

## Pre visualización de formato integrado

Institución o dependencia	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
Fecha última actualización	2017-08-17	Estado	Inscrito
Tipo formato integrado	 Único	Número	700

## Descripción

Nombre propuesto en el inventario	<b>Garantía del derecho de alimentos, visitas y custodia</b>
Nombre	<b>Garantía del derecho de alimentos, visitas y custodia</b>
Nombre estandarizado	Reconocimiento derecho(s) de Alimentos, Visitas y Custodia
También se conoce como	Alimentos, visitas y custodia
Propósito de cara al usuario	Asegurar y proteger los derechos de alimentos, regulación de visitas y custodia, de los niños, niñas y adolescentes, de acuerdo al caso particular, donde puede realizarse la fijación o revisión de la cuota de alimentos, ofrecimiento de alimentos, asignación o modificación de custodia, cuidado personal y fijación o modificación del régimen de visitas. El ciudadano podrá acceder al trámite a través de medios virtuales (correo electrónico, herramienta microsoft teams, entre otros); de acuerdo con la autoridad a cargo del proceso.
¿Se puede realizar por medios electrónicos?	No

## Información del resultado final

Nombre del resultado	<b>Acta de audiencia de conciliación o resolución administrativa, mediante la cual se garantice el derecho de alimentos, visitas y custodia que se podrá entregar de manera presencial o a través de correo electrónico.;</b>
Tiempo de obtención	3 mes(es)
¿Tiene observaciones y excepciones al tiempo de obtención?	
Medio por donde se obtiene el resultado	presencial, telefónico

## Fundamento legal

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos o artículos	Elementos del Trámite	Soporte
Ley	1098	2006	Artículo 23,24, 82 literales, 8,9 y 13, 86 literal 5, 111, 129, 130.		
Ley	1878	2018	Artículo 17 parágrafo 3, artículo 4 parágrafo 1		
Ley	640	2001	Artículo 31-32, 35 y 40		
Ley	23	1991	Artículos 47, 49, 50 al 53, 55 al 57		

### Información de ejecución

Puntos de atención	En un punto de atención específico de la institución <a href="#">Ver puntos de atención</a>
Fecha de ejecución	Cualquier fecha

### Registro dirigido a

	Infancia (Niño o niña entre los 0 y los 12 años)
	Juventud (Adolescente entre 13 y 17 años de edad)
	Grupos étnicos (Indígenas, ROM, minorías, comunidades negras, afrocolombianos, afrodescendientes, raizales y palenqueras)
<b>Ciudadano</b>	Cabeza de familia (padre y madre)
	Personas con discapacidad
	Desplazado (Personas obligadas a huir de sus hogares por alguna crisis)
	Víctima (Es la persona que sufre un daño o perjuicio)
	Adulto (Persona entre los 18 y los 59 años)

### Extranjeros

Situaciones de vida	Ninguno
---------------------	---------

### Clasificación temática

## Familia

### Qué se necesita

1

Comunicarse con el Centro de Contacto del ICBF para conocer la ubicación de la autoridad competente ante la cual debe realizar el trámite, de acuerdo con el lugar de residencia del niño, niña o adolescente.



Canal de atención

Medio	Detalle
	Fijo (57)1 4377630, Horario de atención: lunes a viernes de 8:00 A.M. - 5:00 P.M.
Telefónico	018000918080 (24 horas)
	Línea 141 (24 horas)
Web	<a href="#">Instituto Colombiano de Bienestar Familiar</a>
Correo electrónico	<a href="mailto:atencionalciudadano@icbf.gov.co">atencionalciudadano@icbf.gov.co</a>
Presencial	<a href="#">Presencial en los puntos de atención indicados por la institución</a>

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

2

Se sugiere contar con los siguientes documentos para realizar el trámite



**Documento**

**Registro civil de nacimiento:** 1 original(es) (presentar)

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros



**Documento**

**Resolución, sentencia o acta de conciliación:** 1 original(es)

*Anotaciones adicionales:* En caso de que la obligación se encuentre regulada deberá presentarse copia emitida por autoridad administrativa o judicial, en donde se haya fijado la custodia y cuidado personal, alimentos o visitas del niño, niña o adolescente.

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros



**Documento**

**Recibos, Facturas y/o Certificaciones de la situación económica del padre o madre si se cuenta con ellos:** 1 fotocopia(s)

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

 **Documento**

**Soporte de los gastos que genera el sostenimiento del niño, niña o adolescente si se cuenta con ellos:** 1 fotocopia(s)

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

**Excepción 1:** En caso de que se quiera realizar un ofrecimiento de alimentos

 **Documento**

**Certificación laboral y Financiera si cuenta con ellos:** 1 original(es)

**Aplica para:** Ciudadano, Extranjeros

### 3 Presentarse con los documentos enunciados

 **Canal de atención**

En el Centro Zonal más cercano al lugar de residencia del niño, niña o adolescente o al último lugar de residencia si el menor de edad ya no reside en territorio colombiano,

#### **Medio**

Presencial

Virtual

#### **Detalle**

[Presencial en los puntos de atención indicados por la institución,](#)

Al correo electrónico institucional del defensor de familia asignado

**Aplica para:** Ciudadano y extranjeros.

### 4 Asistir a la citación realizada por la Defensoría de Familia para celebrar la Audiencia

 **Canal de atención**

El día y hora señalado por la autoridad competente,

#### **Medio**

Presencial

Virtual

#### **Detalle**

[Presencial en los puntos de atención indicados por la institución,](#)

[A través de la plataforma virtual oficial del ICBF.](#)

**Aplica para:** Ciudadano y extranjeros.

**Acta de audiencia de conciliación o resolución administrativa, mediante la cual se garantice el derecho de alimentos, visitas y custodia que se podrá entregar de manera presencial o a través de correo electrónico.**

---

## Medio para seguimiento del usuario

- Seleccione el(los) canal(es)

Medio	<b>Detalle</b> <b>Fijo (57)1 4377630, Horario de atención: lunes a viernes de 8:00 A.M. - 5:00 P.M.</b>
Telefónico	<b>018000918080 (24 horas)</b>
	<b>Línea 141 (24 horas)</b>
Web	<b><u><a href="#">Instituto Colombiano de Bienestar Familiar</a></u></b>
Correo electrónico	<b><u><a href="mailto:atencionalciudadano@icbf.gov.co">atencionalciudadano@icbf.gov.co</a></u></b>
Presencial	<b><u><a href="#">Presencial en los puntos de atención indicados por la institución</a></u></b>