

Dra. Sonia Castro González
Ministra de Salud
Ministerio de la Salud
Costado Oeste, Colonia Primero de Mayo
Apartado Postal: 107
Managua, Sector Postal: 15AB
Nicaragua

09 Diciembre de 2016

Carta de decisión: Propuesta de Bolivia a Gavi, la Alianza para las Vacunas

Excma. Sra. Ministra:

En nombre del secretariado de Gavi, la Alianza para las Vacunas, me permito informarle que la propuesta de Nicaragua solicitando apoyo para el plan de transición ha sido revisada por el Director Ejecutivo delegado de Gavi en Noviembre de 2016.

Con base en la evaluación del Director Ejecutivo, me complace informarle que Gavi, la Alianza para las Vacunas ha aprobado la propuesta de Nicaragua sujeto al cumplimiento de los requerimientos que se indican en el apéndice que acompaña a esta carta.

Si tiene alguna pregunta o duda, no dude en contactar mi colega Homero Hernandez en la dirección de correo hherandez@gavi.org.

Atentamente,



Hind Khatib-Othman
Directora Gerente, Programas en los países

Apéndice A: Información financiera y programática – Apoyo efectivo a la transición

Copia: Ministro(a) de Finanzas
Director(a) de Unidad de Planificación, Ministerio de Salud
Gerente del PAI
Representante de la OMS en el país
Representante del UNICEF en el país
Grupo de Trabajo Regional
Sede de la OMS
División de Programas del UNICEF
División de Suministros del UNICEF

Nicaragua - Cash Support for Transition
Nicaragua apoyo en efectivo a la Transición

This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.

En la presente Carta de Decisión se exponen los Términos del Programa

1. Country: Nicaragua <i>País</i>				
2. Grant number: 16-NIC-27a-Y / 18-NIC-27a-Y <i>Número de subvención:</i>				
3. Date of the Decision Letter: 09/12/2016 <i>Fecha de Carta de Decisión:</i>				
4. Date of the Partnership Framework Agreement: 7/05/2014 <i>Fecha del Acuerdo Marco de Alianza:</i>				
5. Programme title: Transition support <i>Título del programa: Apoyo a la Transición</i>				
6. Monitoring and reporting requirements: Gavi shall periodically review the challenges and assess progress of implementing the transition support through established mechanisms such as annual joint appraisals. Nicaragua shall cooperate with Gavi during these appraisals and provide the information necessary to assess its performance. <i>Requisitos de seguimiento e información: Gavi deberá revisar periódicamente los desafíos y evaluar el progreso de la aplicación del apoyo a la transición a través de mecanismos establecidos, tales como las evaluaciones conjuntas anuales. Nicaragua cooperará con Gavi durante estas evaluaciones y facilitará la información necesaria para evaluar su desempeño.</i>				
7. Programme duration: 2016 - 2018 <i>Duración del programa:</i>				
8. Programme Budget (indicative): (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable) <i>Presupuesto del programa (indicativo) (sujeto a las condiciones del Acuerdo Marco de Asociación, si se aplica):</i>				
	2016	2017	2018	Total¹
Programme Budget (US\$) <i>Presupuesto del Programa (US\$)</i>	US\$ 413,000	US\$ 0	US\$ 337,000	US\$ 750,000

¹ This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the Programme. *Este es el monto total aprobado por Gavi para la duración total del programa.*

9. Indicative Annual Amounts: (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)
Montos anuales indicativos (sujetos a las condiciones del Acuerdo Marco de Alianza):

	2016	Total
Annual Amount(s) (US\$) <i>Cantidad anual (US\$)</i>	US\$413,000	US\$413,000

10. Clarifications: Not applicable.
Aclaraciones: No aplicable

11. Other conditions: Not applicable.
Otras condiciones: No aplicable

Signed by,
Por (firma)



On behalf of Gavi

En representación de Gavi

Hind Khatib-Othman

Managing Director, Country Programmes

Directora General, Programas en los Países

09 Diciembre 2016