

SOLICITUD DE PRÉSTAMO AL FONDO DE AHORRO

| Folio: | 2918-21052 |
|--------|-------------|
| Fecha: | 09 Jun 2023 |

Para ser candidato a préstamo, debes contar con un mínimo de 3 meses de antigüedad con planta, es decir, con prestaciones.

Registrar nombre completo o número de empleado.

Se presta como máximo un mes de salario, con un interés del 2% mensual.

Se descuenta máximo en 12 quincenas, a partir de julio se descuenta en menos quincenas.

El aval no debe tener préstamo ni ser aval de nadie más.

El pago anticipado no exime del pago de intereses.

| | Datos | del Solicitante | |
|------------------|---------------------------|----------------------|--|
| No. de empleado: | 793 | Fecha de Ingreso: | 01 Jul 2013 |
| No. NOI: | 793 | Inicio prestaciones: | 01 Oct 2013 |
| Nombre completo: | MONTIEL REYES JUAN CARLOS | | |
| Departamento: | CALIDAD | | |
| Puesto: | COORDINADOR DE CALIDAD | Tipo de pago: | SOLES Q1 |
| No. de Cuenta: | 2970721301 | Empresa: | ADMINISTRACION Y OPERACION EMPRESARIAL SA DE CV |

| | | Datos del Aval | | |
|-------------------------|--------------------------------------|------------------|----|------------|
| No. de empleado: | 375 | SI | NO | |
| Nombre completo: | GALINDO MONTEAGUDO GERA GUADALUPE | ALUINE Infonavit | Χ | \$ 0.00 |
| Puesto: | JEFE DE CALIDAD | | | |
| Departamento: | CALIDAD | Fonacot | X | \$ 0.00 |
| Fecha de Ingreso: | 01 May 2003 | | | |
| Inicio de Prestaciones: | 01 Ago 2003 | Otro | Χ | \$ 0.00 |

| | | Monto del Présta | no |
|----------------------------|-------------|------------------|---|
| Importe del préstamo: | \$ 13000.00 | | |
| Interés mensual: | 0.020 | | |
| Periodo de liquidación: | 6 | meses | |
| Importe total del interés: | \$ 1560.00 | | Fondo de ahorro |
| Total a pagar: | \$ 14560.00 | | C.P. José Baldomero Castellanos Domínguez |

| | | Forma de pago | | | |
|--|--|---------------|--|--|--|

de:

\$

1213.33

| Periódo | de aplicación |
|-------------------------------|-----------------------|
| El depósito se realizará del: | al: |
| Fecha de primer pago: | Fecha de último pago: |

| Firma de | el Solicitante | Firma | del Aprobación |
|-------------|----------------|------------------|----------------|
| Solicitanta | Aval | Recursos Humanos | lefe inmediato |

MONTIEL REYES JUAN CARLOS O MONTEAGUDO GERALDINE GUA

12

O MONTEAGUDO GERALDINE GUAI

Versión 1

Pagos: