

472 6013 403

**Destinatario**  
 Nombre/Razón Social: OLIVA PAEZ PEREZ  
 Dirección: Vereda El Tigre, Ato de Páez, Finca Las subas  
 Ciudad: NORTE DE SANTANDER  
 Departamento: NORTE DE SANTANDER  
 Código postal: 11061000  
 Fecha admisión: 12/02/2028 19:14:18

**Remitente**  
 Nombre/Razón Social: Grupo de Gestión Documental Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
 Dirección: Avenida Cra. 68 # 64C-75  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código postal: 11061000  
 Envío: RA553910262CO

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A MIT 900.062.917-9  
 Mac: Concepción de Corral  
 CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2024  
 Centro Operativo: UAC.CENTRO  
 Orden de servicio: 18156837  
 Fecha Admisión: 12/02/2028 19:14:18  
 Fecha Aprox Entrega: 18/02/2028

**Recepción**  
 Nombre/Razón Social: OLIVA PAEZ PEREZ  
 Dirección: Vereda El Tigre, Ato de Páez, Finca Las subas  
 Teléfono: 4377830  
 Depto.: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 1111454  
 Código Operativo: 1111454

**Destinatario**  
 Nombre/Razón Social: OLIVA PAEZ PEREZ  
 Dirección: Vereda El Tigre, Ato de Páez, Finca Las subas  
 Teléfono: 123456789  
 Código Postal: 1111454  
 Código Operativo: 6013403

**Valores**  
 Peso Físico(grams): 207  
 Peso Volumétrico(grams): 207  
 Valor Facturado(grams): 207  
 Valor Declarado: \$2.000  
 Valor Flete: \$22.650  
 Costo de manejo: \$0  
 Valor Total: \$22.650 COP



RA553910262CO

**Causal Devoluciones:**  
 RE Rechusado  
 NE No existe  
 NS No reclamado  
 NR No reclamado  
 DE Desconocido  
 D Dirección errada

**Causa:**  
 C1 Cerrado  
 N1 No contactado  
 F1 Fallecido  
 A1 Aterido Clausurado  
 P1 Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. \_\_\_\_\_  
 Fecha de entrega: 12/02/2028  
 Distribuidor: *[Signature]*  
 C.C. \_\_\_\_\_  
 Gestión de entrega: 200

UAC.CENTRO  
 1111  
 454



10 MAR. 2028

11114546013403RA553910262CO

El número de empresa mencionado que tuvo conocimiento del contenido del contenido para encubrirlo en la página web. 4-72 tendrá sus datos personales para probar la entrega del envío. Para mayor información: 1-72 o en la página web 4-72. Para consultar la Policía de Tránsito www.4-72.com.co



Al contestar cite este número



Radicado No:  
202612520000039361

Bogotá, 09 de febrero de 2026

Señora:

**OLIVA PÁEZ PÉREZ**

Vereda El Tigre, Alto de Páez, Finca Las subas  
Ábrego - Norte de Santander

**ASUNTO: Derecho de Petición - Información y Orientación con Trámite SIM**  
**No. 1764936149** (Para consultas cite este último número)

Respetada Señora,


En atención a la solicitud de fecha 07 de febrero de 2026, registrada con el número del asunto, la cual ha sido registrada con el número citado en el asunto, en la que solicita ayudas para ella y su familia por parte de la alcaldía de su municipio.

En razón a lo anterior, su solicitud fue remitida a la **Alcaldía Municipal de Ábrego**, toda vez que, es la entidad encargada de verificar su petición y brindarle respuesta, dando cumplimiento al artículo 21 de la Ley 1755 del 30 de junio de 2015.


Si requiere información sobre programas, trámites y servicios del ICBF, consulte nuestro portafolio de servicios en la página web, ingresando al enlace: <https://www.icbf.gov.co/portafolio-de-servicios-icbf>. También podrá solicitar Orientación en Derecho de Familia, y/o presentar quejas, reclamos o sugerencias a través de la línea de WhatsApp: 320 239 1685, de lunes a viernes, de 8:00 am a 5:00 pm, Chat ICBF, de lunes a sábado, de 8:00 am a 6:00 pm, llamada en línea de lunes a viernes, de 8:00 am a 5:00 pm y videollamada de lunes a viernes, de 8:00 am a 6:00 pm, así mismo podrán comunicarse con nuestra Línea Gratuita Nacional: 01-8000-91-8080 de lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm y contactarnos a través del correo electrónico: [atencionalciudadano@icbf.gov.co](mailto:atencionalciudadano@icbf.gov.co) y en la página web [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co), opciones: Solicitudes PQRS.


Recuerde que, si desea reportar un caso por presunta vulneración de derechos de los niños, niñas y adolescentes, lo podrán realizar a través de la Línea 141 las 24

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

 @icbfcolombiaooficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaooficial

 ICBFColombia

Sede Dirección General  
Teléfono: 4377630 - Colombia

Línea gratuita nacional ICBF  
01 8000 91 8080

Página 1 de 2

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
**Dirección de Servicios y Atención**  
**Grupo de Gestión de Canales Centro de Contacto**  
**CLASIFICADA**



Recuerden que, si desean reportar un caso por presunta vulneración de derechos de los niños, niñas y adolescentes, lo podrán realizar a través de la Línea 141 las 24 horas del día los siete días de la semana o por cualquiera de nuestros canales de atención en los horarios anteriormente mencionados.

Finalmente, el ICBF realiza el tratamiento de datos personales **en ejercicio propio de sus funciones legales y misionalidad**, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF, la cual pueden consultar en la página web: <https://www.icbf.gov.co/>.

Cordialmente,



Dirección de Relación con la Ciudadanía - Secretaría General  
ICBF Sede de la Dirección General - Metrópolis +  
Avenida Carrera 68 # 75A - 50 Bogotá, Colombia  
Teléfono: (601) 437 76 30 Ext: 100441  
[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

Clasificación de la información: CLASIFICADA

Elaboró: Daniela Osorio / Anexo: 01 Folio.

Artículo 21. Funcionario sin competencia. Si la autoridad a quien se dirige la petición no es la competente, informará de inmediato al interesado si este actúa verbalmente, o dentro de los cinco (5) días siguientes al de la recepción, si obró por escrito. Dentro del término señalado remitirá la petición al competente y enviará copia del oficio remitario al peticionario. Los términos para decidir se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la petición por la autoridad competente.

MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN

<input checked="" type="checkbox"/> DIR. ERRADA	<input type="checkbox"/> CERRADO	<input type="checkbox"/> NO EXISTE
<input type="checkbox"/> NO RESIDE	<input type="checkbox"/> FALLECIDO	<input type="checkbox"/> NO INTERESADO
<input type="checkbox"/> DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/> SUELO VACÍO	<input type="checkbox"/> NO RES. ANTECED.
<input type="checkbox"/> REHUSADO	<input type="checkbox"/> DEFERIDO CUALI. FALD.	

FECHA: 01 DIA MES AÑO 02 DIA MES AÑO  
NÚMERO DEL DOCUMENTO: NÚMERO DEL DOCUMENTO

*[Firma]*

ICBF Colombia REUCION