BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS** **REPORTE DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN**	F6.G7.ABS	30/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 2

FORMATO REPORTE DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

Fecha y hora del reporte:	30/11/2025		
Nombre de quien reporta:	Miguel Quintero Celis		
Cargo:	Representante Legal	**Dependencia y teléfono:**	Coordinación Tecnica - 3183849656
Correo electrónico:	magdalenaasosembradores@gmail.com		

INFORMACIÓN GENERAL DEL INCIDENTE

(Afectación a la información del ICBF, pérdida, daño, acceso no autorizado, alteración, etc.)

Fecha y hora del incidente:	30/11/2025

PÚBLICA

Lugar o sede del incidente:	**Oficina ASOSEMBRADORES RURALES DEL MAGDALENA**

Descripción delincidente:

Para el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de noviembre no ocurrieron incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF para el Contrato/Convenio N° 47002302025 de 11 de Marzo del 2025 suscrito con la Regional Magdalena del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

PÚBLICA