

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página: 1 de 3
		Código: JU-FO-60
	JURIDICA	Versión: 01
Vigente a partir de: Noviembre 20 del 2024		

**INFORME DE ACTIVIDADES N°02
CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	Contrato No 1089 DE 2026
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO COMO FONOAUDIOLOGO EN LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.
Clase de Contrato o convenio:	PRESTACION DE SERVICIOS
Fecha Inicio:	15/04/2026
Fecha Terminación:	30/06/2026
Prórroga del plazo de ejecución	
Nombre del contratista:	LUZ ANGELICA GUTIERREZ MORALES
CC / Nit: del contratista	41949744
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	LINA FERNANDA CARDONA MORALES
Cargo del Supervisor:	P.E AREA DE LA SALUD APOYO DX

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

No	OBLIGACIONES (Transcribir las obligaciones específicas contractuales según contrato suscrito)	DETALLE ACTIVIDADES REALIZADAS (Describir detalladamente las actividades realizadas, fecha, nombre actividad, objetivo, número de personas atendidas)	REGISTRO DE EVIDENCIAS ESPECÍFICAS (Describir que evidencia, formato y ubicación – PC, SECOP etc)	OBSERVACIONES Observaciones del supervisor
1	Apoyar en la valoración y seguimiento de los pacientes con riesgo de bronco aspiración, según lo reportado por terapia respiratoria de cada servicio.	se realizó valoración y seguimiento a los pacientes con riesgo de bronco aspiración esta valoración se realiza con el apoyo de terapia respiratoria	historia clinica del paciente en dimanica	
2	brindar servicios como profesional de fonoaudiología en forma exclusiva para esta actividad, las cuales deben ser programadas , conservando la armonia del funcionamiento del area. Estas horas no se deben trasladar por actividades asistenciales o administrativas diferentes.	se realizó interconsultas solicitadas por medicos tratante a los pacientes que requieren ser evaluados, diagnostico y se realiza tratamiento	historia clinica del paciente en dimanica	
	Brindar servicios de apoyo como profesional en fonoaudiología para realizar acompañamiento por consulta externa a el plan canguro.	se realizó interconsultas solicitadas por medicos tratante a los niños que	historia clinica del paciente en	

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página: 2 de 3
		Código: JU-FO-60
		Versión: 01
	JURIDICA	Vigente a partir de: Noviembre 20 del 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:				
5	OBLIGACIONES (Transcribir las obligaciones específicas contractuales según contrato suscrito)	DETALLE ACTIVIDADES REALIZADAS (Describir detalladamente las actividades realizadas, fecha, nombre actividad, objetivo, número de personas atendidas)	REGISTRO DE EVIDENCIAS ESPECÍFICAS (Describir que evidencia, formato y ubicación – PC, SECOP etc)	OBSERVACIONES Observaciones del supervisor
		pertenecen al plan canguro	dimanica	
4	Dar respuesta a las interconsultas en los servicios que lo requieran, de acuerdo a la demanda durante las horas programadas, dentro de las 24 horas siguientes al ser comunicado por el servicio que lo requiera o a la solicitud registradas en el aplicativo designado por el hospital durante la jornada laboral.	se realizó interconsultas solicitadas por medicos tratante a los pacientes que requieren ser evaluados, diagnostico y se realiza tratamiento	historia clinica del paciente en dimanica	
5	Apoyar la valoración, manejo y tratamiento, que mejoren la calidad de vida de los pacientes a través del fomento de la salud comunicativa y de la prevención/habilitación de las discapacidades de la comunicación humana.	se realizó valoración a los pacientes, se le realiza prueba de deglucion para el dignostico y realizar un tratamiento adecuado.	historia clinica del paciente en dimanica	
6	Apoyar en el manejo de los trastornos en la succion, deglucion y respiracion.	se realizó la evaluación y se realiza terapia miofuncional	historia clinica del paciente en dimanica	
7	Prestar apoyo en la realización de la rehabilitación en alteraciones del habla y lenguaje de los pacientes que lo requieran.	se realizó la evaluacion para iniciar terapia de lenguaje	historia clinica del paciente en dimanica	
8	Apoyar en la implementación y desarrollo del Sistema obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud, según Decreto 1011 de 2006 y otras Normas vigentes al respecto.	Para el periodo cobrado no se ejecuta esta actividad relacionada en las obligaciones especificas.	N/A	
9	Apoyar y participar en las diferentes actividades Docente-Asistenciales e investigativas en los términos establecidos dentro de los Convenios Docencia-Servicio, celebrados por la E.S.E. Hospital Departamental Universitario del Quindío San Juan de Dios y las diferentes instituciones Educativas del Departamento y del País formadoras de personal para la salud, según requerimiento que le haga el supervisor.	Para el periodo cobrado no se ejecuta esta actividad relacionada en las obligaciones especificas.	N/A	
10	Apoyar la atención medica del paciente de acuerdo	se realizó valoracion y	historia	

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página: 3 de 3
		Código: JU-FO-60
	JURIDICA	Versión: 01
Vigente a partir de: Noviembre 20 del 2024		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:				
No	OBLIGACIONES (Transcribir las obligaciones específicas contractuales según contrato suscrito)	DETALLE ACTIVIDADES REALIZADAS (Describir detalladamente las actividades realizadas, fecha, nombre actividad, objetivo, número de personas atendidas)	REGISTRO DE EVIDENCIAS ESPECÍFICAS (Describir que evidencia, formato y ubicación – PC, SECOP etc)	OBSERVACIONES Observaciones del supervisor
	a lo dispuesto en el procedimiento denominado "Procedimiento de Atención en Hospitalización" código HO-CP-03 de la E.S.E. Hospital Departamental Universitario del Quindío San Juan de Dios.	seguimiento a los pacientes con riesgo bronco aspiracion con el apoyo de terapia respiratoria	clinica del paciente en dimanica	

INFORMACIÓN APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL	
NO. DE PLANILLA	6019816028
PERIODO:	ABRIL
SALUD	COMPENSAR
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	POSITIVA

NOMBRE APELLIDO Y FIMA DEL CONTRATISTA	APOYO A LA SUPER VISIÓN (SI APLICA):	APROBADO POR :
WZ ANGELICA GOMEZ M.		