

#### UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA

#### **FACULTAD DE ODONTOLOGÍA** UNIDAD TORREÓN

CLAVE DE LA FAC. 3-602 CLAVE SEGÚN LA S.E.P. 0523663

Torreón, Coahuila a 01 de julio del 2024

C.P.C. DALILA VALDES RODRIGUEZ UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA CONTRALOR GENERAL

AT.N C.P. ADRIANA OLVERA DE LA CRUZ

Subcontralor de Auditorías a Centros Educativos, Dependencias y Hospitales

Sirva la presente para enviarle un cordial saludo y aprovecho la misma para realizar la justificación del trámite número 4955 con fecha del 12 de abril del 2024 a nombre de Mayra Sanjuana García Macias (Laboratorio Dental), el importe de dicho trámite es por el pago de trabajos de laboratorio dental elaborados como parte del tratamiento de los pacientes que acuden a la facultad, los cuales fueron pagados en caja y con los tickets debidamente revisados se elaboraron las ordenes de trabajo que se detallan a continuación

FACTURA D35

FOLIO FISCAL 4C4C7CAC-EC5B-404D-A515-62C31B3FBB52 ORDENES DE TRABAJO QUE AMPARAN LA FACTURA

ORDEN PRINCIPAL	ORDEN COMPLEMENTO
17282	
17234	-
17266	
17264	-
17193	-
16797	-
17169	/m-* -
17185	3-1
17112	
16972	17178
17124	
17132	-
17126	
16914	17072
16841	17052
16871	17220

Sin más por el momento agradeciendo sus finas atenciones quedo de usted.

ATENTAMENTE "EN EL BIEN FINCAMOS EL SABER"

M.C.O. CARLOS RICARDO NEVÁREZ VELÁZQUEZ SECRETARIO ADMINISTRATIVO

DR.

MATERIA:

ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

No 17282 DARUA-O. C # 2863 FECHA: NOMBRE DEL PACIENTE: Monnico NOMBRE DEL ALUMNO: SECCION: FECHA CANTIDAD N° DE RECIBO DE CAJA PAGOS: PAGO INICIAL: 111/2023 1.000 PAGO 2: PAGO 3: **ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:** WISA Vo. Bo. AUTORIZO:

#### ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

Nº 17234

	FECHA: 06/0/6/2073	= GARELA'S	11. 11201
NOMBRE DEL PACIE	ENTE: MANIA TENESA	GRANADOS C	Trozco.
NOMBRE DEL ALUN	INO: SOFIA ALTIN	ANOTZ MUNI	160.
GRADO:	SECCION:A		
	N° DE RECIBO DE CAJA	FECHA	CANTIDAD
PAGO INICIAL:	ADIS 1316	21/11/2013	s \$1,000 =
PAGO 2:			-\$
PAGO 3:			\$
ESPECIFICACIONES	DEL TRABAJO: 01 PROTE	ISIS FOTAL	1
The second second	n luca at	n	
AUTORIZO:	DRA LUISA DE LA	<u> </u>	Vo. Bo.
DR.			VIOLANTO
MATERIA:		Ceceun	WO CANTO

#### ORDEN DE TRABAJO PARA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA FACULTAD DE ODONTOLOGIA LABORATORIO DENTAL UNIDAD TORREON No 17266 GARRIA = 08/010/2023 FECHA: O.C 2857 anios UMBENTO Keyes. NOMBRE DEL PACIENTE: ()NIBE MANIANA DIFUENTO NOMBRE DEL ALUMNO: GRADO: SECCION: N° DE RECIBO DE CAJA PAGOS: FECHA CANTIDAD 2027 AD150486 11 \$1,000 PAGO INICIAL: 2023 1000-PAGO 2: PAGO 3: 02 pno TESIS TOTAL. **ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:** Dra. WISA DE CA Vo. Bo.

MATERIA:

VIOLANTO

MATERIA:

#### ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

No 17264 GARCIA entregado FECHA: 15-12/2007 VARELA VALENTUELA NOMBRE DEL PACIENTE: UZABETU MANTINEZ ABOADA NOMBRE DEL ALUMNO: SECCION: **FECHA** CANTIDAD PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA 10198519 PAGO INICIAL: CRA 5067 PAGO 2: PAGO 3: ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: CRA 3240 NEVENTER KLCARDO Vo. Bo. AUTORIZO: DR.

MATERIA:

#### UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON

#### ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

CECLUA . VIOLANTE

17193 =GANCIA = 15/12/200 2007 extregado NOMBRE DEL PACIENTE: AME TALERIA NOMBRE DEL ALUMNO: GRADO: SECCION: PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA **FECHA** CANTIDAD AD149578 PAGO INICIAL: PAGO 2: PAGO 3: 4marzan ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: Vo. Bo.

$\frac{18}{9} = \frac{18}{9} $	nein - Nº 16797
NOMBRE DEL PACIENTE: 1605A VEUA 16AKALA DELGA	00
NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA DEL RUBI BARRA	CRUZ
GRADO: 90 SECCION: 8	
PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA FECHA	CANTIDAD
PAGO INICIAL: AD145892 18/500/200	s \$ 2,200 =
PAGO 2:	- 5 M
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: DE DROTESIS DARCINO	ncource · A
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:	ACRIUCA A
AUTORIZO: DR (UIS FERNANDE MENDEZ	Vo. Bo.
DR	
MATERIA:	CEUR VIOLANTE

FECHA: 29/NOV/2027	= GARCIA -	Nº 17189
		0.6 # 2859
NOMBRE DEL PACIENTE: PAGLO LUJAN CUEU	ins ext	regado 05/10/2025
NOMBRE DEL ALUMNO: SONIA SAMANTHA	VAZQUEZ	DECGADILLA
GRADO: SECCION:		
PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA	FECHA	CANTIDAD
PAGO INICIAL: A D 14 7 6 6 1 0	1/10/2017	s \$ 1,000 =
PAGO 2:	4/11/2017	\$ 41,000=
PAGO 3:		\$
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 02 PROTESI.	STOTAL	
	1	
AUTORIZO: Dr luis FERNANDO MEN.	Drz	70.2
AUTORIZO:		Vo. Bo.
DR	- /	V.
MATERIA:	Ceccan	VIOLANTE -

#### ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

Nº 17185

FEC	HA: 29/NO	U502/VI	= GARCIA -	0.6.	
A LINCHWOOD TO			<b>BUERNERO</b>		-
			Ropalist ?		
	SECCION:A				
	DE RECIBO DE CAJA AD 149776		FECHA 31/10/2023		TIDAD
PAGO 2:	CRA 3/19		22/14/2003	- s +4	500=
PAGO 3:  ESPECIFICACIONES DEL	TRABAJO: 02	prote	313 70TA1	- \$	<u> </u>
AUTORIZO: DR	ZERMEN	4	_	Vo. Bo.	
MATERIA:	*		Cecu	A VIOCANTE	· ·

	UNIDAD TORREON	755	Nº 17112
FECH	A: 17/MAY/2023	-6ARCIA	celvegado 28/11/20t,
NOMBRE DEL PACIENTE:	MARIA DE JESUS	ARGUNITOO	VALADEZ
NOMBRE DEL ALUMNO:	EMMA POSADA	MARTINEZ	
GRADO: 90	_ SECCION:		
PAGOS: N°	DE RECIBO DE CAJA A D / A 7 8 8 Z	09/10/2023	CANTIDAD \$ \$ 500-
PAGO 2:	CRA3041	19/10/2013	s \$500-
PAGO 3:	CRA 3103	105/11/2023	\$ 4500
	TRABAJO: CRA3197	16/11/2013	\$ 500=
0.2	PROTESIS POT.	ac.	
AUTORIZO:			COLOR: AZ_
DR			1/
MATERIA.		(ECCU)	VIOLANIE

COLOV: A3

#### UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON

MATERIA:

ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

VIO (ANTE

FCCUA

FECHA: 24/10/2023 = GAIRLIA = Nº 16972 entregad 04/12/20
NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA TOMASA FLORES SEGOVIA
NOMBRE DEL ALUMNO: INQUELLINE COVARRUBINS DEL CAMPO!
GRADO: SECCION:
PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD
PAGO INICIAL: ADIA 9110 29/10/2023 \$ \$ 500
PAGO 2:
PAGO 3: \$
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: OF PROTESIS PARMAL ACRITICA
x favor de extrega trabaje terminado al
presenta orde complemente +
AUTORIZO: DR JES US AGUIRRE Vo. Bo.
DR
MATERIA: CECUMA VIOLANTE.
*

