



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA

## FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIDAD TORREÓN

CLAVE DE LA FAC. 3-802  
CLAVE SEGÚN LA S.E.P. 0523663

Torreón, Coahuila a 05 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 6145 con fecha del 08 de abril del 2024 a nombre de Fernando Rodríguez Leal con nombre comercial RADIODENTAL, 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 correspondientes. Los trabajos realizados son coronas de zirconio. Se anexa complemento de pago con folio fiscal 091E5A7F-46F2-42AB-9BAA-C71764-18576 del 15/04/2024.

FACTURA 945

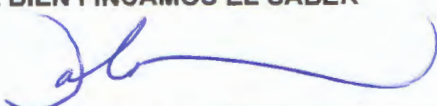
FOLIO FISCAL 70DDA67-C6ED-4F7C-80E3-F28A5C3CB90A  
ORDENES DE TRABAJO QUE AMPARAN LA FACTURA

05/03/2024

ORDEN PRINCIPAL	ORDEN COMPLEMENTO
17298	17581
17316	-
17131	17498
17293	17310
17314	17357
17346	-
17380	-
17382	-
17406	-
17411	-
17427	-
17518	17655
17519	-
17549	17647

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



## RECIBO ELECTRÓNICO DE PAGO

### Emisor (Beneficiario)

FERNANDO RODRIGUEZ LEAL

RFC: ROLF860313AE7

Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

### Receptor (Ordenante del pago)

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA

RFC: UAC730403446

Domicilio: Blvd. Venustiano Carranza No. sn, República, C.P. 25280, Saltillo, Coahuila, México

Fecha Emisión: 15/7/2024

Lugar de Expedición: 27000

Tipo Comprobante: P - Pago

Folio Fiscal (UUID): 091E5A7F-46F2-42AB-9BAA-C71764A18576

No. Serie Certificado SAT: 00001000000505142236

No. Certificado Emisor: 00001000000707303542

Clave de Confirmación:

### DETALLE DEL PAGO

Información Banco Emisor - Receptor

RFC Emisor Cuenta Ordenante:

Nombre del Banco Ordenante:

Cuenta Ordenante:

RFC Emisor Cuenta Beneficiario:

Cuenta Beneficiario:

Información del Pago

Fecha de Pago: 2024-04-10T12:00:00

Forma de Pago: 03 - Transferencia electrónica de fondos

Moneda: MXN - Peso Mexicano

SPEI Digital

Tipo Cadena Pago:

Cadena original del comprobante de pago:

Tipo de Cambio: 1

Monto: 21,000.00

No. Operación:

Sello de Pago:

### DOCUMENTOS PAGADOS

ID Documento	Serie	Folio	Moneda	Tipo Cambio	Método de Pago	No. Parcialidad	Importe Saldo Anterior	Importe Pagado	Importe Saldo Insoluto
670DDA67-C6ED-4F7C-80E3-F28A5C3CB90A		945	MXN	%TC_DOCTOREL%		1	21,000.00	21,000.00	0.00



TIPO RELACIÓN: -

CFDI RELACIONADO:

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Emitido desde: AdminPAQ®

### SELLO DIGITAL DEL SAT:

UXld4wZ4tzKhgcoE3JgHhiEsZobPKzLWWOye8LVbNMlp/BmNs5t93qu6CllilKsl5V+Vyz/4Tid3OB2Th81Z/e787JYKcCEiohP  
OLk81pyk+XE46G9MNdCcLxJE6yg3E0NIC7uKsBo6WJPoSS9MRcZfWOSTchdcWqqbmkwj48NWZPPRtMjTetAH97ICtZBioTARgaHp  
F4uwVHcFrLNZeSE7sq7EfXRaILcR+/WWtrMd1Fby8EN8RS2jNi41Jc768h1BDT+YSb5/R300gtg1MTFbR+2qVoN1u9+7Iyj+x8ez  
LoeAQg1pTUbNffcAoPjvs0f4gGedvgUyg3VbK9IgHA==

### SELLO DIGITAL DEL CFDI:

cRnVXyAlREZJZfK0j/DiS90keRkMbhnhAPWww12hU/NwKqDizCYMprxT5DkS8yt7LDYmr9c0hLkRKcLmMVgWIY6kIRk9WZJcpTrb  
9uhp8hkJrcrFD0ehmcxFxyYGpbjD2ytOetrWiPRoWKrsvPIZrswvg+ZJdUfKbnDIPB+yaJEmUam+bsSUBgKOWac+nDmydkiqL8Fq  
7xIY9wZg9D4KfSfaGxWwl1n9MLSyoXx/cctLADtP1mFGURuUg7pCdCxbPVZrZiY0eJq6/6P3Jc77sG+om9aoZkEdfnDltPzCEOp  
AYgvU1LGnP2/ysC+xinnGa/BuA456efDnmqGPPR9ZQ==

### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

||1.1|091E5A7F-46F2-42AB-9BAA-C71764A18576|2024-07-15T16:29:04|MAS0810247C0|UXld4wZ4tzKhgcoE3JgHhiEs  
ZobPKzLWWOye8LVbNMlp/BmNs5t93qu6CllilKsl5V+Vyz/4Tid3OB2Th81Z/e787JYKcCEiohPOLk81pyk+XE46G9MNdCcLxJE  
6yg3E0NIC7uKsBo6WJPoSS9MRcZfWOSTchdcWqqbmkwj48NWZPPRtMjTetAH97ICtZBioTARgaHpF4uwVHcFrLNZeSE7sq7EfXRa  
ILcR+/WWtrMd1Fby8EN8RS2jNi41Jc768h1BDT+YSb5/R300gtg1MTFbR+2qVoN1u9+7Iyj+x8ezLoeAQg1pTUbNffcAoPjvs0f4  
gGedvgUyg3VbK9IgHA==|00001000000505142236||

This XML file does not appear to have any style information associated with it. The document tree is shown below.

```
<cfdi:Comprobante xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/4" xmlns:pago20="http://www.sat.gob.mx/Pagos20" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd http://www.sat.gob.mx/Pagos20 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/Pagos/Pagos20.xsd http://www.sat.gob.mx/cfd/4 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/4/cfdv40.xsd" Version="4.0" Folio="1" Fecha="2024-07-15T16:29:01" Sello="UXId4wZ4tzKhgcoE3JgHhiEsZobPKzLWW0ye8LVbNMlp/BmNs5t93qu6CliIKLs15V+Vyjz/4Tid30B2Th81Z/e787JYKcCEiohPOLk81pyk+XE46G9MNdCcLxJE6yg3E0NIC7uKSbO6WNoCertificado="00001000000707303542" Certificado="MIIF8DCCA9igAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA3MDCzMDM1NDIwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGVMTUwMwYDVQQDDCxBQyBERUwguU0VSvK1DSU8gREUgQUJNSU5JU1RSQUJNT04gVFJSubTotal="0" Moneda="XXX" Total="0" TipoDeComprobante="P" Exportacion="01" LugarExpedicion="27000">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="612" Rfc="ROLF860313AE7" Nombre="FERNANDO RODRIGUEZ LEAL"/>
  <cfdi:Receptor Rfc="UAC730403446" Nombre="UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA" DomicilioFiscalReceptor="25280" RegimenFiscalReceptor="603"
    UsoCFDI="CP01"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto ClaveProdServ="84111506" ClaveUnidad="ACT" Cantidad="1" Descripcion="Pago" ValorUnitario="0" Importe="0" ObjetoImp="01"/>
  </cfdi:Conceptos>
  <cfdi:Complemento>
    <tfd:TimbreFiscalDigital xmlns:tfd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
      xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
        http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1" UUID="091E5A7F-46F2-42AB-9BAA-C71764A18576"
        FechaTimbrado="2024-07-15T16:29:04" RfcProvCertif="MAS0810247C0"
        SelloCFD="UXId4wZ4tzKhgcoE3JgHhiEsZobPKzLWW0ye8LVbNMlp/BmNs5t93qu6CliIKLs15V+Vyjz/4Tid30B2Th81Z/e787JYKcCEiohPOLk81pyk+XE46G9MNdCcLxJE6yg3E0NIC7uNoCertificadoSAT="000010000000505142236"
        SelloSAT="cRnVXyALrEZJZfK0j/Dis90kerKMBhnhAPWww12hU/NwKqDizCYMprxT5DKS8yt7LDYmr9c0hLkRKcLmMvgWIY6klRk9WZJcpTrb9uhp8hkJrcrFD0ehmcxFxyYGpbjD2ytOetr"
      <pago20:Pagos Version="2.0">
        <pago20:Totales MontoTotalPagos="21000.00" TotalTrasladosBaseIVA16="18103.45" TotalTrasladosImpuestoIVA16="2896.55"/>
        <pago20:Pago FechaPago="2024-04-10T12:00:00" FormaDePagoP="03" MonedaP="MXN" Monto="21000.00" TipoCambioP="1">
          <pago20:DoctoRelacionado EquivalenciaDR="1" Folio="945" IdDocumento="670DDA67-C6ED-4F7C-80E3-F28A5C3CB90A" ImpPagado="21000.00"
            ImpSaldoAnt="21000.00" ImpSaldoInsoluto="0.00" MonedaDR="MXN" NumParcialidad="1" ObjetoImpDR="02">
            <pago20:ImpuestosDR>
              <pago20:TrasladosDR>
                <pago20:TrasladoDR BaseDR="18103.450000" ImporteDR="2896.552000" ImpuestoDR="002" TasaOCuotaDR="0.160000" TipoFactorDR="Tasa"/>
              </pago20:TrasladosDR>
            </pago20:ImpuestosDR>
          </pago20:DoctoRelacionado>
          <pago20:ImpuestosP>
            <pago20:TrasladosP>
              <pago20:TrasladoP BaseP="18103.450000" ImporteP="2896.552000" ImpuestoP="002" TasaOCuotaP="0.160000" TipoFactorP="Tasa"/>
            </pago20:TrasladosP>
          </pago20:ImpuestosP>
        </pago20:Pago>
      </pago20:Pagos>
    </cfdi:Complemento>
  </cfdi:Comprobante>
```

Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ROLF860313AE7	FERNANDO RODRIGUEZ LEAL	UAC730403446	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
091E5A7F-46F2-42AB-9BAA-C71764A18576	2024-07-15T16:29:01	2024-07-15T16:29:04	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$0.00	Pago	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17298

FECHA: 23/01/2024

= RADIODENTAL =

NOMBRE DEL PACIENTE: DORA LETICIA AVALOS MORAN

NOMBRE DEL ALUMNO: ANA SOFIA NAVEJAR MUÑOZ

GRADO: 8º SECCION: B

PAGOS: Nº DE RECIBO DE CAJA

FECHA

CANTIDAD

PAGO INICIAL: ADISISII

22/11/2023

\$

\$ 900-

PAGO 2:

\$

PAGO 3:

\$

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 01 CORONA LIBRE DE METAL (ZIRCONIA)  
x favor de entregar trabajo terminado al  
presentar orden complementaria

AUTORIZO: DR. LUIS FERNANDO MENDOZA

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

Cecilia Violante



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17581

FECHA: 08/ABRIL/2024

= RADIODENTAL =

NOMBRE DEL PACIENTE: DORA LETICIA AVALOS MORAN

NOMBRE DEL ALUMNO: ANA SOFIA NAVEJAR MUÑOZ

GRADO: 8º SECCION: B

PAGOS: Nº DE RECIBO DE CAJA

FECHA

CANTIDAD

PAGO INICIAL: CRA 3274

02/02/2024

\$

\$ 1,400 = (\$1,400)

PAGO 2:

\$

PAGO 3:

\$

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: Orden complemento de #17298 del  
23/01/2024 x favor de entregar trabajo  
terminado

AUTORIZO:

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

Cecilia Violante



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17316

FECHA: 30/ENE/2024 - RADIODENCIAL - entregado 08/02/2024

NOMBRE DEL PACIENTE: LUZ PAOLA ZAMBRANO SERRANO

NOMBRE DEL ALUMNO: ALEJANDRO DE LA TORRE BARRA

GRADO: 8º SECCION: B

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD

PAGO INICIAL: A0153197 23/01/2024 \$ 2,300-

PAGO 2: \$

PAGO 3: \$

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 01 CORONA LIBRE DE METAL

(ZIRCONIA)

AUTORIZO: Dr. RICARDO NEVAREZ

Vo. Bo.

DR. CECILIA VIOLANTE

MATERIA:



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17131

FECHA:

21/NOV/2023

= SUMINISTRO  
DENTAL =

NOMBRE DEL PACIENTE:

SANDRA ARACELI ALBA NAVA

NOMBRE DEL ALUMNO:

NUBIA ABIGAIL AGUIRRE CHACON

GRADO:

9º

SECCION:

A

PAGOS:

Nº DE RECIBO DE CAJA

FECHA

CANTIDAD

PAGO INICIAL:

AD151179

17/11/2023

\$

\$ 3,450

PAGO 2:

\$

PAGO 3:

\$

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:

03 CORONA LIBRE DE METAL

4x favor de entrega trabajo terminado  
al presentar orden complementos

AUTORIZO:

Dr. RICARDO NEVAREZ

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

Cecilia Violante



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17498

FECHA:

11/03/2024

= RADIO DENTAL

NOMBRE DEL PACIENTE:

SANDRA ARACELI ALBA NAVA

NOMBRE DEL ALUMNO:

NUBIA ABIGAIL AGUIRRE CHACON

GRADO:

10º

SECCION:

A

PAGOS:

Nº DE RECIBO DE CAJA

FECHA

CANTIDAD

PAGO INICIAL:

CRA 3374

11/03/2024

\$

\$ 3,450

PAGO 2:

\$

PAGO 3:

\$

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:

Orden complemento de # 1

x favor de entrega trabajo  
terminado.

AUTORIZO:

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

Cecilia Violante





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17293

FECHA: 22/ENE/2023 =RADIODENTAL-

NOMBRE DEL PACIENTE: MARTHA BARAJAS MORALES

NOMBRE DEL ALUMNO: CRISTAL SARAHÍ CAMPAS VARGAS

GRADO: SECCION:

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD  
PAGO INICIAL: AD153009 22/ENE/2024 \$ 5,000-

PAGO 2: \$

PAGO 3: \$

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 03 UNIDAD CORONA LIBRE DE METAL  
a favor de entrega trabajo terminado al presentar  
orden complementaria

AUTORIZO: DR. SERGIO FAVELA

Vo. Bo.

DR.

MATERIA: CECILIA VIOLANTE



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17310

FECHA: 29/01/2024 =RADIODENTAL-

NOMBRE DEL PACIENTE: MARTHA BARAJAS MORALES

NOMBRE DEL ALUMNO: CRISTAL SARAHÍ CAMPAS VARGAS

GRADO: 8º SECCION: B

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD  
PAGO INICIAL: C16A3263 29/ENE/2024 \$ 1,900-

PAGO 2: \$

PAGO 3: \$

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: Orden complemento de #17293 del  
22/01/2024 a favor de entrega trabajo terminado

AUTORIZO:

Vo. Bo.

DR.

MATERIA: CECILIA VIOLANTE





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17314

FECHA: 30/ene/2024

=RADIO DENTAL=

NOMBRE DEL PACIENTE: ROMAN LEYVA SALAS

NOMBRE DEL ALUMNO: OLIMPIA DE LA ROSA MARTINEZ

GRADO: 8º SECCION: A

PAGOS: Nº DE RECIBO DE CAJA

FECHA

CANTIDAD

PAGO INICIAL: AD153888

29/01/2024

\$ 4,600

PAGO 2:

PAGO 3:

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:

09 CORONA LIBRE DE METAL

x favor de entrega trabajo terminado al presenta  
ordr complemento x

AUTORIZO:

Dr. RICARDO NEVAREZ

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

Cecilia Violante



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17357

FECHA: 12/02/2024

=RADIO DENTAL=

NOMBRE DEL PACIENTE: ROMAN LEYVA SALAS

NOMBRE DEL ALUMNO: OLIMPIA DE LA ROSA MARTINEZ

GRADO: 8º SECCION: A

PAGOS: Nº DE RECIBO DE CAJA

FECHA

CANTIDAD

PAGO INICIAL: CRA 153888

29/01/2024

\$ 4,600

PAGO 2:

PAGO 3:

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:

ordr

30/01/2024

x favor de entrega trabajo  
terminado x

AUTORIZO:

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

Cecilia Violante



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17346

FECHA: 08/Feb/2024

=RADODENTAL

entregado 14/02/2024

NOMBRE DEL PACIENTE: MARTIN CHAVEZ GARCIA

NOMBRE DEL ALUMNO: FRANCISCO XAVIER IBARRA RAMIREZ

GRADO: 10° SECCION: B

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA

FECHA

CANTIDAD

PAGO INICIAL: A0153573

26/01/2024

\$ 2,300 =

PAGO 2:

\$

PAGO 3:

\$

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 01 CORONA LIBRE DE METAL

AUTORIZO: DR. SERGIO FAVECA

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

CECILIA VIOLANTE



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREÓN

AUTORIZACIÓN PARA PAGAR EN CAJA

TRATAMIENTO: Corona Zirconia (1)

Alumno: Francisco Xavier Ibarra Ramirez

Matricula:

Paciente: Martin Chavez Garcia

No. de Expediente:

Firma del Maestro:

Observaciones: gasantra



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17380

FECHA:

16-02-2024

-RADIODENTAL-

NOMBRE DEL PACIENTE:

MARTIN CHAVEZ GARCIA.

NOMBRE DEL ALUMNO:

FRANCISCO XAVIER IBARRA RAMIREZ

GRADO:

10º

SECCION:

B

PAGOS:

Nº DE RECIBO DE CAJA

FECHA

CANTIDAD

PAGO INICIAL:

ADIS3573

26/01/2024

\$

\$ 2,300\*

PAGO 2:

\$

PAGO 3:

\$

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:

01 CORONA LIBRE DE METAL

AUTORIZO:

DR. JESUS ASUMATE OJIMONES

Vo. Bo.

DR.

GARANTIA AUTORIZADA

MATERIA:

TRATAMIENTO AUMINO.

CECILIA VIOLANTE



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17382

FECHA: 16/Feb/2029 - RADIO DENTAL -

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSEFINA MARGARITA MARTINEZ ARTEAGA

NOMBRE DEL ALUMNO: JOSE ALMANDO SARABIA SALCEDO

GRADO: 8º SECCION: B

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD

PAGO INICIAL: AD154797 06/Feb/2029 \$ 2,400-

PAGO 2: CRA3295 12/Feb/2029 \$ 2,300-

PAGO 3:

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 02 CORONA LIBRE DE METAL

favor de

AUTORIZO: Dr. RICARDO NEVAREZ

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

CECILIA VIOLANTE





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17406

FECHA: 22/feb/2024 = RADIODENTAL = entregado 29/02/2024

NOMBRE DEL PACIENTE: RICARDO GODOY RUIZ

NOMBRE DEL ALUMNO: AMERICA ARYADNE LOMAS HERRERA

GRADO: 8º SECCION: A

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD

PAGO INICIAL: AD156616 21/02/2024 \$ 7,300=

PAGO 2:

PAGO 3:

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 01 CORONA ZIRCONIA

Tel 8712808625.

AUTORIZO: Dr. PEDRO IV GONZALEZ

DR.

MATERIA: CECILIA VIOLANTE

Vo. Bo.



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17411

FECHA: 22 / Feb / 2024

= RADIODENTAL - entregado 28/02/2024

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIAH ESCOBEDO López

NOMBRE DEL ALUMNO: FRANCISCO XAVIER IBARRA RAMÍREZ

GRADO: 10º SECCION: B

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA

FECHA

CANTIDAD

PAGO INICIAL: ADIS6031 16/02/2024 \$ 9,600=

PAGO 2: \$

PAGO 3: \$

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 02 CORONA LIBRE DE METAL

se favor de entreg

AUTORIZO: Dra. NAVA

Tel 8711706370

Vo. Bo.

Color: C2

DR. \_\_\_\_\_

MATERIA: \_\_\_\_\_

Cecilia Viocante



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

RADIO DENTAL Nº 17427

FECHA: 27/Feb/2024

NOMBRE DEL PACIENTE: Juan Jose Aguirre Hernández

NOMBRE DEL ALUMNO: DIANA ESTEFANY VILLANUEVA SANCHEZ

GRADO: 100 SECCION: B

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD

PAGO INICIAL: AD156815 22/02/2024 \$ 2,300=

PAGO 2: \$

PAGO 3: \$

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 01 CORONA LIBRE DE METAL

AUTORIZO: Dr PEDRO IV GOMEZ ACEZ

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

Cecilia Violante



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17518

FECHA: 13/MAR/2024 = RADIODENTAL

NOMBRE DEL PACIENTE: JORGE MUÑOZ VASQUEZ

NOMBRE DEL ALUMNO: ANA PAOLA MUÑOZ HERNÁNDEZ

GRADO: 10º SECCION: A

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA 07/03/2024 CANTIDAD \$ 3,100

PAGO 2:

PAGO 3:

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 03 CORONA LIBRE DE METAL  
a favor de entrega trabajo terminado  
al presentar orde complemente.

AUTORIZO: Dra Luisa de la O

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

CECILIA VIOLANTE



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17655

FECHA: 28/04/2024 = RADIODENTAL

NOMBRE DEL PACIENTE: JORGE MUÑOZ VASQUEZ

NOMBRE DEL ALUMNO: ANA PAOLA MUÑOZ HERNÁNDEZ

GRADO: 10º SECCION: A

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA 18/04/2024 CANTIDAD \$ 3500

PAGO 2:

PAGO 3:

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: Orde complemento de #17518 del  
13/MAR/2024 a favor de entrega trabajo  
terminado

AUTORIZO:

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

CECILIA VIOLANTE





UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17519

FECHA: 13/03/2024

RADIO DENTAL

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA DE LA LUZ CASTAÑEDA LUGO

NOMBRE DEL ALUMNO: ANA PAOLA MUÑOZ ~~ALBA~~ HERNÁNDEZ

GRADO: 10º SECCION: A

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA

FECHA

CANTIDAD

PAGO INICIAL: AD157740

01/03/2024

\$ 3,500-

PAGO 2:

PAGO 3:

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO:

03 CORONA LIBRE DE METAL

a favor de entrega trabajo terminado  
al presentar orde complemento

AUTORIZO:

Dr. GERARDO RIVAS

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

Cecilia Violante



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17549

FECHA: 20/MAR/2021 =RADIODENTAL

NOMBRE DEL PACIENTE: L MELDA MORENO ESQUIVEL

NOMBRE DEL ALUMNO: MONTSERRAT LEAL MARTINEZ

GRADO: 80 SECCION: B

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD

PAGO INICIAL: AD156840 22/02/2021 \$ 900-

PAGO 2: CRA 3345 24/02/2021 \$ 900-

PAGO 3:

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: 01 CORONA ZIRCONIA

x favor de entregar trabajo al presentar  
orden complementos

AUTORIZO: DR CARLOS ALVARADO

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

Cecilia Vioante



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
UNIDAD TORREON

ORDEN DE TRABAJO PARA  
LABORATORIO DENTAL

Nº 17647

FECHA: 17/04/2021 =RADIODENTAL

NOMBRE DEL PACIENTE: L MELDA MORENO ESQUIVEL

NOMBRE DEL ALUMNO: MONTSERRAT LEAL MARTINEZ

GRADO: 80 SECCION: B

PAGOS: N° DE RECIBO DE CAJA FECHA CANTIDAD

PAGO INICIAL: CRA 3412 21/03/2021 \$ 500-

PAGO 2: CRA 3396 15/03/2021 \$ 500-

PAGO 3:

ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO: Ord complemento de #17549 del 20/03/2021

x favor de entregar trabajo terminado

AUTORIZO:

Vo. Bo.

DR.

MATERIA:

Cecilia Vioante