AUE Ope	ninistración y eración Empresarial S.A. de l DE PRESTAMO AL FONDO DE AHO	
SOLICITOD	DE PRESTAMO AL FONDO DE AHOI	FOLIO: 2918-16292 FECHA: 11 Abr 2021
<u>Datos del Solicitante</u>		
No. de empleado:	1521	Fecha de Ingreso: 18 Jul 2011
No. NOI:	1521	Inicio de Prestaciones: 01 Nov 2011
Nombre completo:	GARCIA CANO EDGAR	-
Puesto:	OPERADOR DE RUTA	Tipo de pago: Quincenal
Departamento:	DISTRIBUCION	-
No. de Cuenta:	2779727310	Empresa: <u>FH LOGISTICA</u>
<u>Datos del Aval</u>		
No. de empleado:	2550	Fecha de Ingreso: 19 Ago 2014
Nombre completo:	MORALES GONZALEZ ELIZABETH FABIOLA	Inicio de Prestaciones: 01 Dic 2014
Puesto:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	_
Departamento:	DISTRIBUCION	SI NO
		Infonavit X \$ 1568.45
		Fonacot X \$ 454.11
		φ 434.11
		Otro X \$ <u>0.00</u>
Monto del Préstamo		
Importe del préstamo:	\$ 7000.00	
Interés mensual:	0.020	
Periodo de liquidación:	6 Meses	FONDO DE AHORRO
Importe total del interés:	\$ 980.00	C.P. JOSE BALDOMERO
Total a pagar:	\$ 7980.00	CASTELLANOS DOMINGUEZ
<u>Forma de pago</u>		
Pagos (14) de: \$ 570.00	-
<u>Periódo de aplicación</u>		
Periódo en que se realizará	el depósito: Del:	al
Fecha de primer pago:		Fecha de último pago:
Firma del Solicitante Firma del Aprobación		
Eggar Parcia Cano SOLICITANTE		RECURSOS HUMANOS JEFE INMEDIATO
GARCIA CANO EDGAR	MORALES GONZALEZ ELIZABETH FABIOLA	MONTOYA CHAVEZ OSCAR
* PARA SER CANDIDATO A PRESTAMO, DEBES CONTAR CON UN MINIMO DE 3 MESES DE ANTIGÜEDAD CON PLANTA, ES DECIR, CON PRESTACIONES.		
* REGISTRAR NOMBRE COMPLETO O NÚMERO DE EMPLEADO.		
* SE PRESTA COMO MAXIMO UN MES DE SALARIO.		
* TIENE UN INTERES DEL 2% MENSUAL.		
i e) EN 12 QUINCENAS, A PARTIR DE JUL R PRESTAMO, NI SER AVAL DE NADIE	IO SE DESCUENTA EN MENOS QUINCENAS MAS.
*El pago anticipado no exime		