#### ORDEN DE TRABAJO PARA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA LABORATORIO DENTAL FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON 17178 NOMBRE DEL PACIENTE: NOMBRE DEL ALUMNO: GRADO: SECCION: \_ CANTIDAD **FECHA** N° DE RECIBO DE CAJA PAGOS: PAGO INICIAL: PAGO 2: PAGO 3: **ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:** Esminado Vo. Bo. AUTORIZO:

MATERIA:

#### ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

VIOLANTE

17124 08/12/2020 entregado NOMBRE DEL PACIENTE: IDALU CHAPAILRE LUCEUMA NOMBRE DEL ALUMNO: SECCION: \_ PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA **FECHA** CANTIDAD PAGO INICIAL: PAGO 2: PAGO 3: **ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:** DIAL LNRIQUE Vo. Bo. AUTORIZO:

#### ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

Nº 17132

FECHA: 21/NON/2023	= GARCIA -	entregado 2a/11/20
NOMBRE DEL PACIENTE: MARIO ALBERTO G	ONZACEZ RO	MERO
NOMBRE DEL ALUMNO: JOSÉ ARMANDO SARAI	BIA DAUCEDO	
GRADO: 7° SECCION: 6		
PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA	FECHA	CANTIDAD
PAGO INICIAL:		\$
PAGO 2:		\$
PAGO 3: / UTORITACIOA	1	\$
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 01 OTTOTOS/S	TOTAL	1
		1
AUTORIZO: DA RICARDO NEVAREZ		Vo. Bo.
DR		17
MATERIA:	CECUIA	VO CANTE
*		

MATERIA:

#### ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

110 CANTE

17126 GARCIA NOV/207 29/11/200 extregado ODMI OUT 6 NOMBRE DEL PACIENTE: NOMBRE DEL ALUMNO: SECCION: GRADO: FECHA CANTIDAD N° DE RECIBO DE CAJA PAGOS: AD1501 PAGO INICIAL: PAGO 2: PAGO 3: **ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:** MANUEL ATRICIO Vo. Bo. AUTORIZO:

Ceaun

MATERIA:

### UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON

FECHA: 10/0ca/2023	= 6ARCIA = Nº 16914
NOMBRE DEL PACIENTE: ABEL BARRA CA	ZARES.
NOMBRE DEL ALUMNO: RARINA MONSENNAT	DE CO TARRE FONSESA
GRADO:/O = SECCION:A	
PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA	FECHA CANTIDAD
PAGO INICIAL: A D/46929 78/	1 sep/2027 \$ \$ 1,200
PAGO 2: AD14 4747 051	1sep/2027 5 \$ 1,500-
PAGO 3:	\$
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 02 PROTESIS	PARCIAL ACRECIO
4 03 CORONA METAL	
& four. de entregn	Trabajo terminado sol
presentar order co	emplemento *
AUTORIZO: DA MICARDO NEVÁRE	Z Vo. Bo.
DR	CECUM VIDGANTO
MATERIA:	CECUIA VIOLATOR
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHU	ORDEN DE TRABAJO PARA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON  FECHA: /3/NOU/7073	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº 17072  = GARCIA # 16914
FECHA: 13/NOU/2083  NOMBRE DEL PACIENTE: ABEL BARRA CAZ	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº 17072  = GARCIA - # 16914  ANE S. # 16914
FECHA: 13   WOU   7073  NOMBRE DEL PACIENTE: ABCL   BRIRA CAZ  NOMBRE DEL ALUMNO: CARLINA MONSERRAT	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº 17072  = GARCIA - # 16914  ANE S. # 16914
FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON  FECHA: 13   NOU/7075  NOMBRE DEL PACIENTE: ABCL   BARRA CAZ  NOMBRE DEL ALUMNO: MINA MONSERRAT  GRADO: SECCION: A  PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº 17072  = GARCIA - # 16914  ANTE S. # 16914
FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON  FECHA:    13   WOU   7073  NOMBRE DEL PACIENTE: ABC   BREAR CAZ  NOMBRE DEL ALUMNO: ARUNA MONSERRAT  GRADO: SECCION: A  PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº. 17072  = GARCIA - 16914  ARES. 1000E FONSE CA  FECHA CANTIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON  FECHA:   /3   NOU   7073  NOMBRE DEL PACIENTE: ABEL   BARRA CAZ  NOMBRE DEL ALUMNO: CARLA   MONSERRAT  GRADO: SECCION: A  PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA  PAGO INICIAL: CRA 3 128 /3/1	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº. 17072  = GARCIA - 16914  ARES. 1000E FONSE CA  FECHA CANTIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON  FECHA:    13   NO U   70 C S     NOMBRE DEL PACIENTE: ABEL   BRIEFA CAZ   NOMBRE DEL ALUMNO: SECCION: A SECION: A SECCION: A SECION: A SECCION: A SECION: A SECCION: A SECCION: A SECION: A SEC	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº. 17072  = GARCIA  DE CA TORRE FONSE CA  FECHA    1/2023   S   Z, COO =
FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON  FECHA:    13   WOU   7073    NOMBRE DEL PACIENTE: ABC   BRIGAR CAB   NOMBRE DEL ALUMNO: ARUNA   MONSERRAT  GRADO: SECCION: A   PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA   PAGO 1NICIAL: CRA 3 1 2 8   13 / 14   PAGO 2: PAGO 3: ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: ORDAN CARPONEN  ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: ORDAN CARPONEN    FECHA:	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº. 17072  = GARCIA  DE CA TORRE FONSE CA  FECHA    1/2023   S   Z, COO =
FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON  FECHA:    13   WOU   7073    NOMBRE DEL PACIENTE: ABC   BRIRAR CAB   NOMBRE DEL ALUMNO: ARUNA MONSERRAT  GRADO: SECCION: A   PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA   PAGO 1NICIAL: CRA 3 1 2 8   13 / 14   PAGO 2:   PAGO 3:   ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: ORDAN CARPONEN    CONSTRUCTOR OF THE CONSTRUCTOR OF T	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº. 17072  = GARCHA  O.I. # 16914  ALES. CANTIDAD    17072   S   Z, 500 =     16014
FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON  FECHA:    13   WOU   7073    NOMBRE DEL PACIENTE: ABC   BRIGAR CAB   NOMBRE DEL ALUMNO: ARUNA   MONSERRAT  GRADO: SECCION: A   PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA   PAGO 1NICIAL: CRA 3 1 2 8   13 / 14   PAGO 2: PAGO 3: ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: ORDAN CARPONEN  ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: ORDAN CARPONEN    FECHA:	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº. 17072  = GARCHA  O.I # 16914  10/10/2013  DE CA TORRE FONSE CA  FECHA  1/2023 S \$ 2,500=
FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON  FECHA:    13   WOU   7073    NOMBRE DEL PACIENTE: ABC   BRIGAR CAB   NOMBRE DEL ALUMNO: ARUNA   MONSERRAT  GRADO: SECCION: A   PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA   PAGO 1NICIAL: CRA 3 1 2 8   13 / 14   PAGO 2: PAGO 3: ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: ORDAN CARPONEN  ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: ORDAN CARPONEN    FECHA:	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº 17072  = GARCIA - 0.I # 16914  ANES. 1000 FONSE CA  FECHA CANTIDAD 1/2022 S \$ 2,000 -  Securo de # 16914 de 1  Entregar frabejo ferminado
FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON  FECHA:    13   WOU   7073    NOMBRE DEL PACIENTE: ABC   BRIGAR CAR NOMBRE DEL ALUMNO: ARUNA MONSERRAT  GRADO: SECCION: A  PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA  PAGO INICIAL: CRA 3 1 2 8  PAGO 3:  ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: Orda Complementario del Complementario de	ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL  Nº. 17072  = GARCIA - 0.I # 16914  ALLES - 10000 FONSE CA  FECHA CANTIDAD    17072
FECHA:    13   NOU   2015     NOMBRE DEL PACIENTE: ABCL   BARRA CAZ   NOMBRE DEL ALUMNO: ARRAY   GRADO: SECCION: ARRAY   PAGO S: N° DE RECIBO DE CAJA   PAGO 1NICIAL: CRA 3 12 8   13 / 14   PAGO 3: ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: Orda Complementation   10 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 10 / 20 / 2	ORDEN DE TRABAJÓ PARA LABORATORIO DENTAL  Nº. 17072  = GARCIA - 0-I # 16914  ANES. 10/10/2073  DE LA TORRE FONSE CA  FECHA CANTIDAD    7072

#### UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

#### ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

FECHA: 25/5 CP	12027 = 6 MRUM =	Nº 16841 entregado 07/11/20
NOMBRE DEL PACIENTE: AUGA		
NOMBRE DEL ALUMNO: VALTERIA	ACTIANDRA CENICEROS	AGUILAN
GRADO: 90 SECCION: B		
PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA PAGO INICIAL: 10146/79	FECHA 20/sep/2023	s \$ 500
PAGO 2:		\$
PAGO 3:		\$\$
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:O/	CORONA METAL	PORCECANA
* favor de	curregal trubujo -	ferminal of
presenta c	out complemento.	
AUTORIZO: DA TESUS AGO	MARE QUINDONSO,	Vo. Bo.
DR		MOLANTL
MATERIA:	CECUIA	VIOLANIC

#### UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON

NOMBRE DEL PACIENTE: ACCIA CORRECTA VATQUEZ  NOMBRE DEL ALUMNO: VALERIA ALEJANDRA CENVICEROS ACUICAR  GRADO: 9 SECCION:  PAGOS: Nº DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD  PAGO INICIAL: CRA 308/ 77/10/7073 \$ \$ 500°  PAGO 2:  PAGO 3:  ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: ONLA COMPLEMENTO DEL TRABAJO: Acumento del entre gan fra bajo commandos	UNIDAD TORREON	year	Nº 17052	
NOMBRE DEL ALUMNO: VALERIA ALEJANORA CENVICENO) AGUICAR  GRADO: 9º SECCION: B  PAGOS: Nº DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD  PAGO INICIAL: CRA 308   27/10/2073 \$ \$ 500°  PAGO 2: \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	FECHA: 09/11/2013	= GARGIA -	141 11002	
GRADO:	NOMBRE DEL PACIENTE: ACICIA CORREA	Vnzoucz		
PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA  PAGO INICIAL: CRA 308   77/10/2073 \$ \$ 500 \$  PAGO 2:  PAGO 3:  ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: Only complements deff 1689   def	NOMBRE DEL ALUMNO: VALERIA ALEJANDRA	CENICERO	Abular	
PAGO INICIAL: CRA 3081 27/10/7075 \$ \$500°  PAGO 2: \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	GRADO:SECCION:			
PAGO 3:  ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: Only complements deff 16891 def				
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: ONLe complemente de# 16891 def			•	•
25/Sep/2023 & favor de entregan trabajo leiminados	Duly 124	lemente dett!	6891 Jef	
	25/SEP/2023 & favor de	entregar 1	trabajo leammado	X.
				1
AUTORIZO: Vo. Bo.	AUTORIZO:		Vo. Bo.	
MATERIA: CECCUA VIOLANTE		CECCUA	VIOLANTE	

#### ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

UNIDAD TORREON		
03/00+/2033	= GARUA - NO	16871
FECHA: 02/0ct/2023		egado 04/016/2021
NOMBRE DEL PACIENTE: MARICECA (ORTES	HERNANDER	k - / / /
NOMBRE DEL ALUMNO: ANDREA UZBETH		2EC
GRADO: SECCION:		v
PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA	FECHA	CANTIDAD
PAGO INICIAL: AD149815	06/sep/2023 s	€ 430 -
	70/sep/2023 s	-\$ 500 =
PAGO 3:	\$	
01 (2000)	A METAL POR	CECANA
	MARTAL por	
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 04 - CORONI		
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 04 = CORONI		
especificaciones del trabajo: 04 = coroniones de enfrega tro orda complemento x	abujo terminado	
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 04 = CORONI	abujo terminado	al presenta
especificaciones del trabajo: 04 = coroniones de enfrega tro orda complemento x	nty vo. Bo	al presenta
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 04 = CORONIA  ** favor de entregan tra  erda complemento x  AUTORIZO: Da ENPIONE DIAZ PACOMA  DR	nty vo. Bo	al presenta
ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 04 = CORONIA  * favor de entrega tra  Gran complemento x  AUTORIZO: De Tarriout Diaz Promis	nty vo. Bo	al presenta

#### UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIDAD TORREON

AUTORIZO:

MATERIA:

#### ORDEN DE TRABAJO PARA LABORATORIO DENTAL

Vo. Bo.

NOMBRE DEL PACIENTE: MARISELA CONSEZ /TENNANDE !

NOMBRE DEL ALUMNO: ANDREA LIZETH ROBRIGUEZ TEORES

GRADO: FO SECCION: A

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD

PAGO INICIAL: CRA 3043 CONTO 2077 S FILIDO =

PAGO 2: CRA 3727 OGILIZIOTT S F570 =

PAGO 3: CRA 3727 OGILIZIOTT S F1/400 =

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: OUR COMPLEMENTO DE # 16871 Je/

DZ 10/2073 & favor Je currega trabajo