



**CENTRO MEDICO EXCEL SC**

**R.F.C. CME9302186V0**  
 Av. Paseo de los Heroes No. 2507  
 Zona Rio  
 Tijuana Baja California C.P 22010  
 Tel.: 634-3434  
 Email: centroexcel@hotmail.com

**Factura**

Serie: **FCM**  
 Folio: **13715**  
 Fecha: **17/1/2015**

Régimen Fiscal: **Régimen General de Ley Personas Morales**

**NOMBRE:** SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB. SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C  
**R.F.C.:** SIT591021GW5  
**DIRECCION:** AV. BAJA CALIFORNIA No. S/N COL. CENTRO C.P. 23940  
**CIUDAD:** GUERRERO NEGRO B.C.S. **TELEFONO:**

**PTE. PAGO DE ENERO**  
**CONVENIO DE ATENCION MEDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINERO M M C S DE LA BC**

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	DESCUENTO	COPAGO	DEDUCIBLE	COASEGURO HOSPITAL	COASEGURO HONORARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	ATENCION MEDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	260,576.36

0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

**ALEJANDRA**

RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS	<b>SUB TOTAL:</b>	260,576.36
FIRMA	<b>I.V.A.:</b>	41,692.22
NOMBRE	<b>TOTAL:</b>	302,268.58
<b>IMPORTE CON LETRA</b> TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N.		

**FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION** **METODO DE PAGO: TRANSFERENCIA** **No.DE CUENTA:**



<b>Certificado del Contribuyente:</b>	<b>00001000000202669094</b>
<b>Lugar de Expedición</b> TIJUANA, BAJA CALIFORNIA Folio Fiscal 0296038-5665-444D-A64C-9A48E9D14626	<b>Fecha Timbrado</b> Enero 17 2015 - 14:32:28 <b>No. Certificado Sello Digital del SAT:</b> 00001000000202664683

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

Ver. 3.2

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
 |[1.0|D29BE038-5685-444D-A64C-9A48E9D14B28|2015-01-17T14:32:28|Xt9I/IjABOmsS/NwIHIFD5KJF47KZ0/RQTZUvPRGYoNThvBapRBHFusP0om7NBKzEz1YLnET0CeYhw79kuodN2yTM8oLxzXyQbWmjrVankumhM7T8MFBHuc4ttilzsOQ+nbGww7VLAK3eT/69NkCJBgw47eD7XMzUep32A=|00001000000202664883|]

Sello Digital del SAT  
 VpoiKe8reW7FgxzQQYrQrK0wf59CVb5p39unvKuJH8vDHA4Uwb9f8zv5LR/buRMV8n8T4Wav4ix3zqlgtrr05zHO hQJ5IkY8NJD/tiZiQIM71IX1N2bjGR qyJd8Librh4Z5F4bG1qG1A9f0pnDz fS/owd5rYonOv3VnQ6/JA=

Sello Digital del Emisor  
 Xt9I/IjABOmsS/NwIHIFD5KJF47KZ0/RQTZUvPRGYoNThvBapRBHFusP0om7NBKzEz1YLnET0CeYhw79kuodN2yTM8oLxzXyQbWmjrVankumhM7T8MFBHuc4ttilzsOQ+nbGww7VLAK3eT/69NkCJBgw47eD7XMzUep32A=



Miércoles 28 de Enero del 2015, 5:36:20 PM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

**Cliente**

**Razón Social**

SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **140943**.

**Autorizadores**

**Usuario 02**

HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas**

**Cuenta retiro**

SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/16822

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 440/7503762

Nombre: CENTRO MED EXCEL

**Datos de la transferencia**

**Importe**

\$ 302,268.58 MXN

**Referencia numérica**

280115

**Referencia alfanumérica**

28012015PAGO

Concepto: PAGO FACT 13715 DE GMM 2015

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



**CENTRO MEDICO EXCEL SC**  
 R.F.C. CME9302186V0  
 Av. Paseo de los Heroes No. 2507 Zona Rio  
 Tijuana Baja California C.P 22010  
 Tel: 634-3434  
 Email: centroexcel@hotmail.com

**Factura**

Serie: FCM  
 Folio: 14025  
 Fecha: 18/2/2015

Regimen Fisco: Régimen General de Ley Personas Morales  
 NOMBRE: SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C  
 R.F.C: SIT591021GW5  
 DIRECCION: AV. BAJA CALIFORNIA No. S/N COL CENTRO C.P. 23940  
 CIUDAD: GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:

**PTE. PAGO DE FEBRERO**  
**CONVENIO DE ATENCION MEDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINERO M M C S DE LA BC**

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	DESCUENTO	COPAGO	DEDUCIBLE	COASEGURO HOSPITAL	COASEGURO HONORARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	ATENCION MEDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	260,576.36
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

<b>ALBANDRA</b>		
RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS		<b>SUB TOTAL:</b> 260,576.36
FIRMA		
NOMBRE		<b>I.V.A.:</b> 41,692.22
TRESIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 65,100 M.N.		<b>TOTAL:</b> 302,268.58

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: No identificado No. DE CUENTA:



Certificado del Contribuyente:  
 Lugar de Expedición  
 TIJUANA, BAJA CALIFORNIA  
 Folio Fiscal  
 09106504-F76F-4486-8AD6-27056AFASA46

00001000000202669094  
 Fecha Timbrado  
 Febrero 18 2015 - 12:49:26.12:48:26  
 No. Certificado Sello Digital del SAT:  
 00001000000202664885

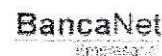
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

Ver. 5.2

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
 0000000202664885

Sello Digital del SAT  
 WjZLDDUmq8M5eoe24yavOzt  
 qdleyVWVWgo-hKDPNDKVMVoe8Vg  
 TjDMMVZILLJLS-F00r0e2VgE0h3  
 x-sv0dLmPPF02LwKjLU8Qj0VW  
 SeVnVt0C7UkPm0DAFy0A8AgDOF  
 2y2P8Vv0eivV8LzP8A0

Sello Digital del Emisor  
 SAZ05yVn321oSoe5e8R6GM05  
 JQV64VXkx0T15dI0d0eMFPysVn  
 g.F/D0JL0B-070V758-APUv8e0e0e  
 K0vX5-007ky0G0ZU05W0QE0P  
 XyFDZP8e758D0k4yVnG012RRU0  
 0P1EUn1q0v0v758-h70



lernas 20 de Febrero del 2015. 4:06:33 PM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

**Cliente** 29071037  
**Razón Social** SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **159993**.

**Autorizadores**      **Usuario 02**      HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas**

**Cuenta retiro**  
 SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18622

**Cuenta de depósito o beneficiario**  
 Banamex - MXN 440/7503762      Nombre: CENTRO MED EXCEL

**Datos de la transferencia**

**Importe** \$ 302,268.58 MXN  
**Referencia numérica** 200215  
**Referencia alfanumérica** 20022015PAGO

Concepto: PAGO FACT 14025 DE GMM

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



**CENTRO MEDICO EXCEL SC**

Factura

R.F.C. CME9302186V0  
 Av. Paseo de los Heroes No. 2507 Zona Rio  
 Tijuana Baja California C.P 22010  
 Tel.: 634-3434  
 Email: centroexcel@hotmail.com

Serie: ACM  
 Folio: 23749  
 Fecha: 13/2/2015

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

NOMBRE: SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C  
 R.F.C.: SIT591021GW5

DIRECCION: AV. BAJA CALIFORNIA No. S/N COL. CENTRO C.P. 23940  
 CIUDAD: GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:

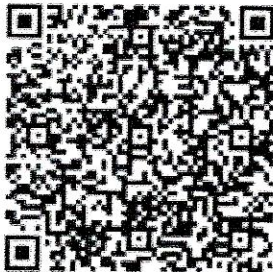
PTE. VARIOS  
 ATENCION DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICO DEGENERATIVAS

CANTIDAD	UNIDAD	DE DESCRIPCION	DESCUENTO	COPAGO	DEDUCIBLE	COASEGURO HOSPITAL	COASEGURO HONORARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	ATENCION MEDICA	23,690.40	0.00	0.00	0.00	0.00	592,260.00
			23,690.40	0.00	0.00	0.00	0.00	

**ALEJANDRA**  
 RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE  
**IMPORTE CON LETRA**  
 SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 74/100 M.N.

**SUB TOTAL:** 592,260.00  
**DESCUENTO:** -23,690.40  
**DEDUCIBLE:** -0.00  
**COASEGURO/HOSPITAL:** -0.00  
**COASEGURO/HONORARIOS:** -0.00  
**COPAGO:** -0.00  
**I.V.A.:** 90,971.14  
**TOTAL:** 659,540.74

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: TRANSFERENCIA ELECTRONICA No. DE CUENTA:



Certificado del Contribuyente:  
 Lugar de Expedición  
 TIJUANA, BAJA CALIFORNIA  
 Folio Fiscal  
 92F28547-92F4-4A81-88F9-0C1FF9068757

00001000000202669094  
 Fecha Timbre  
 Febrero 13 2015 - 15:26:28.15:26:28  
 No. Certificado Sello Digital del SAT:  
 00001000000202664885

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

Ver. 3.2

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[[[1.0]92F28547-92F4-4A81-88F9-0C1FF9068757|2015-02-13|15:26:28:28|Z8|MA84qTXCLxXkbFmkM7VWQ9CQjRSDI2Vry8-nt08:egH-E2K8L76Z1A8kUN8gDUWoozY8yXhoSdXZTE|gX4E8Huc8sYQ6eU|V3R2Tq7S90kPeySgPk2A8A|U|V|W|X|00001000000202664885]]]

Sello Digital del SAT

5E2D18FPm8ooV0C0Ttw17g7Fhw8vW  
 e8XsoD8su7wA1FA13NkKXU3ouYV  
 MA84q8vYh0L7ou18g84pE8oLRP8HU  
 qu0J8gY8oryN8Uv8inqkCg8UvTut  
 8A|MA84q8vYh0L7ou18g84pE8oLRP8HU  
 8pWY2WT8xsoY8D4x8w8o8

Sello Digital del Emisor

MA84qTXCLxXkbFmkM7VWQ9CQjRSDI2Vry8-nt08:egH-E2K8L76Z1A8kUN8gDUWoozY8yXhoSdXZTE|gX4E8Huc8sYQ6eU|V3R2Tq7S90kPeySgPk2A8A|U|V|W|X|00001000000202664885

OK



lartes 24 de Febrero del 2015, 9:58:17 AM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

**Cliente**  
**Razón Social** SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **023086**.

**Autorizadores**      **Usuario 02**      HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas**

**Cuenta retiro**  
 SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18822

**Cuenta de depósito o beneficiario**  
 Banamex - MXN 440/7503762      Nombre: CENTRO MED EXCEL

**Datos de la transferencia**

**Importe** \$ 659,540.74 MXN  
**Referencia numérica** 240215  
**Referencia alfanumérica** 24022015

Concepto: PAGO FACT 23749 EXCED GMM 2014

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



**CENTRO MEDICO EXCEL SC**

R.F.C. CME9302186V0  
 Av. Paseo de los Heroes No. 2507 Zona Rio  
 Tijuana Baja California C.P 22010  
 Tel.: 634-3434  
 Email: centroexcel@hotmail.com

**Factura**

Serie: FCM  
 Folio: 14266  
 Fecha: 14/3/2015

Regimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

NOMBRE: SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C  
 R.F.C: SIT591021GW5  
 DIRECCION: AV. BAJA CALIFORNIA No. S/N COL CENTRO C.P. 23940  
 CIUDAD: GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:

PTI. PAGO DE MARZO  
 COVENIO DE ATENCION MEDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINERO M M C S DE LA BC

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	DESCUENTO	COPAGO	DEDUCIBLE	COASEGURO HOSPITAL	COASEGURO HONORARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	ATENCION MEDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	260,576.36

0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

ALBIANDRA

RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS  
 MEDICOS RECIBIDOS

FIRMA

NOMBRE

SUB TOTAL:

260,576.36

I.V.A.:

41,692.22

TOTAL:

302,268.58

TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 55/100 M.N.

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: No identificado No. DE CUENTA:



Certificado del Contribuyente:

Lugar de Expedición  
 TIJUANA, BAJA CALIFORNIA  
 Folio Fiscal

811D9670-8E2C-428A-577D-C8C25053248C

00001000000202669084

Fecha Timbrado  
 Marzo 14 2015 - 09:45:15.09:45:15  
 No. Certificado Sello Digital del SAT:  
 00001000000202664565

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

Ver. 3.2

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
 110181009670-8E2C-428A-577D-C8C25053248C 2015-03-14T09:45:  
 15:178xWDPg18Jx0708s0g0a2-gm7h7AmKX0/30F0V2L-0pAA8Lsg  
 8QJ8d0f01n01Vx0E8j6B8g0x0dS0E0m0K0W0F00000v00E0K0Vx  
 11-8LuzDEPodEE3ZVAD8Vn0z0Sy80VX024W0K0E004V0F0-m000 0000  
 1000000202664565

Sello Digital del SAT  
 8DwH7F0z0LEx0v0k0N0V0N0V0  
 0Lmng0F0T0u0A0q0K0Z0Q0d0G0V0  
 0m0u0g0H0m0W00000m0K0E020ng  
 0m0L0B0u0X0L0D0p0F0V0S0p0e0V0  
 0E0K0u0V0j0V030B0w077680L0m0K0K0  
 v2L3K0k0h0G0e0D0E0-00E0

Sello Digital del Emisor  
 X78xWDPg18Jx0708s0g0a2-gm7h7AmKX0/30F0V2L-0pAA8Lsg8QJ8d0f01n01Vx0E8j6B8g0x0dS0E0m0K0W0F00000v00E0K0Vx11-8LuzDEPodEE3ZVAD8Vn0z0Sy80VX024W0K0E004V0F0-m000 00001000000202664565



artes 17 de Marzo del 2015, 5:18:41 PM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

<b>Cliente</b>	29071037
<b>Razón Social</b>	SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **236619**.

<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 02</b>	HOMERO NAVARRO ROUSSEAU
----------------------	-------------------	-------------------------

<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
	SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18822	
	<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	
	Banamex - MXN 440/7503762	Nombre: CENTRO MED EXCEL

<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe</b>	\$ 302,268.56 MXN
	<b>Referencia numérica</b>	170315
	<b>Referencia alfanumérica</b>	17032015PAGO
	Concepto: PAGO FACT 14266 DE GMM 2015	

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"





# CENTRO MEDICO EXCEL

EXCELENCIA EN LA INVESTIGACION MEDICA Y SU APLICACION

## CENTRO MEDICO EXCEL SC

R.F.C. CME9302186V0

Av. Paseo de los Heroes No. 2507 Zona Rio  
Tijuana Baja California C.P. 22010

Tel: 634-3434

Email: centroexcel@hotmail.com

### Factura

Serie: ACM

Folio: 25604

Fecha: 8/4/2015

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

NOMBRE: SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C

R.F.C.: SIT591021GW5

DIRECCION: AV. BAJA CALIFORNIA No. 5/N COL CENTRO C.P. 23940

CIUDAD: GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:

PTe. PAGO DE DE ABRIL  
CONVENIO DE ATENCION MEDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINERO M M C S DE LA BC

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	DESCUENTO	COPAGO	DEDUCIBLE	COASEGURO HOSPITAL	COASEGURO HONORARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	ATENCION MEDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	260,576.36
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

ALEJANDRA

RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS

FIRMA

NOMBRE

SUB TOTAL:	260,576.36
DESCUENTO:	-0.00
DEDUCIBLE	-0.00
COASEGURO/HOSPITAL	-0.00
COASEGURO/HONORARIOS	-0.00
COPAGO	-0.00
I.V.A.:	41,692.22
TOTAL:	302,268.58

MONTE COMPLETO  
TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N.

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: No identificado No. DE CUENTA:



Certificado del Contribuyente:

Lugar de Expedición  
TIJUANA, BAJA CALIFORNIA

Folio Fiscal

4FEF2226-BF2D-45EF-805E-BF5C08EFD5A

00001000000202669094

Fecha Timbrado

Abr 8 2015 - 11:56:55.11:56:55

No. Certificado Sello Digital del SAT:

00001000000202664555

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

Ver. 1.1

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

|| 1.0 | 4FEF2226-BF2D-45EF-805E-BF5C08EFD5A | 2015-04-08T11:05:  
55 | mYkKkEj/mRkR2KAHcmE3BwWuU-1VqBv0-554qZiQKUNFCAWOCg  
J5L7V16WQgUwN58m2z-k58ASQX7T | KqT5nFou4DDPHEC/Z6g5Pp7  
QCDK7NG | uWwBuy5V0yq/yZy5o1C3L | DemTlq6Z5m55WtUN6K5F | 0000  
000000102664555 |

Sello Digital del SAT

5N5v0G75K2ew7gaw05/e-0U55  
pN1K1M1/CXK0xg8L0Dx-H0ZPp0  
V1Z00AZ1/0y-H0E-5e5WNA5R55  
pR0n12AMWZVp5CgVx0D8Lw0q5V0D  
0B05eFG-CTq1-Dh0mV8yyDnc05xEd  
0C5e0J05F20VETK5e

Sello Digital del Emisor

mYkKkEj/mRkR2KAHcmE3BwWuU  
-1VqBv0-554qZiQKUNFCAWOCg55  
J5L7V16WQgUwN58m2z-k58ASQX7  
T | KqT5nFou4DDPHEC/Z6g5Pp7QCD  
K7NG | uWwBuy5V0yq/yZy5o1C3L  
DemTlq6Z5m55WtUN6K5F



16 de Abril del 2015, 11:00:37 AM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

<b>Cliente</b>	2907-1037
<b>Razón Social</b>	SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido Aplicada con número de autorización 044161.

<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 02</b>	HOMERO NAVARRO ROUSSEAU
----------------------	-------------------	-------------------------

<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18822
	<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	Banamex - MXN 440/7503762
		Nombre: CENTRO MED EXCEL

<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe</b>	\$ 302,268.58 MXN
	<b>Referencia numérica</b>	160415
	<b>Referencia alfanumérica</b>	16042015PAGO4
<b>Concepto:</b>		PAGO FACT 25604 DE GMM ABRIL 2015

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



**CENTRO MEDICO EXCEL SC**

R.F.C. CME9302186V0  
 Av. Paseo de los Heroes No. 2507 Zona Rio  
 Tijuana Baja California C.P 22010  
 Tel: 634-3434  
 Email: centroexcel@hotmail.com

**Factura**

Serie: ACM  
 Folio: 28443  
 Fecha: 14/5/2015

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

NOMBRE: SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C  
 R.F.C. SIT591021GW5  
 DIRECCION: AV. BAJA CALIFORNIA No. S/N COL. CENTRO C.P. 23940  
 CIUDAD: GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:

**PTE. PAGO DE MAYO  
 CONVENIO DE ATENCION MEDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINERIO M M C S DE LA BC**

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	DESCUENTO	COPAGO	DEDUCIBLE	COASEGURO HOSPITAL	COASEGURO HONORARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	ATENCION MEDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	260,576.36

0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

**ALEJANDRA**  
 RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE  
 TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 63,100 M.N.

SUB TOTAL:	260,576.36
DESCUENTO:	-0.00
DEDUCIBLE	-0.00
COASEGURO/HOSPITAL	-0.00
COASEGURO/HONORARIOS	-0.00
COPAGO	-0.00
I.V.A.:	41,692.22
TOTAL:	302,268.58

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: No identificado No. DE CUENTA:



**Certificado del Contribuyente:**

Lugar de Expedición  
 TIJUANA, BAJA CALIFORNIA  
 Folio Fiscal  
 F0750256-15D7-4F44-5591-655DF3C1802B

00001000000202669094

Fecha Timbreo  
 Mayo 14 2015 - 14:08:15.14-03:15  
 No. Certificado Sello Digital del SAT:  
 00001000000202664885

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

Ver. 3.2

Copie Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
 0000000202664885

Sello Digital del SAT  
 KES=8a8a0mV78V-vjWA8H-vy2w  
 DE=usARNFVMPK6H-FA0g-8074N  
 PTE=H4XNVMW=Qn-H4H0QD7E  
 H479b,NTVCSvD8KDDv2ERXN508  
 L89vW02P40S-Us07ucl,deLWvQqFw  
 Z0evS,70P=825,08V1b

Sello Digital del Emisor  
 y0,07e+D8V=sl,Fk+RwV12E7Dx01  
 U065E=Ue4QDzYoonT26108D-00  
 U4TMMV=ZAN6mKXU8EM=Q1L8dQ8a  
 y0m,LA8N0y,15:0F8VgaoK8/84,8F  
 L5W1C8ePaQDQ8Dcaqj,0er8D,c  
 RT782QD8m86KXND8



Martes 19 de Mayo del 2015, 9:29:33 PM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

**Cliente**

**Razón Social**

SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido Aplicada con número de autorización 164110.

**Autorizadores**

**Usuario 02**

HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas**

**Cuenta retiro**

SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18822

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 440/7503762

Nombre: CENTRO MED EXCEL

**Datos de la transferencia**

**Importe**

\$ 302,268.58 MXN

**Referencia numérica**

190515

**Referencia alfanumérica**

19052015PAGO

Concepto: PAGO FACT 26443 DE GMM 2015

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



**CENTRO MEDICO EXCEL**  
**SC**  
**R.F.C. CME9302186V0**  
**Av. Paseo de los Heroes No. 2507**  
**Zona Río**  
**Tijuana Baja California C.P 22010**  
**Tel: 634-3434**  
**Email: centroexcel@hotmail.com**

**Factura**  
 Serie: ACM  
 Folio: 27035  
 Fecha: 17/6/2015

Régimen Fiscal: **Régimen General de Ley Personas Morales**  
 NOMBRE: **SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C**  
 R.F.C.: **SIT591021GW5**  
 DIRECCION: **AV. BAJA CALIFORNIA No. S/N COL. CENTRO C.P. 23940**  
 CIUDAD: **GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:**

**PTE. PAGO JUNIO**  
**CONVENIO DE ATENCIÓN MÉDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINERO M M C S DE LA BC**

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	DESCUENTO	COPAGO	DEDUCIBLE	COASEGURO HOSPITAL	COASEGURO HONORARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	ATENCIÓN MÉDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	260,576.36

0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

Elizabeth Torres RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS _____ FIRMA _____ NOMBRE TRESIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N.		<b>SUB TOTAL:</b> 260,576.36 <b>DESCUENTO:</b> -0.00 <b>DEDUCIBLE:</b> -0.00 <b>COASEGURO/HOSPITAL:</b> -0.00 <b>COASEGURO/HONORARIOS:</b> -0.00 <b>COPAGO:</b> -0.00 <b>I.V.A.:</b> 41,692.22 <b>TOTAL:</b> 302,268.58
---	--	--

FORMA DE PAGO: **PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION** METODO DE PAGO: **No identificado** No.DE CUENTA:



**Certificado del Contribuyente** 00001000000202669094  
**Lugar de Expedición** TIJUANA, BAJA CALIFORNIA  
**Folio Fiscal** E8B5723F-5243-4754-8704-1D240BEC0CD5  
**Fecha Timbrado** Junio 17 2015 - 13:06:35,13:06:35  
**No. Certificado Sello Digital del SAT:** 00001000000202664883

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI. Ver. 3.2

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**  
 [[1.0|E8B5723F-5243-4754-8704-1D240BEC0CD5|2015-06-17T13:06:35|YAE0/NcxMwKBAos00IkealXg9soRearus94d051I7XbxW0Q0g9xH9G71buG bGLxGvEmEEDBxfzOgTA m3h+XREX3uOk6d+UlgNDXU67ex4xeDSZK+VvSfml.gqCk3AIEEpozRzWzT0CnOVN44/qtps4bjsyb4YE+X/7KKnk=[00001000000202664883]]

