

JUAN JOSE RAMIREZ REYNA  
RFC Emisor : RARJ6410231L2

Domicilio Fiscal del Emisor :  
Calle LUIS DONALDO COLOSIO No. Exterior 88 No. Interior 1 Colonia  
CENTRO Localidad HERMOSILLO Referencia ESQ. ITURBIDE Municipio  
HERMOSILLO Estado Sonora MEXICO CP. 83000  
Sucursal - :

RFC Receptor : SIT591021GW5  
SINDICATO INDUSTRIAL DE TRABAJADORES SALINEROS MM CS Y  
CONEXOS DE LA BC  
Calle AV. BAJA CALIFORNIA No. Exterior S/N Colonia CENTRO Localidad  
GUERRERO NEGRO Municipio GUERRERO NEGRO Estado Baja California  
Sur MEXICO CP. 23940

Folio Fiscal:  
8DF0EE0D-1EEC-462F-BD7F-49DDAAF41EBA  
No de Serie del CSD: 00001000000301964577  
Lugar, Fecha y hora de emisión:  
HERMOSILLO 2017-03-09T15:39:04  
Efecto del Comprobante: ingreso  
Folio y Serie: 122  
Régimen Fiscal: PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CIRUGÍA DE PIE POR ENFERMEDAD NEUROLÓGICA CRÓNICA. OSTEOTOMÍA DED CALCANIO, ELONGACIÓN Y ALARGAMIENTO DE RETROPIE.LIBERACIÓN NERVIOSA PROXIMAL. HONORARIOS MÉDICOS Y HOSPITALIZACIÓN.	146000	146000.00

Subtotal: \$ 146000.00

Motivo del Descuento:

Moneda: PESOS Tipo de cambio:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Método de Pago: CONTADO

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 146000.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:  
CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL PESOS. 00/100

Sello digital del CFDI:  
QHddZjGf4BsJ38sMr1ZiFxtJ2aXFfxe+PgvkBT5KvQb61QvdtlCCgDGYLlgR6llF8dL23c0ZyHui2k/IOkrG00VuseAwfJnkgPmwwZkEotpKLWPBNtyx9iruueclhe2EIZIN2MER8UKyzRwe  
+C4wPykjp6YHpdvCZiY1CFxc=

Sello del SAT:  
ENJUY8J2TCiLoFy+/YLe1lvNUqPaOhK8U6HaQFLyFFQ6kgdSKJv+5Zc6e6rMo65BuCNo/9UQJvZcae9NKGFsuiclvHOJMS7KmodtjyrUzeUVUZZvd9Xa0EOSFSLH  
+0WgamaYlkHAKCk+H8Fku3iOLCYz9ov0m3JFRk0e5MWRz+2ye9VQAd3q  
+6kXyhJXW7kPQdcOTvgubNovyoI8Pomzfq63ZlhwctQQkPldfObo1DmQZlItHeAst3sGwJ8GTLSTugOjew3h6O7+wc5wem4m3Z4A0SYmBxREvynl+KQ0WwMJRrnn6C9rzTFGjuGg  
+oTibx6s2zaqoiDQg5wXZ31FKA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT



||1,0|8DF0EE0D-1EEC-462F-BD7F-49DDAAF41EBA|2017-03-09T15:42:05|QHddZjGf4BsJ38sMr1ZiFxtJ2aXFfxe  
+PgvkBT5KvQb61QvdtlCCgDGYLlgR6llF8dL23c0ZyHui2k/IOkrG00VuseAwfJnkgPmwwZkEotpKLWPBNtyx9iruueclhe2EIZIN2MER8UKyzRwe  
+C4wPykjp6YHpdvCZiY1CFxc=|00001000000403258748||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000403258748

Fecha y hora de certificación: 2017-03-09T15:42:05



Viernes 10 de Marzo del 2017, 11:46:15 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 **078048**.

**Autorizadores**
**Usuario 02**

HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas**
**Cuenta retiro**

SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18822

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 7011/5932428

Nombre: JUAN J RAMIREZ R

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

\$ 146,000.00 MXN

**Referencia numérica**

100317

**Referencia alfanumérica**

10032017

Concepto: PAGO FACTURA 122 GASTO MEDICO 2017

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

JUAN JOSE RAMIREZ REYNA

RFC Emisor : RARJ6410231L2

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle LUIS DONALDO COLOSIO No. Exterior 88 No. Interior 1 Colonia CENTRO Localidad HERMOSILLO Referencia ESQ. ITURBIDE Municipio HERMOSILLO Estado Sonora MEXICO CP. 83000

Sucursal- :

