

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		Versión	1	
			Fecha de aprobación	9/11/2016	
			Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MARLENE LOPEZ GARCIA							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		35.375.390		
CORREO ELECTRONICO:				malaga65@hotmail.com				CELULAR:		3123599495	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				PUENTE ARANDA							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SERVICIO FARMACEUTICO				SEDE:		USS ABASTOS ADMINISTRATIVO	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		M05	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				007590389172						PENSIONADO No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				2417-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		12 DE 12		
NÚMERO DE CDP		1990 - 26		FECHA	13/12/2018 - 10/01/2019		NÚMERO DE CRP	49640 - 9421		FECHA	17/12/2018 - 15/01/2019	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de FARMACIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo al requerimiento Institucional.								
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
					1	1	2019		31	1	2019	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.873.392								
TIPO DE SERVICIOS				Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%				

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO								VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$22.908.764			
VALOR EJECUTADO								\$22.908.764			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1.873.392			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%			

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.953.105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8487944889	\$781.242	\$97.700	\$125.000	3	\$19.100	\$241.800

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Enero del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

 CRISTIAN BUITRAGO QUIMICO FARMACEUTICO NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	 MARLENE LOPEZ GARCIA REGENTE DE FARMACIA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA
---	--

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

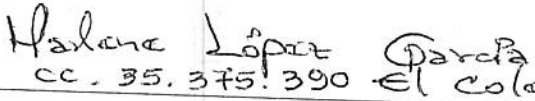
Versión: 2
Fecha de aprobación: 3/04/2017
Código: 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:		SERVICIO FARMACEUTICO		Sede: USS ABASTOS ADMINISTRATIVO	
No. DE CONTRATO:		2417-2018		Periodo certificado desde el	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MARLENE LOPEZ GARCIA		C. C. 35.375.390	
OBJETO DEL CONTRATO:		El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como TECNOLÓGICO EN REGENCIA DE FARMACIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente		Día Mes Año a Día Mes Año	
El resultado del cumplimiento del contrato es:		Productos: SI ☒ X NO ☐ Servicios: SI ☒ X NO ☐		31 1 2019 DE EL COLEGIO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS	
Apoyar el proceso de dispensación y suministro de los medicamentos y dispositivos médicos en forma oportuna.	Programado	Hacer seguimiento de la oportuna dispensación en las farmacias de la Subred.	Se realiza seguimiento de los pedidos y pendientes de medicamentos y dispositivos médicos solicitados por las farmacias de la Unidad de Puente Aranda.		
Apoyar el proceso de recepción técnica de los medicamentos y dispositivos médicos que lleguen por parte de los proveedores y velar que estos cumplan con las condiciones técnicas requeridas por la institución.	Programado	Hacer seguimiento de los informes de recepción técnica enviado por los responsables de las cinco farmacias de la Unidad Puente Aranda.	Se gestionó la rotación de los medicamentos próximos a vencer de acuerdo al informe de recepción técnica, con las otras Unidades de la Subred y con los proveedores.		
Validar que las cantidades y descripciones de los pedidos llegados correspondan a las solicitadas.	Programado	Hacer el respectivo seguimiento de los pedidos recibidos de la Unidad Puente Aranda.	Se realiza seguimiento de las recepciones técnicas enviadas en el formato establecido de las cinco farmacias de la Unidad Puente Aranda.		
Realizar seguimiento a los inventarios que sean ingresados a la farmacia a su cargo.	No Programado	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación.	No se generaron productos.		
Realizar la verificación de lo ordenado frente al dispensado y hacer los respectivos registros en el sistema de información.	No Programado	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación.	No se generaron productos.		
Validar los informes de próximos vencimientos de medicamentos y dispositivos médicos y si estos no son reportados a tiempo, realizar la comunicación al coordinador del servicio farmacéutico para emitir su respectivo descuento de nómina.	Programado	Recibir los informes de los medicamentos y dispositivos médicos próximos a vencer de las farmacias de la Unidad Puente Aranda y hacer seguimiento.	Se ha cumplido con el seguimiento de los informes de próximos a vencer de las cinco farmacias de la Unidad Puente Aranda en este periodo.		
Realizar auditoría a los movimientos de medicamentos de control especial y estructurar los informes de movimientos, garantizando que los datos registrados sean confiables y verídicos y remitirlos al coordinador del servicio farmacéutico.	Programado	Recibir los informes de los medicamentos de control especial de las farmacias CAPS Galán y CAPS Patio Bonito de la Unidad Puente Aranda y hacer seguimiento.	Se envía informe de medicamentos de control especial del mes de Diciembre del CAPS Galán y USS Patio Bonito.		
Apoyar y monitorizar el proceso de solicitud de reposición de medicamentos y dispositivos médicos realizando un adecuado proceso de planeación de los pedidos según tiempos de reposición establecidos.	Programado	Hacer seguimiento de los pedidos de medicamentos y dispositivos médicos solicitados en este periodo y gestionarlos.	Se envían oportunamente los pedidos de acuerdo a lo solicitado por cada Unidad a los proveedores.		
Promover el manejo adecuado de los inventarios de cada una de las farmacias, para lo cual debe presentar al personal asistencial los informes de la rotación de inventarios y próximo vencimiento de medicamentos y dispositivos médicos y/o gestionar con otras farmacias su rotación para evitar que éstos se vengzan.	Programado	Hacer seguimiento de los medicamentos de baja rotación y/o próximos a vencer y gestionarlos.	Se hace la respectiva revisión de los medicamentos próximos a vencer y/o baja rotación de las farmacias de la Unidad Puente Aranda y se realiza la rotación y se descuentan las cantidades solicitadas en el pedido.		
Realizar seguimiento a los inventarios aleatorios y usos planteados por los auxiliares de la farmacia.	No Programado	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación.	No se generaron productos.		
Apoyar al químico farmacéutico y/o coordinador del servicio farmacéutico en la gestión y presentación de informes a las diferentes entidades de control.	Programado	Gestionar lo solicitado por el químico farmacéutico acerca de los informes de los entes de control.	Se consolidó información de los informes de los entes de control.		
Realizar la estructuración y entrega de los informes de gestión que sean requeridos por el Químico farmacéutico y/o Coordinador del servicio farmacéutico.	Programado	Gestionar lo solicitado por el químico farmacéutico acerca de los informes de gestión.	Se consolidó información de los informes de gestión y se grabó en el DRIVE.		

