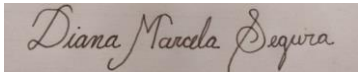
Nombre	**DAVID LEONARDO GONGORA LEAL**	
Dependencia	SUBDIRECCIÒN TECNICA	
Cargo	Contratista	
Título Profesional	Profesional en Quìmica Farmaceutica	**CUMPLE**
posgrado	maestria	
Experiencia solicitada	10 MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA	**CUMPLE**

ENTIDAD/EMPRESA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	NO. DIAS	MESES	AÑOS
LOCATEL	12/05/2014	6/01/2015	239	7,97	0,66
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.,	8/05/2019	31/12/2019	237	7,90	0,66
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.,	1/02/2020	31/01/2021	365	12,17	1,01
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.,	1/02/2021	23/06/2021	142	4,73	0,39
			744,00	**24,80**	**2,07**

INSTITUCIÓN	TITULO	FECHA DE FINALIZACIÓN
UNIVERSIDAD NACIONAL	QUÌMICO FARMACÈUTICO	23/04/2014
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	MAGISTER EN ADMINISTRADOR EN SALUD	27/07/2017
ERASMUS UNIVERSITEIT ROTTERDAM, PAISES BAJOS	MAGÍSTER EN ECONOMÍA, POLÍTICAS Y LEYES DE LA SALUD.	31/12/2018

Aprobó



Diana Segura
Experta en Tecnologia de Medicamentos