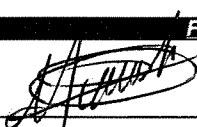



|                                                                                                                                     |                                |                                                                                     |                                     |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| <b>AOE</b> Administración y Operación Empresarial S.A. de C.V.                                                                      |                                |                                                                                     |                                     |             |
| <b>SOLICITUD DE PRÉSTAMO AL FONDO DE AHORRO</b>                                                                                     |                                |                                                                                     |                                     |             |
|                                                                                                                                     |                                | FOLIO: 2918-17390                                                                   |                                     |             |
|                                                                                                                                     |                                | FECHA: 18 Ago 2021                                                                  |                                     |             |
| <b>Datos del Solicitante</b>                                                                                                        |                                |                                                                                     |                                     |             |
| No. de empleado:                                                                                                                    | 1486                           | Fecha de Ingreso:                                                                   | 01 Jun 2011                         |             |
| No. NOI:                                                                                                                            | 1486                           | Inicio de Prestaciones:                                                             | 01 Sep 2011                         |             |
| Nombre completo:                                                                                                                    | AGUIRRE VALDESPINO MARISELA    |                                                                                     |                                     |             |
| Puesto:                                                                                                                             | COORDINADOR DE DISTRIBUCION    |                                                                                     |                                     |             |
| Departamento:                                                                                                                       | DISTRIBUCION                   |                                                                                     |                                     |             |
| No. de Cuenta:                                                                                                                      | 2774748786                     | Empresa:                                                                            | FH LOGISTICA                        |             |
| <b>Datos del Aval</b>                                                                                                               |                                |                                                                                     |                                     |             |
| No. de empleado:                                                                                                                    | 827                            | Fecha de Ingreso:                                                                   | 07 Mar 2007                         |             |
| Nombre completo:                                                                                                                    | HERNANDEZ MIRANDA HERMENEGILDO |                                                                                     | Inicio de Prestaciones:             | 01 Jul 2007 |
| Puesto:                                                                                                                             | OPERADOR DE RUTA               |                                                                                     |                                     |             |
| Departamento:                                                                                                                       | DISTRIBUCION                   |                                                                                     |                                     |             |
|                                                                                                                                     | SI                             | NO                                                                                  |                                     |             |
|                                                                                                                                     | <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                             |             |
| <b>Monto del Préstamo</b>                                                                                                           |                                |                                                                                     |                                     |             |
| Importe del préstamo:                                                                                                               | \$ 5000.00                     |                                                                                     |                                     |             |
| Interés mensual:                                                                                                                    | 0.020                          |                                                                                     |                                     |             |
| Periodo de liquidación:                                                                                                             | 3 Meses                        | FONDO DE AHORRO<br>C.P. JOSE BALDOMERO<br>CASTELLANOS<br>DOMINGUEZ                  |                                     |             |
| Importe total del interés:                                                                                                          | \$ 300.00                      |                                                                                     |                                     |             |
| Total a pagar:                                                                                                                      | \$ 5300.00                     |                                                                                     |                                     |             |
|                                                                                                                                     |                                |                                                                                     |                                     |             |
| <b>Forma de pago</b>                                                                                                                |                                |                                                                                     |                                     |             |
| Pagos ( 6 ) de:                                                                                                                     | \$ 883.33                      |                                                                                     |                                     |             |
| <b>Período de aplicación</b>                                                                                                        |                                |                                                                                     |                                     |             |
| Período en que se realizará el depósito:                                                                                            | Del:                           | _____                                                                               | al _____                            |             |
| Fecha de primer pago:                                                                                                               | _____                          | Fecha de último pago:                                                               | _____                               |             |
| <b>Firma del Solicitante</b>                                                                                                        |                                | <b>Firma del Aprobación</b>                                                         |                                     |             |
|                                                  |                                |  |                                     |             |
| SOLICITANTE                                                                                                                         |                                | AVAL                                                                                |                                     |             |
| AGUIRRE VALDESPINO MARISELA                                                                                                         |                                | RECURSOS HUMANOS                                                                    |                                     |             |
| HERNANDEZ MIRANDA HERMENEGILDO                                                                                                      |                                | JEFE INMEDIATO                                                                      |                                     |             |
|                                                                                                                                     |                                | ROJANO MEJIA VICTOR ALFREDO                                                         |                                     |             |
| <b>* PARA SER CANDIDATO A PRÉSTAMO, DEBES CONTAR CON UN MÍNIMO DE 3 MESES DE ANTIGÜEDAD CON PLANTA, ES DECIR, CON PRESTACIONES.</b> |                                |                                                                                     |                                     |             |
| <b>* REGISTRAR NOMBRE COMPLETO O NÚMERO DE EMPLEADO.</b>                                                                            |                                |                                                                                     |                                     |             |
| <b>* SE PRESTA COMO MÁXIMO UN MES DE SALARIO.</b>                                                                                   |                                |                                                                                     |                                     |             |
| <b>* TIENE UN INTERÉS DEL 2% MENSUAL.</b>                                                                                           |                                |                                                                                     |                                     |             |
| <b>* SE DESCUENTA MÁXIMO EN 12 QUINCENAS, A PARTIR DE JULIO SE DESCUENTA EN MENOS QUINCENAS</b>                                     |                                |                                                                                     |                                     |             |
| <b>* EL AVAL NO DEBE TENER PRÉSTAMO, NI SER AVAL DE NADIE MÁS.</b>                                                                  |                                |                                                                                     |                                     |             |
| <b>*El pago anticipado no exime del pago de intereses.</b>                                                                          |                                |                                                                                     |                                     |             |