



Afianzadora
SOFIMEX S.A.

SOLICITUD DE PRÉSTAMO PARA EMPLEADOS

FECHA: _____

NOMBRE DEL EMPLEADO: _____

NÚMERO DEL EMPLEADO: _____

SUELDO MENSUAL: \$ _____ m.n.

FECHA DE INGRESO: _____

DEPARTAMENTO: _____

SALDO EN PRÉSTAMOS: \$ _____ m.n.

\$ _____ m.n.

IMPORTE SOLICITADO: \$ _____ m.n.

TIPO DE PRÉSTAMO: _____

DESTINO DEL PRÉSTAMO: _____

NÚMERO DE PAGOS: _____

DESCUENTO QUINCENAL: \$ _____ m.n.

FECHA DEL PRIMER DESCUENTO: _____

PORCENTAJE DE INTERESES: _____ %

FECHA DEL ÚLTIMO PRÉSTAMO OTORGADO: _____

FECHA EN QUE LIQUIDÓ PRÉSTAMO: _____

FECHAS Y FORMAS DE PAGO, OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL EMPLEADO

FIRMA DEL DIRECTOR
DEL ÁREA

FIRMA DEL DIRECTOR
ADMINISTRATIVO

FIRMA AUTORIZACIÓN