



<h1 style="margin: 0;">AOE</h1> <p style="margin: 0;">Administración y Operación Empresarial S.A. de C.V.</p> <p style="margin: 0;">SOLICITUD DE PRESTAMO AL FONDO DE AHORRO</p>		<p>FOLIO: 2918-15796</p> <p>FECHA: 22 Feb 2021</p>				
Datos del Solicitante						
No. de empleado:	6389	Fecha de Ingreso: 29 Jun 2020				
No. NOI:	1023	Inicio de Prestaciones: 29 Sep 2020				
Nombre completo:	GALVAN MENDOZA ERASMO					
Puesto:	OPERADOR DE RUTA	Tipo de pago: _____				
Departamento:	SITE QUERETARO					
No. de Cuenta:	1592708933	Empresa: FH LOGISTICA				
Datos del Aval						
No. de empleado:	5522	Fecha de Ingreso: 06 Ago 2019				
Nombre completo:	BADILLO RAMIREZ DANIEL ALEJANDRO	Inicio de Prestaciones: 06 Nov 2019				
Puesto:	OPERADOR DE RUTA					
Departamento:	DISTRIBUCION					
	Infonavit	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SI	NO					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
	Fonacot	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Otro	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SI	NO					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
		\$ 0.00				
		\$ 400.00				
		\$ 0.00				
Monto del Préstamo						
Importe del préstamo:	\$ 7500.00	FONDO DE AHORRO C.P. JOSE BALDOMERO CASTELLANOS DOMINGUEZ				
Interés mensual:	0.020					
Periodo de liquidación:	6 Meses					
Importe total del interés:	\$ 900.00					
Total a pagar:	\$ 8400.00					
Forma de pago						
Pagos (12) de:	\$ 700.00					
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				
GALVAN MENDOZA ERASMO	BADILLO RAMIREZ DANIEL ALEJANDRO	JEFE INMEDIATO				
		CANO CABRERA DANIEL				
<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>						