3 de noviembre de 2026

CLÍNICA DENTAL
DRA. STHEFANIA GONZÁLEZ

REFERENCIA LABORAL

A quien corresponda:

Por medio de la presente, hacemos constar que **Nury Yudeni Peña Castro** prestó sus servicios en la Clínica Dental Dra. Sthefanía González, durante el período comprendido entre **2023 y 2026**.

Durante este tiempo se destacó por su responsabilidad, compromiso, puntualidad, buena disposición y cumplimiento de las labores asignadas.

La presente referencia se expide a solicitud del interesado(a), para los fines que considere pertinentes.

Atentamente,

STHEFANIA GONZÁLEZ ZAMORA
C.C. 1070707100
Celular: 301 570 7113
Clínica Dental Dra. Sthefanía González