. El equipo realizará un reporte de monitoreo anual de la CT.

IV. ORGANISMO EJECUTOR Y ESTRUCTURA DE EJECUCIÓN

4.1 La CT será ejecutada en forma centralizada por la Cooperación Kimirina, que es una organización ecuatoriana privada de segundo nivel, sin fines de lucro, especializada en brindar servicios de asistencia técnica y financiera para programas de prevención y atención en VIH/SIDA. La Corporación Kimirina tiene experiencia en implementar cooperaciones técnicas. Es el enlace en el país con Alianza Internacional en VIH SIDA; es miembro asociado de la Coalition Plus y mantiene convenios a nivel internacional con ALIANZA, HIVOS, COALICIÓN PLUS, USAID, COOPERACIÓN ESPAÑOLA, MSMG y FONDO MUNDIAL. Kimirina ha desarrollado un Sistema de Apoyo a las organizaciones no gubernamentales, organizaciones sociales y de base comunitaria, con 345 convenios suscritos y ejecutados hasta la fecha actual. El Sistema de Apoyo es un conjunto de procesos de cooperación técnica y financiera del ámbito programático y administrativo-financiero desarrollado en Kimirina para proveer el apoyo in situ según necesidades y capacidades de actores y organizaciones de la sociedad civil.

4.2 La Corporación Kimirina obtuvo su personería jurídica en 1999, mediante Acuerdo Ministerial No. 1845-A emitido por el Ministerio de Salud Pública (MSP) del Ecuador. Kimirina mantiene una estrecha relación de trabajo con el MSP al ser receptor del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, Tuberculosis y Malaria. Actualmente, Kimirina ejecuta el mayor proyecto de VIH en el país con injerencia en 18 provincias del Ecuador. En el marco de este programa, Kimirina buscaría una alianza estratégica con el MSP. Kimirina coordinará con la Dirección encargada con la Estrategia Nacional de VIH y la Subsecretaría de Vigilancia de Salud del MSP. Se les informará las planificaciones y avances de la ejecución del programa y se coordinarán acciones con las autoridades del MSP a nivel territorial. Además, Kimirina asegurará la referencia y el seguimiento de los casos de jóvenes que requieran de la atención de servicios médicos del MSP.

4.3 Los plazos de ejecución y desembolso del programa serán de 42 y 48 meses, respectivamente, a partir de la entrada en vigencia del Convenio. Kimirina presentará informes semestrales de seguimiento de la ejecución dentro de un período de 60 días después del cierre de cada semestre. Dentro de los 90 días después del cierre de cada ejecución, Kimirina presentará al Banco los estados financieros relativos a los gastos del programa, preparados de acuerdo a los requerimientos del Banco. Dichos estados

financieros deberán ser dictaminados por una firma de auditores independientes aceptables para el Banco. Los métodos de adquisiciones que se aplicarán se ajustarán a las prácticas del mercado para el sector privado en el marco del Apéndice 4 de las Políticas de Adquisiciones del Banco GN 2349-9 y GN 2350-9 y sus actualizaciones.

- 4.4 Un riesgo al programa es la dificultad de llegar a los jóvenes en riesgo por su situación de exclusión social en las varias provincias a intervenir y las diferentes dinámicas familiares y contextos en los que viven. Se mitigaría este riesgo trabajando con organizaciones de base con presencia en las provincias priorizadas, fortaleciendo la calidad en el acercamiento, los nexos y vínculos establecidos con el grupo poblacional mencionado, y mediante el desarrollo de una estrategia comunicacional con pertinencia generacional, cultural, y lingüística. Otro riesgo es la existencia de posiciones discriminatorias hacia este grupo objetivo, lo cual puede ser enfrentado a través de procesos de sensibilización a los agentes locales (sea mediante las iglesias, escuelas, centros de salud, entre otros).

V. EXCEPCIONES A LA POLÍTICA DEL BANCO

- 5.1 La presente CT no tiene excepciones a la política del Banco.

VI. CLASIFICACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL

- 6.1 Por las características de la CT, se anticipa que ésta no producirá efectos ambientales adversos. La CT generará beneficios para la población más vulnerable del país, por ende tendrá un impacto social positivo. Por lo anterior, se propone la clasificación “C” del proyecto teniendo en cuenta la política de salvaguardias de medio ambiente (OP-703), poblaciones indígenas (OP-765) y de igualdad de género (OP-270) del Banco. Para mayor información ver [Filtros ambientales y sociales](#).

ANEXOS REQUERIDOS:

[Oficio No objeción](#)

[Plan de Adquisiciones](#)

[Términos de Referencias](#)

[Matriz de Resultados](#)

**EDUCACIÓN EN PREVENCIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL ECUADOR**

EC-T1288

CERTIFICACIÓN

Por la presente certifico que esta cooperación técnica fue aprobada para financiamiento por el Fondo Especial Japonés de Reducción de la Pobreza (JPO) en fecha 3 de octubre de 2013 conforme a la comunicación suscrita por el señor Tatsuo Yamasaki, Director General de la Oficina Internacional del Ministerio de Finanzas de Japón. Igualmente, certifico que existen recursos disponibles en el Fondo Especial Japonés de Reducción de la Pobreza (JPO), hasta la suma de US\$950.360 para financiar las actividades descritas y presupuestadas en este documento. La reserva de recursos representada por esta certificación es válida por un periodo de cuatro (4) meses calendario contados a partir de la fecha de elegibilidad del proyecto. Si el proyecto no fuese aprobado por el BID dentro de ese plazo, los fondos reservados se considerarán liberados de compromiso, requiriéndose la firma de una nueva certificación para que se renueve la reserva anterior. El compromiso y desembolso de los recursos correspondientes a esta certificación sólo debe ser efectuado por el Banco en dólares norteamericanos. Esta misma moneda será utilizada para estipular la remuneración y pagos a consultores, a excepción de los pagos a consultores locales que trabajen en su propio país, quienes recibirán su remuneración y pagos contratados en la moneda de ese país. No se podrá destinar ningún recurso del Fondo para cubrir sumas superiores al monto certificado para la implementación de esta operación. Montos superiores al certificado pueden originarse de compromisos estipulados en contratos que sean denominados en una moneda diferente a la moneda del Fondo, lo cual puede resultar en diferencias cambiarias de conversión de monedas sobre las cuales el Fondo no asume riesgo alguno.

(Original firmado)

Sofía M. Rivera
Jefa

Unidad de Gestión de Donaciones y Cofinanciamiento
ORP/GCM

02/03/2014

Fecha

APROBACIÓN

Aprobado:

(Original firmado)

Hector Salazar Sanchez
Gerente de Sector
Sector Social
SCL/SCL

02/03/2014

Fecha