

<h1 style="margin: 0;">AOE</h1>		Administración y Operación Empresarial S.A. de C.V.	
SOLICITUD DE PRESTAMO AL FONDO DE AHORRO			
		FOLIO: 2918-17315	
		FECHA: 09 Ago 2021	
Datos del Solicitante			
No. de empleado:	3191	Fecha de Ingreso:	18 Ene 2016
No. NOI:	116	Inicio de Prestaciones:	01 May 2016
Nombre completo:	GONZALEZ MORENO PATRICIA		
Puesto:	AUXILIAR DE ALMACEN	Tipo de pago:	_____
Departamento:	ALMACEN		
No. de Cuenta:	2884699068	Empresa:	FH LOGISTICA
Datos del Aval			
No. de empleado:	4558	Fecha de Ingreso:	14 May 2018
Nombre completo:	TORRES VICHIQUE MARIA OLIVIA		
Puesto:	AUXILIAR DE ALMACEN		
Departamento:	ALMACEN		
	SI	NO	
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	\$ 0.00
	Fonacot	<input checked="" type="checkbox"/>	\$ 219.00
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	\$ 0.00
Monto del Préstamo			
Importe del préstamo:	\$ 5500.00		
Interés mensual:	0.020		
Periodo de liquidación:	4 Meses		
Importe total del interés:	\$ 440.00		
Total a pagar:	\$ 5940.00		
			FONDO DE AHORRO C.P. JOSE BALDOMERO CASTELLANOS DOMINGUEZ
Forma de pago			
Pagos (15) de:	\$ 396.00
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	
GONZALEZ MORENO PATRICIA		TORRES VICHIQUE MARIA OLIVIA	
		RECURSOS HUMANOS	
		JEFE INMEDIATO	
		AGUILAR PANDO JOSE LUIS	
* 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.			
* SE DESCUENTA MAXIMO EN 12 QUINCENAS, A PARTIR DE JULIO SE DESCUENTA EN MENOS QUINCENAS			
* EL AVAL NO DEBE TENER PRESTAMO, NI SER AVAL DE NADIE MAS.			
*El pago anticipado no exime del pago de intereses.			