Realizar la verificación y velar por el cumplimiento del diligenciamiento los registros de los datos en los formatos establecidos por el servicio farmacéutico para soportar su gestión.	Programado	Gestionar correctamente los formatos establecidos en el servicio.	Se realizó socialización y registro de manera correcta la información en los formatos establecidos y actualizados por la Subred.
Llevar a cabo los controles para asegurar el uso racional de los medicamentos y dispositivos médicos.	Programado	Hacer seguimiento a los pedidos solicitados por las farmacias de las Unidades.	Se realiza una revisión minuciosa a los pedidos solicitados por las farmacias para evitar errores de solicitud y/o sobrestock.
Manejar los medicamentos de control de control especial y monopolio del Estado conforme a la normatividad vigente.	Programado	Realizar seguimiento de la información recibida de los CAPS Galán y CAPS Patio Bonito de los informes de control especial.	Se revisaron los informes recibidos y se enviaron al F.N.E en los tiempos establecidos.
Realizar auditoria de los carros de paro, kits y equipos de reanimación de los diferentes servicios y emitir informe por escrito de los hallazgos a los coordinadores del área asistencial.	Programado	Hacer seguimiento del cumplimiento de las programaciones de la revisión de los Kit necesarios para los USS Patio Bonito y CAPS Trinidad Galán.	Se socializa las fechas de revisión de carros de paro y kits.
Apoyar el desarrollo de la política institucional de medicamentos y los programas de farmacovigilancia, Tecnovigilancia, Uso racional de Antibióticos y programa de seguridad del paciente.	Programado	Hacer seguimiento de los lineamientos de los programas de Farmacovigilancia, Tecnovigilancia y Seguridad del paciente.	Se informa al Químico Farmacéutico la ausencia en este mes de eventos adversos, incidentes y se reporta el consumo de antibióticos en el informe respectivo.
Participar en las capacitaciones y reuniones convocadas y realizar retroalimentación al personal de la farmacia y asistencial de los temas tratados.	No Programado	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación.	No se generaron productos.
Verificar el desempeño de los auxiliares de farmacia de la farmacia a cargo y emitir los respectivos informes al Químico farmacéutico y/o coordinador del servicio farmacéutico.	Programado	Informar las novedades al Químico Farmacéutico relacionadas con el personal de farmacia durante este periodo.	Se comunica a diario las novedades presentadas con el personal de farmacia de la Unidad de Puente Aranda.
Responder asistencial y administrativamente por los inventarios de medicamentos y dispositivos médicos que le sean asignados.	No Programado	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación.	No se generaron productos.
Conocer y dar cumplimiento a la documentación propia del servicio farmacéutico (Manual de Procesos y Procedimientos).	Programado	Consultar los procesos y procedimientos establecidos por la Subred e informar incongruencias en el caso que se presente.	Se socializó y se consultó los diferentes procesos y procedimientos del Servicio Farmacéutico en ALMERA.
Realizar las correcciones, acciones correctivas y/o preventivas de acuerdo a los planes de mejoramiento relacionados con los procesos del servicio farmacéutico.	Programado	El Químico Farmacéutico hace seguimiento de los hallazgos encontrados en las distintas auditorias del servicio farmacéutico.	Se hace seguimiento a los hallazgos encontrados en cada farmacia de la Unidad de Puente Aranda.
Dar cumplimiento a los lineamientos y directrices emitidas por el Químico farmacéutico y/o coordinador de la farmacia.	Programado	El Químico programó una serie de actividades, entre éstas organizar el archivo documental.	Se inicia la depuración del archivo documental.
Si por las necesidades del servicio se hace necesario realizar el traslado a otras farmacias, se debe estar dispuesto a aceptar el traslado previo acuerdo con el coordinador de la farmacia.	No Programado	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación.	No se generaron productos.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1,873,392 UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M.C.TE.


 CC. 35.375.390 El Colegio
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MARLENE LOPEZ GARCIA CC 35,375,390 EL COLEGIO
 (CUND)


 Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: CRISTIAN BUITRAGO

22 Ene 2019

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 33375390		LOPEZ GARCIA MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ARA 67 No 62 B - 55 Sur Apto 428 Int 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7415915	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2018-12	8487944889	1		2019/01/23	2019/01/21	BANCO BOGOTA	0	\$257,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES	Total Aportes
				IBC	Aporte	IBC	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)									
1	CC 33375390	LOPEZ MARLENE		\$781,242	\$125,000	\$781,242	\$781,242	\$125,000	\$257,500
Total Afiliados(1)									
				\$781,242	\$125,000	\$781,242	\$781,242	\$125,000	\$257,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 33375390		LOPEZ GARCIA MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ARA 67 No 62 B - 55 Sur Apto 428 Int 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7415915	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2018-12	8487944889	1		2019/01/23	2019/01/21	BANCO BOGOTA	0	\$257,500	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100	
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800.236.161	9	1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,700	\$0	\$0	\$15,700	
CAFAM	CCF21	860.013.570	3	1	\$15,700	\$0	\$0	\$15,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700	
COMPENSAR	EPS008	860.066.942	7	1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700	
TOTAL				1	\$257,500	\$0	\$0	\$257,500	



LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR EPS
NIT 860.066.942-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) MARLENE LOPEZ GARCIA identificado(a) con cedula ciudadanía 35.375.390, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro	Semanas Cotizadas
20170301	No Registrada	708

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 24 días del mes de Enero de 2019

Observaciones:

Con destino a:
SUBRED SUROCCIDENTE E.S.E

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA
10736015

CER-AFI





SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **MARLENE LOPEZ GARCIA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **35,375,390**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Enero de 2019.

Gerente de Clientes

Medellin, 24 de enero de 2019

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que MARLENE LOPEZ GARCIA identificado(a) con cédula de ciudadanía 35375390 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/01/2017

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
SUB RED SUR OCCIDENTE N900959048	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	
CLASE DE RIESGO: 3	PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 2,436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3	
CLASE: 3	PORCENTAJE: 2,436% TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL	
CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101	
CLASE DE RIESGO: 3	PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C353753901902455435

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

24/01/2019 3:23 PM

Dirección IP: null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguridad al paciente

Resuelve las siguientes actividades

[Volver a: Capítulo 3. Pro... ➔](#)

Este cuestionario está abierto en Tuesday, 20 de November de 2018, 08:32

Este cuestionario se cerrará el Tuesday, 31 de December de 2019, 08:32

Límite de tiempo: 1 hora

Método de calificación: Calificación más alta

Resumen de sus intentos previos

Intento	Estado	Puntos / 37.00	Calificación / 10.00	Revisión
1	Finalizado	37.00	10.00	Revisión
Enviado: Friday, 23 de November de 2018, 15:52				

Calificación más alta: 10.00 / 10.00.

[Reintentar el cuestionario](#)

[Volver a: Capítulo 3. Pro... ➔](#)



MARLENE LOPEZ GARCIA MARLENE LOPEZ GARCIA

Ítem de calificación	Peso calculado	Calificación	Rango	Porcentaje	Retroalimentación	Aporta al total del curso
■ Seguridad al paciente						
✓ Revisemos si aprendimos realizando esta actividad de evaluación	33.33 %	8.00	0-10	80.00 %		26.67 %
✓ Resuelve las siguientes actividades	33.33 %	10.00	0-10	100.00 %		33.33 %
✓ Resuelve las siguientes actividades	33.33 %	10.00	0-10	100.00 %		33.33 %
Σ Total del curso	-	28.00	0-30	93.33 %		-