



## FONDO DE EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

### Devolución Parcial del Ahorro Permanente

Los asociados que estén interesados en la devolución parcial del saldo del ahorro permanente a diciembre 31 de 2025 deberán diligenciar y entregar el desprendible "LIQUIDACIÓN DE AHORRO PERMANENTE", a más tardar el 30 de diciembre de 2025.

Tienen derecho a la devolución parcial del ahorro permanente los asociados con más de seis (6) meses de estar vinculados al Fondo; es decir que estén aportando como mínimo desde el mes de junio a Fedeán.

A la devolución se le da el siguiente tratamiento:

1. Se abona a los créditos que se encuentren vencidos (Préstamos por nómina, educativo, rotativo, eventos y terceros (Salud prepagada, telefonía móvil, exequiales y pólizas de seguros) así no se haya diligenciado el formato.
2. Quienes al 31 de diciembre de 2025 estén al día con FEDEAN por las diferentes líneas de crédito y hayan solicitado la devolución, ésta será acreditada a la cuenta de ahorros a la vista a partir del 16 de enero de 2026.
3. En el desprendible usted puede elegir a qué tipo de crédito desea que se le abone la devolución.

#### NOTA:

Recuerde que la distribución del aporte obligatorio es así: 50% aporte y 50% ahorro permanente.

El porcentaje de devolución es reglamentado por la Junta Directiva, según el artículo 45 del estatuto de FEDEAN; para este período la devolución será del 50% de los ahorros permanentes.

Fecha: Año \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_

#### LIQUIDACIÓN AHORRO PERMANENTE

Autorizo para abonar a:

Préstamo Ordinario <input type="checkbox"/>	Préstamo Rotativo <input type="checkbox"/>	Préstamo Educativo <input type="checkbox"/>	Tercero <input type="checkbox"/>
Préstamo Eventos <input type="checkbox"/>	Préstamo Salud <input type="checkbox"/>	Ahorro a la Vista <input type="checkbox"/>	¿Cuál?

#### TRANSFERENCIA A BANCO

Nombre del titular de la cuenta
Entidad bancaria
Nº de cuenta
<b>Tipo de cuenta</b>
Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>

Nombre del Asociado:

Dependencia:

Firma:

Celular:

Cédula:

Fecha de Recibido FEDEAN:

Recibido Por: