FORMATO REPORTE DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

Fecha y hora del reporte:	31/08/2026		
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:	31/08/2026

PÚBLICA

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

Descripción delincidente:

Para el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de agosto 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