**Sello Digital del SAT**  
 nhFUABLDtzmJan90as4ICRizZCKPzu  
 2E9W3X/S2uVvPvta6BV5uWVIXAZwWydi  
 zVvnA4ipgdHoz7nStozid8fMVX  
 jTLZigsD/lobIM9CghsvivOew/AT3I  
 IMrSmAG8plg2Utz5u9Fy8DqE3mfe  
 4ywXhv1GOR3XuTlmlNHA=

**Sello Digital del Emisor**  
 YAE0/NcxMwKBAos00IkealXg9soRearus94d051I7XbxW0Q0g9xH9G71buG bGLxGvEmEEDBxfzOgTA m3h+XREX3uOk6d+UlgNDXU67ex4xeDSZK+VvSfml.gqCk3AIEEpozRzWzT0CnOVN44/qtps4bjsyb4YE+X/7KKnk=



lunes 18 de Junio del 2015, 6:33:53 PM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

**Cliente**

**Razón Social**

SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **147758**.

**Autorizadores**

**Usuario 02**

HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas**

**Cuenta retiro**

SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18822

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 440/7503762

Nombre: CENTRO MED EXCEL

**Datos de la transferencia**

**Importe**

\$ 302,268.56 MXN

**Referencia numérica**

180615

**Referencia alfanumérica**

18062015

Concepto: PAGO FACT 27035 DE GMM 2015

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



**CENTRO MEDICO EXCEL SC**

R.F.C. CME9302186V0  
 Av. Paseo de los Heroes No. 2507 Zona Rio  
 Tijuana Baja California C.P 22010  
 Tel.: 634-3434  
 Email: centroexcel@hotmail.com

**Factura**

Serie: FCM  
 Folio: 15380  
 Fecha: 13/7/2015

Regimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

NOMBRE: SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C

R.F.C. SIT591021GW5

DIRECCION: AV. BAJA CALIFORNIA No. 5/N. COL. CENTRO C.P. 23940

CIUDAD: GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:

**PTE. PAGO JULIO**  
**CONVENIO DE ATENCION MEDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINERO M M C S DE LA BC**

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	DESCUENTO	COPAGO	DEDUCIBLE	COASEGURO HOSPITAL	COASEGURO HONORARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	ATENCION MEDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	260,576.36

0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

Elizabeth Torres

RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS

FIRMA

NOMBRE

**SUB TOTAL:**

260,576.36

**I.V.A.:**

41,692.22

**TOTAL:**

302,268.58

INFORME DEL CONTRIBUYENTE

TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N.

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: No identificado No. DE CUENTA:



Certificado del Contribuyente:

Lugar de Expedición  
 TIJUANA, BAJA CALIFORNIA  
 Folio Fiscal

157D4416-F420-4F05-B15E-5F8E7E0D241E

00001000000202669094

Fecha Timbre  
 Julio 13 2015 - 12:55:52.12:55:52  
 No. Certificado Sello Digital del SAT:  
 00001000000202669094

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

Ver. 3.2

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

|| 1.0 | 157D4416-F420-4F05-B15E-5F8E7E0D241E | 2015-07-13T12:55:52  
 5276UC2VXVpkoE8ubkxok0k4k7eVdclFymgeoc2G--r8o0WELUWYZP4en  
 85V47E59W4V3--o2RA7WdV0a2p07a88qmdK8E5y42g073U5EQ8y5H3yx  
 W28E2A987W4E5M2FpE2q0w8V7502r0Z4v4W0-w8Ck6VCL4V4v010000  
 1000000202669094

Sello Digital del SAT

M1VxP9Zqpcx00Wq43ccl7L8h  
 7eV4F7cmgD08L0umusE2S4g  
 7eN4y0g--0GSP80w1aFE2T6  
 Q8w0U8r4/AmQVn188LUM8C6g  
 Qy02307184y0y0N880DF02R0w  
 8WU1KKF0v1eg8Uc0v0

Sello Digital del Emisor

GU2vXVpkoE8ubkxok0k4k7eVdcl  
 Fymgeoc2G--r8o0WELUWYZP4en5N  
 27E59W4V3--o2RA7WdV0a2p07a88  
 qmdK8E5y42g073U5EQ8y5H3yx--28  
 E2A987W4E5M2FpE2q0w8V7502r0Z  
 4v4W0-w8Ck6VCL4V4v010000



Jueves 16 de Julio del 2015, 10:56:05 AM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

**Cliente**

**Razón Social**

SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido **Instrucción Recibida** con número de autorización **045766**.

**Autorizadores**

**Usuario 02**

HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas**

**Cuenta retiro**

SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18622

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 440/7503762

Nombre: CENTRO MED EXCEL

**Datos de la transferencia**

**Importe**

\$ 302,288.58 MXN

**Referencia numérica**

160715

**Referencia alfanumérica**

16072015PAGO

Concepto: PAGO FACT 15380 DE GMM 2014 2015

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"





CENTRO MEDICO EXCEL SC

R.F.C. CME9302186V0

Av. Paseo de los Heroes No. 2507

Zona Rio

Tijuana Baja California C.P 22010

Tel.: 634-3434

Email: centroexcel@hotmail.com

Factura

Serie: FCM

Folio: 15568

Fecha: 17/8/2015

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

NOMBRE: SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C

R.F.C.: SIT591021GW5

DIRECCION: AV. BAJA CALIFORNIA No. 5/N COL. CENTRO C.P. 23940

CIUDAD: GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:

PTe. PAGO DE AGOSTO
CONVENIO DE ATENCIÓN MÉDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINERO M M C S DE LA BC

Table with 10 columns: CANTIDAD, UNIDAD, DESCRIPCION, DESCUENTO, COPAGO, DEDUCIBLE, COASEGURO HOSPITAL, COASEGURO HONORARIO, IMPORTE. Row 1: 1.00, NO APLICA, ATENCION MEDICA, 0.00, 0.00, 0.00, 0.00, 0.00, 260,576.36

0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

FACTURO: Elizabeth Torres

RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS
FIRMA
NOMBRE
IMPORTE CON LETRA
TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N.

SUB TOTAL: 260,576.36

I.V.A.: 41,692.22

TOTAL: 302,268.58

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: No identificado No. DE CUENTA:



Certificado del Contribuyente:

Lugar de Expedición TIJUANA, BAJA CALIFORNIA Folio Fiscal 7289E825-DA50-4C5D-8C60-B547EAC3D1EC

00001000000202669094

Fecha Timbrado Agosto 17 2015 - 13:02:16,13:02:16 No. Certificado Sello Digital del SAT: 00001000000202864883

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

Ver. 3.2

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
[1.0] 7289E825-DA50-4C5D-8C60-B547EAC3D1EC|2015-08-17T13:02:16|GPhjbcB2vvUJEkvLkoTwzgzGH3mtSDGlfjescxy4TFY10ZhmloCyUSVFztkuaviCKX7Bv+9gK9mW9sMKQMSsmf/TAAR0xkaCaF35KabyVSqmdmOZX94M/9lo80nkA1njqThWnTR4HGx+SvdALi6oS9ScE3pzPDYiOEISLgzXo=|00001000000202864883|

Sello Digital del SAT
UqV1TbIRmYcdetIZ/KC03pyeR8M/7t
b86tHgXVj1nIUsaWd2aWsd2YBCQAU
FpzpNqVHGqFL7CLehZhNuFUSJA0oOp
nw8AMyhgGcNeWncbyyFT3CKGnbRb8
2M5aIBZ30yNgB+ROXZZOWrb2IVMFyF
MtdVmK0aWhreDMH+sj+e=

Sello Digital del Emisor
GPhjbcB2vvUJEkvLkoTwzgzGH3mtS
DGlfjescxy4TFY10ZhmloCyUSVFztk
uaviCKX7Bv+9gK9mW9sMKQMSsmf/TA
AR0xkaCaF35KabyVSqmdmOZX94M/9l
o80nkA1njqThWnTR4HGx+SvdALi6oS
9ScE3pzPDYiOEISLgzXo=

Sábado 22 de Agosto del 2015, 6:54:26 AM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas****Cliente****Razón Social**

SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido Instrucción Recibida con número de autorización 004144.

**Autorizadores****Usuario 02**

HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas****Cuenta retiro**

SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18822

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 440/7503762

Nombre: CENTRO MED EXCEL

**Datos de la  
transferencia****Importe**

\$ 302,268.56 MXN

**Referencia numérica**

220815

**Referencia alfanumérica**

22092015

Concepto: PAGO FACT 15568 DE GMM 2015

\*Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal\*

# CENTRO MEDICO EXCEL

EXCELENCIA EN LA INVESTIGACION MEDICA Y SU APLICACION

## CENTRO MEDICO EXCEL SC

R.F.C. CME9302186V0

Av. Paseo de los Heroes No. 2507 Zona Rio  
Tijuana Baja California C.P. 22010

Tel: 634-3434

Email: centroexcel@hotmail.com

## Factura

Serie: FCM

Folio: 15740

Fecha: 10/9/2015

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

NOMBRE: SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C

R.F.C. SIT591021GW5

DIRECCION: AV. BAJA CALIFORNIA No. S/N COL. CENTRO C.P. 23940

CIUDAD: GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:

### PTE. PAGO DE SEPTIEMBRE

CONVENIO DE ATENCION MEDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINEROO M M C S DE LA BC

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	DESCUENTO	COPAGO	DEDUCIBLE	COASEGURO HOSPITAL	COASEGURO HONORARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	ATENCION MEDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	260,576.36

0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

### ALBIANDRA

RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS

FIRMA

NOMBRE

SUB TOTAL:

260,576.36

I.V.A.:

41,692.22

TOTAL:

302,268.58

TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N.

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: No identificado No DE CUENTA:



### Certificado del Contribuyente:

Lugar de Expedición

TIJUANA, BAJA CALIFORNIA

Folio Fiscal

0DE4D2B7-DE69-4F8A-8F88-44E22E90E0D

00001000000202669094

Fecha Timbrado

Septiembre 10 2015 - 14:01:00.14:01:00

No. Certificado Sello Digital del SAT:

00001000000202664888

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

Ver: 3.2

### Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

1.0.00E4D2B7-DE69-4F8A-8F88-44E22E90E0D:2015-09-10T14:01:00+06:00:001WQmK7-07pNwJqgkG30902zV  
E382A883SUNOPEDwneP02400Vn9V  
p4G8L7M6OvDcA1tDeRmSgyZDy  
Uo5K-0f88V7NCP000Kq\*5FVCR0  
PRmPh-UPTvVtoE0KkV7sUj0eUV4c  
8yUN08vQF00m0qV0e8#

### Sello Digital del SAT

A2k8UJdnCg\*5T8yR487DmgFEZ  
mX4PqJUSUyZn020a8Ry8E40V  
TCWk2V08E804eU7Nw8P0Vn9V  
Uo5K-0f88V7NCP000Kq\*5FVCR0  
PRmPh-UPTvVtoE0KkV7sUj0eUV4c  
8yUN08vQF00m0qV0e8#

### Sello Digital del Emisor

1WQmK7-07pNwJqgkG30902zV  
E382A883SUNOPEDwneP02400Vn9V  
p4G8L7M6OvDcA1tDeRmSgyZDy  
Uo5K-0f88V7NCP000Kq\*5FVCR0  
PRmPh-UPTvVtoE0KkV7sUj0eUV4c  
8yUN08vQF00m0qV0e8#



Jueves 10 de Septiembre del 2015, 4:03:43 PM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

**Cliente**

**Razón Social**

SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **130647**.

**Autorizadores**

**Usuario 02**

HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas**

**Cuenta retiro**

SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18822

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 440/7503762

Nombre: CENTRO MED EXCEL

**Datos de la transferencia**

**Importe**

\$ 302,269.58 MXN

**Referencia numérica**

100915

**Referencia alfanumérica**

10092015

Concepto: PAGO FACT 15740 DE GMM 2015

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



CENTRO MEDICO EXCEL SC

R.F.C. CME9302186V0
Av. Paseo de los Heroes No. 2507
Zona Rio
Tijuana Baja California C.P 22010
Tel.: 634-3434
Email: centroexcel@hotmail.com

Factura

Serie: FCM
Folio: 15889
Fecha: 5/10/2015

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

NOMBRE: SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C
R.F.C.: SIT591021GW5
DIRECCION: AV. BAJA CALIFORNIA No. S/N COL. CENTRO C.P. 23940
CIUDAD: GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:

PTE. PAGO MES DE OCTUBRE
CONVENIO DE ATENCION MEDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINERO M M C S DE LA BC

Table with 10 columns: CANTIDAD, UNIDAD, DESCRIPCION, DESCUENTO, COPAGO, DEDUCIBLE, COASEGURO HOSPITAL, COASEGURO HONORARIO, IMPORTE. Row 1: 1.00, NO APLICA, ATENCION MEDICA, 0.00, 0.00, 0.00, 0.00, 0.00, 260,576.36

0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

FACTURO: Elizabeth Torres

RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS
FIRMA
NOMBRE
IMPORTE CON LETRA
TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N.

SUB TOTAL: 260,576.36
I.V.A.: 41,692.22
TOTAL: 302,268.58

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: No identificado No. DE CUENTA:



Certificado del Contribuyente:

00001000000202669094

Lugar de Expedición
TIJUANA, BAJA CALIFORNIA
Folio Fiscal

Fecha Timbrado
Octubre 5 2015 - 12:46:33, 12:46:33
No. Certificado Sello Digital del SAT:
00001000000202864883

90808833-8B1F-4822-AECE-2EA1FCE62EC5

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Ver. 3.2

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
[[1.0|90808833-8B1F-4822-AECE-2EA1FCE62EC5|2015-10-05T12:46:33|CoLJhXaKicb7778Dd+YDv0I+Ss6fbBvjdeWiaIWZ/MctXGmPyRkD/2xwOy6syfNUJ0n/W9+eqxZy9/14avfdnHS6zdndQDytzOLGvGR5mbymM0UKMlyPMgZg/LVIRDJ5osK+4cJlmJCzShFheYvacVOBWlI2hzPkNw0Qh/ARO=|00001000000202864883|]

Sello Digital del SAT
qim7gsm7hmdK11EE73dUdbFk9/i/8
9CluRla9OnBttDtBOcFpIwgMfz3k
lg8KhPahKMyjS63vN5PTRWo5sC2
8PADUSEa7x8AK1J9pv+rREnJxc2g+
2n+RHJTz6ACGPwLLRho7R+M55taOjs
wXQWAqSOYhFfah0om7Xg=

Sello Digital del Emisor
CoLJhXaKicb7778Dd+YDv0I+Ss6fb
BvjdeWiaIWZ/MctXGmPyRkD/2xwOy6
syfNUJ0n/W9+eqxZy9/14avfdnHS6z
dndQDytzOLGvGR5mbymM0UKMlyPMgZ
g/LVIRDJ5osK+4cJlmJCzShFheYvac
VOBWlI2hzPkNw0Qh/ARO=



Viércoles 14 de Octubre del 2015, 4:26:55 PM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

**Cliente** 29071037  
**Razón Social** SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **158299**.

**Autorizadores** **Usuario 02** HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas**  
**Cuenta retiro**  
 SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18822  
**Cuenta de depósito o beneficiario**  
 Banamex - MXN 440/7503762      Nombre: CENTRO MED EXCEL

**Datos de la transferencia**  
**Importe** \$ 302,268.58 MXN  
**Referencia numérica** 141015  
**Referencia alfanumérica** 14102015  
 Concepto: PAGO FACT 15889 DE GMM 2015

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"



CENTRO MEDICO EXCEL  
SC

R.F.C. CME9302186V0  
Av. Paseo de los Heroes No. 2507  
Zona Rio  
Tijuana Baja California C.P 22010  
Tel.: 634-3434  
Email: centroexcel@hotmail.com

Factura

Serie: FCM  
Folio: 16126  
Fecha: 13/11/2015

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales  
NOMBRE: SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C  
R.F.C.: SIT591021GW5  
DIRECCION: AV. BAJA CALIFORNIA No. S/N COL. CENTRO C.P. 23940  
CIUDAD: GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:

PTE. PAGO MES DE NOVIEMBRE  
CONVENIO DE ATENCION MEDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINERO M M CS DE LA BC

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	DESCUENTO	COPAGO	DEDUCIBLE	COASEGURO HOSPITAL	COASEGURO HONORARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	ATENCION MEDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	260,576.36

0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

FACTURO: Diana Palestina

RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

NOMBRE

IMPORTE CON LETRA  
TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N.

SUB TOTAL: 260,576.36

I.V.A.: 41,692.22

TOTAL: 302,268.58

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: No identificado No.DE CUENTA:



Certificado del Contribuyente:

Lugar de Expedición  
TIJUANA, BAJA CALIFORNIA  
Folio Fiscal

54695296-952C-4C90-8D77-8B4148F30205

00001000000202669094

Fecha Timbrado  
Noviembre 13 2015 - 14:12:07,14:12:07  
No. Certificado Sello Digital del SAT:  
00001000000202669094

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Ver. 3.2

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT  
[1.0]54695296-952C-4C90-8D77-8B4148F30205|2015-11-13T14:12:07|oUkF4MI+3qvW7r6BNOaMWVEcaLNiK9W18sdryTAEMyUxwGqMo8w/nd3AbC1XDlW+0g4DOt+Cjg9JL8/g94uiBbIAHRnGTf00oe/vxwK8GQ14Egew7DAR G+DyUEFe1Pz7s1QvXOMChAIEa+nFhgzdW78fDgu3cP00chbbY6xUE=|00001000000202669094|

