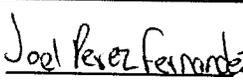


AOE Administración y Operación Empresarial S.A. de C.V.			
SOLICITUD DE PRESTAMO AL FONDO DE AHORRO			
		FOLIO: 2918-15332	
		FECHA: 25 Ene 2021	
Datos del Solicitante			
No. de empleado:	1890	Fecha de Ingreso:	16 Ago 2012
No. NOI:	86	Inicio de Prestaciones:	01 Dic 2012
Nombre completo:	ESCALANTE AVALOS IGNACIO		
Puesto:	AUXILIAR DE RUTA	Tipo de pago:	Semanal
Departamento:	DISTRIBUCION		
No. de Cuenta:	2929745033	Empresa:	FH LOGISTICA
Datos del Aval			
No. de empleado:	5751	Fecha de Ingreso:	23 Oct 2019
Nombre completo:	PEREZ FERNANDEZ JOEL		
Puesto:	AUXILIAR DE RUTA		
Departamento:	DISTRIBUCION		
	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:	\$ 6000.00		
Interés mensual:	0.020		
Periodo de liquidación:	6 Meses		
Importe total del interés:	\$ 720.00	FONDO DE AHORRO C.P. JOSE BALDOMERO CASTELLANOS DOMINGUEZ	
Total a pagar:	\$ 6720.00		
Forma de pago			
Pagos (24) de:	\$ 280.00		
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
ESCALANTE AVALOS IGNACIO	PEREZ FERNANDEZ JOEL		AMADOR MARTINEZ JUAN CARLOS
<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>			