

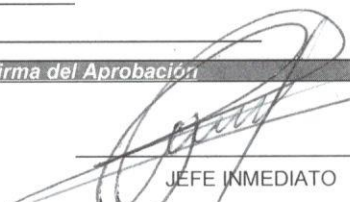
 F.H. Logística, S.A. de C.V.										
SOLICITUD DE PRÉSTAMO AL FONDO DE AHORRO										
FOLIO: 2918-18445 FECHA: 08 Feb 2022										
Datos del Solicitante										
No. de empleado: 7405 No. NOI: 506 Nombre completo: GOMEZ PEREZ JOSE DAMIAN Puesto: OPERADOR DE RUTA Departamento: SITE VILLAHERMOSA No. de Cuenta:	Fecha de Ingreso: 29 Dic 2020 Inicio de Prestaciones: 29 Mar 2021 Tipo de pago: _____ Empresa: FH LOGISTICA SA DE CV									
Datos del Aval										
No. de empleado: 6005 Nombre completo: JIMENEZ TRINIDAD ANGEL MARIO Puesto: OPERADOR DE RUTA Departamento: SITE VILLAHERMOSA	Fecha de Ingreso: 13 Ene 2020 Inicio de Prestaciones: 13 Abr 2020 <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">Infonavit</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td style="text-align: right;">\$ 0.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Fonacot</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td style="text-align: right;">\$ 0.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td style="text-align: right;">\$ 0.00</td> </tr> </table>	Infonavit	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	\$ 0.00	Fonacot	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	\$ 0.00	Otro	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	\$ 0.00
Infonavit	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	\$ 0.00								
Fonacot	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	\$ 0.00								
Otro	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	\$ 0.00								
Monto del Préstamo										
Importe del préstamo: \$ 7500.00 Interés mensual: 0.020 Periodo de liquidación: 6 Meses Importe total del interés: \$ 900.00 Total a pagar: \$ 8400.00	FONDO DE AHORRO C.P. JOSE BALDOMERO CASTELLANOS DOMINGUEZ									
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										
										
SOLICITANTE GOMEZ PEREZ JOSE DAMIAN										
Firma del Aprobación										
										
AVAL JIMENEZ TRINIDAD ANGEL MARIO										
Firma del Aprobación										
										
RECURSOS HUMANOS JEFE INMEDIATO PAREDES UNZUETA PABLO MANUEL										
<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 <u>NOMBRE COMPLETO O NÚMERO DE EMPLEADO.</u></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>										