RFC Receptor : SIT591021GW5

SINDICATO INDUSTRIAL DE TRABAJADORES SALINEROS MM CS Y CONEXOS DE LA BC

Calle AV. BAJA CALIFORNIA No. Exterior S/N Colonia CENTRO Localidad GUERRERO NEGRO Municipio GUERRERO NEGRO Estado Baja California Sur MEXICO CP. 23940

Folio Fiscal:

E552D85D-2FDD-4EB0-84AA-B42FE9D5317A

No de Serie del CSD:

00001000000301964577

Lugar, Fecha y hora de emisión:

HERMOSILLO 2017-03-09T15:32:24

Efecto del Comprobante:

ingreso

Folio y Serie:

121

Régimen Fiscal:

PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA		COMPRESION Y ATRAPAMIENTO NERVIOS MEDIANOS. SE REALIZA LIBERACIÓN Y EXPLORACIÓN. HONORARIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS. PACIENTE: FERNANDO COTO ZERMEÑO	46000	46000.00

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 46000.00

Moneda: PESOS

Tipo de cambio:

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Método de Pago: CONTADO

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 46000.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

CUARENTA Y SEIS MIL PESOS, 00/100

Sello digital del CFDI:

CHM2JlfaIkBEQJibz0yec9DUWJD+Ovj1S68XSfdFM6o5vXhZqIvqx8BpE3XZaFVuiMAcM+9XAqe0w2r9OtkohW+b6FNAIKDP/APaPy75SojGSQY9oTyaZU01MEuipL3BfL6Y9Q7c0LHsVyE+e3XnquQra2SkWyzhqdDhwedVwQo=

Sello del SAT:

JB0cYazq6naGDGWMR6Q5oiGUY43U3JvcLEFK81eRB+W3brt4UF5pg6qNxz7iTBnRN5LhBwBU20i4ByUtkkOLaUvt11AbxMn9p/4fkant9wfm6GMithiE1WCODpYwNzGdu78TT8cgLEMb3ISrqY.JJOgHrz2CIPq6XPLEqoxYI5YKYC8SNipndI4y998EnW0kFoWTTA+z/rV6N5VRq0KH7sjJCRoUCuvvFXkRPUOQYab5wshiqOlo2DoJ3Yxbzpuq+S23h6e53Xk/ut66INfk0YzDGEoTE7sw2GVmtyPTUgmoSpBCczKC+ZY8MBH1qDMPdJp92aYomQlaLnFwTOsPQ=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|E552D85D-2FDD-4EB0-84AA-B42FE9D5317A|2017-03-09T15:36:15|CHM2JlfaIkBEQJibz0yec9DUWJD+Ovj1S68XSfdFM6o5vXhZqIvqx8BpE3XZaFVuiMAcM+9XAqe0w2r9OtkohW+b6FNAIKDP/APaPy75SojGSQY9oTyaZU01MEuipL3BfL6Y9Q7c0LHsVyE+e3XnquQra2SkWyzhqdDhwedVwQo=|00001000000403258748|

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000403258748

Fecha y hora de certificación: 2017-03-09T15:36:15





Viernes 10 de Marzo del 2017, 11:42:58 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 **076540**.
**Autorizadores**
**Usuario 02**

HOMERO NAVARRO ROUSSEAU

**Cuentas**
**Cuenta retiro**

SIND IND TRAB SALINEROS M - 473/18822

**Cuenta de depósito o beneficiario**

Banamex - MXN 7011/5932428

Nombre: JUAN J RAMIREZ R

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

\$ 46,000.00 MXN

**Referencia numérica**

100317

**Referencia alfanumérica**

10032017

Concepto: PAGO FACTURA 121 GASTO MEDICO 2017

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



EXPORTADORA DE SAL S.A. DE C.V.

## EXPORTADORA DE SAL SA DE CV

Empresa  
SINDICATO INDUSTRIAL DE TRABAJADORE  
SALINEROS  
AV. BAJA CALIFORNIA S/N  
23940 GUERRERO NEGRO-CENTRO

### Aviso de pago

Documento/Fecha  
1900001545 / 06.03.2017  
Nuestro responsable  
**Tesorería**  
Teléfono  
(615) 157-5100 Ext 1121 y 3121  
(644) 623-2200  
Dirección Correo Electrónico  
**tesocaja@essa.com.mx**  
Su No. de proveedor  
300001

Muy señores nuestros:  
Con la transferencia nº P000410915 les hemos pagado las siguientes facturas en la cuenta bancaria [04730018822].

Doc.	Fac. pagada.	Fecha	Descuento	Importe bruto
2300002292	674-1	04.01.2017	0.00	4,327,729.98
Total general			0.00	4,327,729.98

Documento de pago <b>1900001545</b>	Fecha <b>06.03.2017</b>	Moneda <b>MXN</b>	Importe del pago <b>*****4,327,729.98*</b>
--	----------------------------	----------------------	---



**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: FCM  
 Folio: 20253  
 Fecha: 9/2/2017

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**  
 RELACION DE PACIENTES DE EXPORTADORA DE SAL ATENDIDOS EN CENTRO MEDICO EXCEL CON ENFERMEDADES CRONICO DEGENERATIVAS

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	DE CUENTO	COPAGO	DEDUCIBLE	COA SEGURO HO SPITAL	COA SEGURO HONORARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	ATENCION MEDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,002,206.34
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

FACTURAS	ALEJANDRA	IMPORTE
RECIBI FACTURA ORIGINAL Y FIRMO DE CONFORMIDAD POR LOS SERVICIOS MEDICOS RECIBIDOS		1,002,206.34
FIRMA		
NOMBRE		
IMPORTE CON LETRA UN MILLON CIENTO SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 35/100 M.N.		
<b>SUB TOTAL:</b>		1,002,206.34
<b>I.V.A.:</b>		160,353.01
<b>TOTAL:</b>		1,162,559.35

FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION METODO DE PAGO: 03 TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS 03 TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS  
 No.DE CUENTA:



<b>Certificado del Contribuyente:</b>	<b>00001000000404578690</b>
Lugar de Expedición TIJUANA, BAJA CALIFORNIA	Fecha Timbrado Febrero 9 2017 - 15:20:42,15:20:42
Folio Fiscal E1D9EP9E-3109-494E-9A22-9A5AE89F45B7	No. Certificado Sello Digital del SAT: 00001000000404486074

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI.

Ver. 3.2

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

||1.0|E1D9EP9E-3109-494E-9A22-9A5A E89F45B7| 2017-02-09T15:20:42|in8cmQZHFxCKi8N83y|KagqGVGEI8OU7mskE/a3oc863cyZNNM0A|ZosQXAqyeIMZ+C+1deW9IzCwIvN7n03|u4Z0eL3QIZ7n30kxVv|/M8BDU/m81r24-NK3Y7gxU8MwKdA9tE3YZncrP/pelZvtWPPwaQyEh08caDImMzPnUk1bK3ZLmAJFANX12kxHlmdGrvdQdD6Rm0rTTZ17W8S1ad+YuzG0x|WUZteQpKJ8Aez1xWU+ClDTeDwUlleXyJyZXBvDyH3qZ7a9vpy8U/Mozhu0ve8kZtIUou3vOPhnp26ORNg30DFRy16M8DZws3D|GgQ==|00001000000404486074||

**Sello Digital del SAT**

HQ7ZdH0Qp5jHdd1QYy57mUxKCGvU  
 qqKCO5owvKERRgIghokYProC8su  
 xURpteFZTALXkEwLV8ISEA/Ufpv85  
 bMvV8Rz8qqsEYTKg5Th1dZWta  
 QeepCt3ap8KdymVQmwwb1aDsj8F  
 HGT0IHziDZ2|j8aFqTneyKW44X  
 CkzQDAOSCCgS9SsYV4QwEeM1+uzt  
 44q|8U0VEDzUstzrQicMvNtEEOn8wF  
 Ab8cAMDe5cR+h9q8Zug//sDvI8eie  
 4+5Fm+Q0xZj8KTI76ktDm8Vd10  
 GyepHclH30YmWPhNoLSV33Kqwd  
 YGeRCF3Pnsqww

**Sello Digital del Emisor**

in8cmQZHFxCKi8N83y|KagqGVGEI8  
 OU7mskE/a3oc863cyZNNM0A|ZosQXA  
 qyeIMZ+C+1deW9IzCwIvN7n03|u4  
 Z0eL3QIZ7n30kxVv|/M8BDU/m81r2  
 4Wk3Y7gxU8MwKdA9tE3YZncrP/pel  
 ZvtWPPwaQyEh08caDImMzPnUk1bK3  
 ZLmAJFANX12kxHlmdGrvdQdD6Rm0  
 rTTZ17W8S1ad+YuzG0x|WUZteQp  
 KJ8Aez1xWU+ClDTeDwUlleXyJyZ  
 XBVdYH3qZ7a9vpy8U/Mozhu0ve8kZt  
 JUou3vOPhnp26ORNg30DFRy16  
 M8DZws3D|GgQ==



Viernes 10 de Febrero del 2017, 8:40:39 AM 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 **015932**.

**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**

\$ 1,162,559.35 MXN

**Referencia numérica**

100217

**Referencia alfanumérica**

10022017

Concepto: PAGO FACT 20253 CRONICOS 2015 2016

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

