



## **Condiciones generales de trabajo y sindicatos**

## **Recursos públicos entregados a sindicatos**

**Nombre Corto: LTAIPSLP84XXI B**

La entrega de recursos se refiere a las retenciones quincenales de nómina a los trabajadores por concepto de cuotas gremiales, préstamos y ahorro, de acuerdo con los estatutos de la Asociación Profesional Gremial de Médicos del Hospital Central artículo 51 fracciones I, II Y III.

## Comprobante de Operación

**Tipo de Operación:** Consulta de Movimientos

**Cuenta de Cargo:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE 080122453836

**Fecha y Hora Operación:** 2025-04-15 17:59:55

**Fecha y Hora contable:** 2025-04-15 17:59:55

**Sucursal:** 0981

**Descripción:** PAGO TRAN SPEI

**Importe:** -29,100.00 MXP

**Referencia:** 007305069

**Referencia numérica del Emisor:**

**Concepto:** RET CUOTA GREMIAL 1ABR REF 0000000

**Banco**

**Participante:** BANSI

**Cta. Ordenante**

**del Pago:** 00147199065510932413

**Causa de Devolución:**

**Cuenta CLABE**

**Beneficiario:** 060320000981267404

**Nombre**

**Ordenante del**

**Pago:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE

**RFC**

**Beneficiario:**

**Nombre del**

**Beneficiario:** ASOCIACION PROFESIONAL GREMIAL DE MEDICO

**Código de**

**Devolución:**

**RFC**

**Ordenante:** HCD461117MZ6

**Clave de**

**Rastreo:** 20250415400140BET0000473050690



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME



## Comprobante de Operación

**Tipo de**

**Operación:** TRANSFERENCIA INTERBANCARIA

**Contrato:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE 080122453836

**Usuario:** 54533097 - JUDITH GUADALUPE LOPEZ CORREA

**Referencia:** 68209

**Referencia**

**numérica del**

**Emisor:**

**Referencias del**

**Movimiento:** 7479051

**Estado:** EJECUTADO

**Divisa:** MXN

**Cuenta CLABE:** 014700655109324137

**Cuenta Cargo:** 65510932413 - NOMINA 2025

**Cuenta Abono:** 060320000981267404 - ASOCIACION PROFESIONAL GREMIAL DE MEDICO

**Importe:** \$ 29,100.00 MXN

**Concepto:** RET CUOTA GREMIAL 2ABR

**Fecha y hora de**

**Alta:** 30/04/2025 17:45:55

**Fecha y hora de**

**Liquidación:** 30/04/2025 18:32:30

**Clave de**

**Rastreo:** 20250430400140BET0000474790510

**RFC**

**Beneficiario:**

**RFC**

**Ordenante:** HCD461117MZ6

**Importe IVA:**

**Email del**  
**Beneficiario:**

**Banco Destino:** BANSI

**Operación realizada por internet**



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME

## Comprobante de Operación

**Tipo de Operación:** Consulta de Movimientos

**Cuenta de Cargo:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE 080122453836

**Fecha y Hora**

**Operación:** 2025-04-15 17:59:56

**Fecha y Hora**

**contable:** 2025-04-15 17:59:56

**Sucursal:** 0981

**Descripción:** PAGO TRAN SPEI

**Importe:** -175,280.77 MXP

**Referencia:** 007302901

**Referencia numérica del Emisor:**

**Concepto:** RET AHORRO MED 1ABR REF 0000000

**Banco**

**Participante:** BANSI

**Cta. Ordenante**

**del Pago:** 00147199065510932413

**Causa de Devolución:**

**Cuenta CLABE**

**Beneficiario:** 060320000981267404

**Nombre**

**Ordenante del**

**Pago:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE

**RFC**

**Beneficiario:**

**Nombre del**

**Beneficiario:** ASOCIACION PROFESIONAL GREMIAL DE MEDICO

**Código de**

**Devolución:**

**RFC**

**Ordenante:** HCD461117MZ6

**Clave de**

**Rastreo:** 20250415400140BET0000473029010



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME



## Comprobante de Operación

**Tipo de**

**Operación:** TRANSFERENCIA INTERBANCARIA

**Contrato:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE 080122453836

**Usuario:** 54533097 - JUDITH GUADALUPE LOPEZ CORREA

**Referencia:** 68207

**Referencia**

**numérica del**

**Emisor:**

**Referencias del**

**Movimiento:** 7479011

**Estado:** EJECUTADO

**Divisa:** MXN

**Cuenta CLABE:** 014700655109324137

**Cuenta Cargo:** 65510932413 - NOMINA 2025

**Cuenta Abono:** 060320000981267404 - ASOCIACION PROFESIONAL GREMIAL DE MEDICO

**Importe:** \$ 182,722.81 MXN

**Concepto:** RET AHORRO MED 2ABR

**Fecha y hora de**

**Alta:** 30/04/2025 17:45:55

**Fecha y hora de**

**Liquidación:** 30/04/2025 18:32:30

**Clave de**

**Rastreo:** 20250430400140BET0000474790110

**RFC**

**Beneficiario:**

**RFC**

**Ordenante:** HCD461117MZ6

**Importe IVA:**

**Email del**  
**Beneficiario:**

**Banco Destino:** BANSI

**Operación realizada por internet**



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME



## Comprobante de Operación

**Tipo de Operación:** Consulta de Movimientos

**Cuenta de Cargo:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE 080122453836

**Fecha y Hora Operación:** 2025-04-15 17:59:56

**Fecha y Hora contable:** 2025-04-15 17:59:56

**Sucursal:** 0981

**Descripción:** PAGO TRAN SPEI

**Importe:** -213,297.62 MXP

**Referencia:** 007305099

**Referencia numérica del Emisor:**

**Concepto:** RET APOY FINAN 1ABR REF 0000000

**Banco**

**Participante:** BANSI

**Cta. Ordenante**

**del Pago:** 00147199065510932413

**Causa de Devolución:**

**Cuenta CLABE**

**Beneficiario:** 060320000981267404

**Nombre**

**Ordenante del**

**Pago:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE

**RFC**

**Beneficiario:**

**Nombre del**

**Beneficiario:** ASOCIACION PROFESIONAL GREMIAL DE MEDICO

**Código de**

**Devolución:**

**RFC**

**Ordenante:** HCD461117MZ6

**Clave de**

**Rastreo:** 20250415400140BET0000473050990



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME



## Comprobante de Operación

**Tipo de**

**Operación:** TRANSFERENCIA INTERBANCARIA

**Contrato:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE 080122453836

**Usuario:** 54533097 - JUDITH GUADALUPE LOPEZ CORREA

**Referencia:** 68210

**Referencia**

**numérica del**

**Emisor:**

**Referencias del**

**Movimiento:** 7479916

**Estado:** EJECUTADO

**Divisa:** MXN

**Cuenta CLABE:** 014700655109324137

**Cuenta Cargo:** 65510932413 - NOMINA 2025

**Cuenta Abono:** 060320000981267404 - ASOCIACION PROFESIONAL GREMIAL DE MEDICO

**Importe:** \$ 213,801.29 MXN

**Concepto:** RET APOY FINAN 2ABR

**Fecha y hora de**

**Alta:** 30/04/2025 17:45:55

**Fecha y hora de**

**Liquidación:** 30/04/2025 18:32:30

**Clave de**

**Rastreo:** 20250430400140BET0000474799160

**RFC**

**Beneficiario:**

**RFC**

**Ordenante:** HCD461117MZ6

**Importe IVA:**

**Email del**  
**Beneficiario:**

**Banco Destino:** BANSI

**Operación realizada por internet**



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME



## Comprobante de Operación

**Tipo de Operación:** Consulta de Movimientos

**Cuenta de Cargo:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE 080122453836

**Fecha y Hora Operación:** 2025-04-15 17:59:55

**Fecha y Hora contable:** 2025-04-15 17:59:55

**Sucursal:** 0981

**Descripción:** PAGO TRAN SPEI

**Importe:** -86,630.92 MXP

**Referencia:** 007302871

**Referencia numérica del Emisor:**

**Concepto:** PAGO APORT HC AHORRO MED REF 0000000

**Banco**

**Participante:** BANSI

**Cta. Ordenante**

**del Pago:** 00147199065510932413

**Causa de Devolución:**

**Cuenta CLABE**

**Beneficiario:** 060320000981267404

**Nombre**

**Ordenante del**

**Pago:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE

**RFC**

**Beneficiario:**

**Nombre del**

**Beneficiario:** ASOCIACION PROFESIONAL GREMIAL DE MEDICO

**Código de**

**Devolución:**

**RFC**

**Ordenante:** HCD461117MZ6

**Clave de**

**Rastreo:** 20250415400140BET0000473028710



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME

## Comprobante de Operación

**Tipo de**

**Operación:** TRANSFERENCIA INTERBANCARIA

**Contrato:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE 080122453836

**Usuario:** 54533097 - JUDITH GUADALUPE LOPEZ CORREA

**Referencia:** 68211

**Referencia**

**numérica del**

**Emisor:**

**Referencias del**

**Movimiento:** 7479948

**Estado:** EJECUTADO

**Divisa:** MXN

**Cuenta CLABE:** 014700655109324137

**Cuenta Cargo:** 65510932413 - NOMINA 2025

**Cuenta Abono:** 060320000981267404 - ASOCIACION PROFESIONAL GREMIAL DE MEDICO

**Importe:** \$ 86,809.96 MXN

**Concepto:** PAGO APORT HC AHORRO MED

**Fecha y hora de**

**Alta:** 30/04/2025 17:45:55

**Fecha y hora de**

**Liquidación:** 30/04/2025 18:32:30

**Clave de**

**Rastreo:** 20250430400140BET0000474799480

**RFC**

**Beneficiario:**

**RFC**

**Ordenante:** HCD461117MZ6

**Importe IVA:**

**Email del**  
**Beneficiario:**

**Banco Destino:** BANSI

**Operación realizada por internet**



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME

## Comprobante de Operación

**Tipo de Operación:** Consulta de Movimientos

**Cuenta de Cargo:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE 080122453836

**Fecha y Hora**

**Operación:** 2025-04-15 17:59:56

**Fecha y Hora**

**contable:** 2025-04-15 17:59:56

**Sucursal:** 0981

**Descripción:** PAGO TRAN SPEI

**Importe:** -14,768.88 MXP

**Referencia:** 007305096

**Referencia numérica del Emisor:**

**Concepto:** RET PMO SEG GNP 1ABR REF 0000000

**Banco**

**Participante:** BANSI

**Cta. Ordenante**

**del Pago:** 00147199065510932413

**Causa de Devolución:**

**Cuenta CLABE**

**Beneficiario:** 060320000981267404

**Nombre**

**Ordenante del**

**Pago:** HOSPITAL CENTRAL DR IGNACIO MORONES PRIE

**RFC**

**Beneficiario:**

**Nombre del**

**Beneficiario:** ASOCIACION PROFESIONAL GREMIAL DE MEDICO

**Código de**

**Devolución:**

**RFC**

**Ordenante:** HCD461117MZ6

**Clave de**

**Rastreo:** 20250415400140BET0000473050960



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

**SuperLínea**

**55 5169 4301 ó 55 5169 4303**

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME