
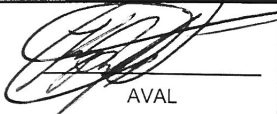
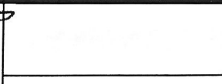
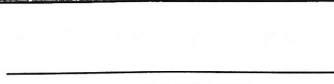


AOE		Administración y Operación Empresarial S.A. de C.V.	
SOLICITUD DE PRESTAMO AL FONDO DE AHORRO			
		FOLIO: 2918-17369	
		FECHA: 13 Ago 2021	
Datos del Solicitante			
No. de empleado:	6756	Fecha de Ingreso:	21 Sep 2020
No. NOI:	1234	Inicio de Prestaciones:	21 Dic 2020
Nombre completo:	MEDINA LOZADA DIANA		
Puesto:	AUXILIAR DE RUTA	Tipo de pago:	
Departamento:	SITE QUERETARO		
No. de Cuenta:		Empresa:	FH LOGISTICA
Datos del Aval			
No. de empleado:	6772	Fecha de Ingreso:	23 Sep 2020
Nombre completo:	GONZALEZ ALCANTARA KAREN LILY		
Puesto:	AUXILIAR DE RUTA		
Departamento:	SITE QUERETARO		
	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	FONDO DE AHORRO	
Importe total del interés:	\$ 600.00	C.P. JOSE BALDOMERO CASTELLANOS DOMINGUEZ	
Total a pagar:	\$ 5600.00		
Forma de pago			
Pagos (26) de:	\$ 215.38
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
MEDINA LOZADA DIANA	GONZALEZ ALCANTARA KAREN LILY		CANCHOLA ORTIZ 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>			