

# DANIEL ISAAC GONZÁLEZ QUINTERO

**Teléfono:6384-3497**

**Mi Objetivos: Desearía ser parte de su importante empresa y estoy seguro poder contribuir al desarrollo e intereses de la misma para lograr el éxito deseado.**

- **Datos personales**

- Correo electronico:[quinterodaniel77@gmail.com](mailto:quinterodaniel77@gmail.com)
- Licencia de conducir tipo D
- Direccion :altos de la esperanza tinajitas sector #2 casa 33
- Cedula: 8-958-1475
- Carnet de salud : blanco y verde
- Vacunas covid :tengo las 3 dosis
- Fecha de nacimiento: de septiembre de 1998
- Sexo: Masculino
- Estado civil: casado
- Dependientes de mi :2
- Edad:25
- Nacionalidad: Panameña

Disponibilidad: **inmediata**

- **Cualidades:**

- Responsable, amable, cooperador, atento, puntual, deseos de aprender et.

- **Manejo de herramientas :**

- PDT, cebras y maquinas manuales , montacargas crow electrica y de combustible

- **Preparación académica :**

- Primaria: Escuela Grecia sexto grado
- Secundaria bachiller en comercio: colegio laboral monsen or francisco benckman decimo año

- **Experiencias laborales :**

- **farmacias arrochaS.A** almacenista, reparto, consolidacion de rutas

- **Exportadora e inportadora nimar** picker por produccion •

- **Grupo tova almsenes stivens** abastecedor, asistente de consolidacion

- **referencias laborales:**

- Eduardo lapes companero Tel: 6828-5126 Lorna delgado gerente a Tel: 62853906

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERO DE SEGURIDAD PÚBLICA  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN JUDICIAL  
DEPARTAMENTO DE SERVICIO DE APOYO  
DIVISIÓN DEL GABINETE DE ARCHIVO E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

**A QUIEN CONCIERNE**

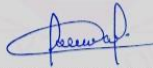
Quien suscribe IRVING CASTILLO, Director Nacional de Investigación Judicial de la Policía Nacional, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley No. 69 del 27 de diciembre del 2007, que dicta medidas sobre el Certificado de Información de Antecedentes Personales, a solicitud de la parte interesada.

**CERTIFICA**

Que Daniel Isaac Gonzalez Quintero, con cédula de Identificación personal, No. 8-958-1475, de acuerdo a los registros de la División de Gabinete de Archivos e Identificación Personal, no mantiene información de antecedentes personales.

Emitido a los 21 días del mes de enero de 2025.

Atentamente,



Comisionado IRVING CASTILLO  
Director Nacional de Investigación Judicial

Exclusivo para trámites laborales  
Válido por 30 días.



República de Panamá

AUTORIDAD DEL TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE

LICENCIA DE CONDUCIR

8-958-1475

DANIEL ISAAC GONZALEZ QUINTERO

TIPO D

EXPIRE DATE 17/08/2022

EXPIRES DATE 17/08/2026

FECHA DE NACIMIENTO 19/09/1998

TIPO DE LICENCIA CLASE A, C

004403751



REPÚBLICA DE PANAMÁ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Daniel Isaac Gonzalez Quintero

NOMBRE USUAL:

FECHA DE NACIMIENTO: 19-sep-1998

LUGAR DE NACIMIENTO: PANAMÁ

SEXO: M TIPO DE SANGRE:

EXPEDIDA: 10-may-2023 EXPIRA: 10-may-2038

8-958-1475



22 años

REPUBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE SALUD / CAJA DE SEGURO SOCIAL  
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

TARJETA DE REGISTRO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO (A)

*Gonzalez, Daniel*

APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE

F.NAC. 19 Sep 1998 DIA MES AÑO SEXO  F  M

NO. CÉDULA: 8958-1475 Nº S.S.

DIRECCIÓN Villa Concepc. #2

NO. DE CASA: 33 TELÉFONO:

M.R.	TDAP
1ra.	1ra.
Ref.	ANTI F. AMARILLA
INFLUENZA	1ra.
1ra.	HEPATITIS A
2da.	1ra.
3ra.	ANTIRRABICA HUMANA
HEPATITIS B	1º 4º 7º
1ra.	2º 5º 8º
2da.	3º 6º 9º
Ref.	NEUMOCOCO CONJUGADO
TD ADULTO	1ra.
1era.	NEUMOCOCO POLISACARIDO
2da.	1ra. 2da.
Ref.	CORONAVIRUS <i>Done m</i>
VARICELA	1ra. <u>4/8/21</u> 2da. <u>4-9-21</u>
1ra.	Lote: <u>FD 7208</u> Lote: <u>FD 2510</u>
OTRAS <u>Wp 18-4-22</u> <u>F38768</u>	


**GOBIERNO NACIONAL**  
**CON PASO FIRME**

**MINISTERIO DE SALUD**


**REGIÓN METROPOLITANA DE SALUD**

**CERTIFICADO DE BUENA SALUD** **Nº 008063**

Centro de Salud PEDREGAL

Nombre: DANIEL GONZALEZ

Nacionalidad: PANAMEÑO Cédula 8-958-1475

Domicilio: VILLA GRECIA

Lugar de Trabajo: SOLICITUD

Expedido el 25/01/2025 ~~25/01/2026~~

Firma: Dra. Danais Navas  
 Directora Médica

Firma del Centro Médico: [Signature]  
 Reg. 8613 Fol. 5


**REPUBLICA DE PANAMÁ**

**MINISTERIO DE SALUD**



**DANIEL GONZALEZ**  
 NOMBRE

**8-958-1475**  
 CEDULA

**R.S.S.M**  
 LUGAR DE EXERCICION

**EXP. 28-04-2027**  
 FIRMA ADJORNADA ESPECIAL

República de Panamá

# Ministerio de Educación

por conducto de

**Centro De Educación Laboral Nocturno Las Cumbres**

Confiere a:

**DANIEL I. GONZÁLEZ Q.**

c.i.p. 8-958-1475

## Certificado

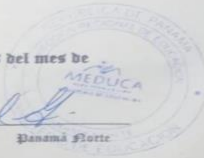
### Educación Básica General

por haber culminado los estudios y cumplido con los requisitos legales correspondientes.

Dado en la ciudad de Panamá a los veintuno días del mes de Diciembre de Dos mil dieciocho

José Ortega Ortega  
Director (a)

General G.  
Director (a) Regional de Panamá Norte



FARMACIAS ARROCHA, S.A.

P.O. BOX: 0834-00617  
Panama, Republic of Panama  
Telephone: (507) 279-6000  
Fax: (507) 236-6087



Panamá, 30 de mayo de 2019.

A QUIEN CONCIERNA:

Por este medio, hacemos constar que el señor Daniel Isaac González Quintero, portador de la cédula de identidad personal #8-958-1475 y seguro social #8-958-1475, laboró en FARMACIA ARROCHA, S.A., desde el 13 de noviembre de 2018 al 30 de mayo de 2019, fecha en que se le venció su contrato.

El señor González, trabajó en la empresa en calidad de Almacenista-Ayudante de reparto y trabajos en bodega.

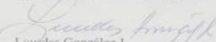
Cualquier referencia adicional, estaremos siempre a disposición de ampliarla.

Dando fe a lo antes expuesto, se firma la presente como constancia del mismo.

Sin otro particular quedo de ustedes.

Atentamente,

FARMACIA ARROCHA, S.A.

  
Lourdes González J.  
Gerente de Recursos Humanos

LGI/yp