

AOE Administración y Operación Empresarial S.A. de C.V.			
SOLICITUD DE PRESTAMO AL FONDO DE AHORRO			
		FOLIO: 2918-15284	
		FECHA: 21 Ene 2021	
Datos del Solicitante			
No. de empleado:	6131	Fecha de Ingreso:	24 Feb 2020
No. NOI:	909	Inicio de Prestaciones:	01 Jun 2020
Nombre completo:	GARCIA CAJIGA MARIA ISABEL		
Puesto:	AUXILIAR DE ALMACEN	Tipo de pago:	<i>Semanal</i>
Departamento:	ALMACEN		
No. de Cuenta:	1160294314	Empresa:	FH LOGISTICA
Datos del Aval			
No. de empleado:	4397	Fecha de Ingreso:	22 Feb 2018
Nombre completo:	CRUZ MARTINEZ JAZMIN ELIZABETH		
Puesto:	AUXILIAR DE ALMACEN		
Departamento:	ALMACEN		
	SI	NO	
Infonavit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	\$ 0.00
Fonacot	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	\$ 0.00
Otro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	\$ 0.00
Monto del Préstamo			
Importe del préstamo:	\$ 5000.00		
Interés mensual:	0.020		
Periodo de liquidación:	6 Meses		
Importe total del Interés:	\$ 600.00	FONDO DE AHORRO C.P. JOSE BALDOMERO CASTELLANOS DOMINGUEZ	
Total a pagar:	\$ 5600.00		
Forma de pago			
Pagos (24) de:	\$ 233.33
Período de aplicación			
Período en que se realizará el depósito:	Del:		al:
Fecha de primer pago:		Fecha de último pago:	
Firma del Solicitante		Firma del Aprobación	
SOLICITANTE	AVAL	RECURSOS HUMANOS	JEFE INMEDIATO
GARCIA CAJIGA MARIA ISABEL	CRUZ MARTINEZ JAZMIN ELIZABETH		AGUILAR PANDO JOSE LUIS
<p>* PARA SER CANDIDATO A PRESTAMO, DEBES CONTAR CON UN MINIMO DE 3 MESES DE ANTIGÜEDAD CON PLANTA, ES DECIR, CON PRESTACIONES.</p> <p>* REGISTRAR NOMBRE COMPLETO O NÚMERO DE EMPLEADO.</p> <p>* SE PRESTA COMO MAXIMO UN MES DE SALARIO.</p> <p>* TIENE UN INTERES DEL 2% MENSUAL.</p> <p>* SE DESCUENTA MAXIMO EN 12 QUINCENAS, A PARTIR DE JULIO SE DESCUENTA EN MENOS QUINCENAS</p> <p>* EL AVAL NO DEBE TENER PRESTAMO, NI SER AVAL DE NADIE MAS.</p> <p>*El pago anticipado no exime del pago de intereses.</p>			

LOIS CAVALERA