Sello Digital del SAT  
Q5nR+As1Sz5/heg4+UJAEdsRbEQ7o  
QcMXRHRj2CskBjQwdGFEKO3jkbG5I9  
Vm5NDBLNjL3zSowTCFjFy48BcAE  
a7VNkanSzctUOXngFZMH8HexMRudq  
k+JZM4lJHqRpg0EFqg8nt86BHk2U7  
dcWEIs2XMjtLX6xGzlpw=

Sello Digital del Emisor  
oUkF4MI+3qvW7r6BNOaMWVEcaLNiK9  
W18sdryTAEMyUxwGqMo8w/nd3AbC1X  
DIW+0g4DOt+Cjg9JL8/g94uiBbIAHR  
nGTf00oe/vxwK8GQ14Egew7DARG+D  
yUEFe1Pz7s1QvXOMChAIEa+nFhgzd  
W78fDgu3cP00chbbY6xUE=



tes 17 de Noviembre del 2015 12:31:53 PM Centro de Mexico

**Transferencia a otras cuentas**

<b>Cliente</b>	29071037
<b>Razón Social</b>	SIND IND TRAB SALINEROS M M C S C Y

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **119473**.

<b>Autorizadores</b>	<b>Usuario 02</b>	HOMERO NAVARRO ROUSSEAU
----------------------	-------------------	-------------------------

<b>Cuentas</b>	<b>Cuenta retiro</b>	
		SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/19822
	<b>Cuenta de depósito o beneficiario</b>	
	Banamex - MXN 4407503762	Nombre: CENTRO MED EXCEL

<b>Datos de la transferencia</b>	<b>Importe</b>	\$ 302,268.68 MXN
	<b>Referencia numérica</b>	171115
	<b>Referencia alfanumérica</b>	17112015
	Concepto: PAGO FACT 16126 DE GMM 2015	

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"





CENTRO MEDICO EXCEL SC

R.F.C. CME9302186V0
Av. Paseo de los Heroes No. 2507
Zona Rio
Tijuana Baja California C.P 22010
Tel.: 634-3434
Email: centroexcel@hotmail.com

Factura

Serie: FCM
Folio: 16233
Fecha: 2/12/2015

Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

NOMBRE: SINDICATO INDUSTRIAL DE TRAB SALINEROS M M C S Y CONEXOS DE LA B C
R.F.C.: SIT591021GW5
DIRECCION: AV. BAJA CALIFORNIA No. S/N COL. CENTRO C.P. 23940
CIUDAD: GUERRERO NEGRO B.C.S. TELEFONO:

PTE. PAGO DEL MES DE DICIEMBRE
CONVENIO DE ATENCION MEDICA A TRABAJADORES DE SINDICATO SALINERO M M CS DE LA BC

Table with 10 columns: CANTIDAD, UNIDAD, DESCRIPCION, DESCUENTO, COPAGO, DEDUCIBLE, COASEGURO HOSPITAL, COASEGURO HONORARIO, IMPORTE. Row 1: 1.00, NO APLICA, ATENCION MEDICA, 0.00, 0.00, 0.00, 0.00, 0.00, 260,576.36

0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

FACTURO: Diana Palestina

RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS
FIRMA
NOMBRE
IMPORTE CON LETRA
TRESCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N.

SUB TOTAL: 260,576.36
I.V.A.: 41,692.22
TOTAL: 302,268.58

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: TRANSFERENCIA No.DE CUENTA:



Certificado del Contribuyente:
Lugar de Expedición
TIJUANA, BAJA CALIFORNIA
Folio Fiscal
E966EF9C-04CE-489A-9545-7EFAEC9D778C

00001000000202669094
Fecha Timbrado
Diciembre 2 2015 - 12:12:11,12:12:11
No. Certificado Sello Digital del SAT:
00001000000202864883

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Ver. 3.2

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT
||1.0|E966EF9C-04CE-489A-9545-7EFAEC9D778C|2015-12-02T12:12:11|HIOGHqVU4knMyVd2/5aV1xpC/NfeyCQ2DEeR9PTMyipzJv9qmqlA1tkNmKOHr8yb8kKyUr2zUUIrIrwUcHQ7IS+v5+5de21bwOIXfCHR9MSvqnIAX/4nPLTDybaYdmjZsAQEBB5H3wDuBUSH667nb5SrosqV+iqREyhMHBKCFZ4=|00001000000202864883||

Sello Digital del SAT
Gpvqg6ymREOVQfbEQmPjcoAa51m2I
Jf5gDBxlA31ms6Na2GhdvkwEm05+t
gYEBRtX+RQsIzOITJ7FHg/auLbDq
q9lab304/3kyQxACHC1JDDfyaUhxYKX
j+8HhfulGQqjXISFyMMLFGO/Ome+Mk
mPQ8gyTn7EGRRzWxvs0vw=

Sello Digital del Emisor
HIOGHqVU4knMyVd2/5aV1xpC/NfeyC
Q2DEeR9PTMyipzJv9qmqlA1tkNmKO
hr8yb8kKyUr2zUUIrIrwUcHQ7IS+v5+
Sde21bwOIXfCHR9MSvqnIAX/4nPLT
DybaYdmjZsAQEBB5H3wDuBUSH667nb
SrosqV+iqREyhMHBKCFZ4=



l 5 de Diciembre del 2015, 3:19:50 PM Centro de México

**Transferencia a otras cuentas**

**Cliente** 29071037  
**Razón Social** SIND IND TRAB SALINEROS M M C S O Y

Su transferencia ha sido **Aplicada** con número de autorización **034134**.

**Autorizadores** **Usuario 02** HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas** **Cuenta retiro**  
 SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18822  
**Cuenta de depósito o beneficiario**  
 Banamex - MXN 440/7503762 Nombre: CENTRO MED EXCEL

**Datos de la transferencia**  
**Importe** \$ 302,268.58 MXN  
**Referencia numérica** 051215  
**Referencia alfanumérica** 05122015  
 Concepto: PAGO FACT 16233 DE GMM 2015

"Este documento es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal"