## FORMATO REPORTE DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha y hora del reporte:** | 28/02/2026 | | |
| **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:** | 28/02/2026 |

PÚBLICA

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

**Descripción delincidente:**

**Para el periodo comprendido entre el 09 y el 28 de febrero no ocurrieron incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF para el Contrato/Convenio Nº 47005682026 de 30 de enero del 2026 suscrito con la Regional Magdalena del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**

PÚBLICA