Taller levantamiento datos empresa,

en seguridad de la información.

Presentado por:

NATALIA VELÁSQUEZ MAHECHA  
ANDRÉS FELIPE RINCÓN MEJÍA  
JANEL JAVIER MOLINA GÓNGORA

Director:

OSCAR ALEJANDRO BUENDIA GODOY

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA UNINPAHU

FACULTAD DE INGENIERÍA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

COLOMBIA, 2021

**TABLA DE CONTENIDO**

[1. Descripción de la empresa 3](#_Toc69492529)

[2. Evaluación de riesgo 5](#_Toc69492530)

[3. Identificación de los activos 8](#_Toc69492531)

[3.1 Levantamiento de activos – Equipos informático 8](#_Toc69492532)

[3.2 Levantamiento de activos – Servicios 12](#_Toc69492533)

[3.3 Levantamiento de activos – Equipos informáticos 12](#_Toc69492534)

[3.4 Levantamiento de activos – Redes de comunicación 12](#_Toc69492535)

[3.5 Levantamiento de activos – Instalaciones 12](#_Toc69492536)

[3.6 Levantamiento de activos – Personas 12](#_Toc69492537)

[4. Identificación de amenazas y vulnerabilidades 12](#_Toc69492538)

[5. Reporte de Incidentes 13](#_Toc69492539)

# Descripción de la empresa

Olimpia Management S.A.S es una empresa colombiana de base tecnológica que desarrolla plataformas para la protección y la transformación digital de los países y las empresas, con soluciones innovadoras de comercio electrónico, ciberseguridad y servicios ciudadanos.

Ofrece algunos servicios tecnológicos donde se destacan:

* Trámite para licencia de conducción

Milicencia.co es una plataforma especializada en la gestión de la licencia de conducción donde podrás pagar los pines para la expedición y renovación del pase, consultar la ubicación de los Centros de Reconocimiento y de Enseñanza Automovilística y consultar información útil para cumplir este trámite ciudadano.

* Carpeta ciudadana

Servicio en el cual los ciudadanos pueden recibir, custodiar y compartir de manera segura y confiable documentos digitales, generados en la interacción con personas, entidades públicas y privadas.

* Identidad digital

Identifica digitalmente a tus clientes disminuyendo la desconfianza y agilizando el proceso. Tus usuarios tendrán una experiencia que reduce significativamente el tiempo en ingreso, registro y el uso de claves.

Además, tiene varias plataformas al servicio de los clientes, tales como:

* Identificación de Clientes
* Recaudo Digital
* Factura Electrónica
* Datos Multimedia - Video As a Service
* Sistema para el Control y Vigilancia SISEC

# Evaluación de riesgo

Anexo archivo Excel Matriz Riesgo Olimpia.XLSX

# Identificación de los activos

## Levantamiento de activos – Aplicaciones

Nombre: María Del Pilar Ruiz

Departamento: Desarrollo

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| APLICACIONES | |
| CODIGO: APL01 | NOMBRE: Visual Studio |
| DESCRIPCION: Es un entorno de desarrollo integrado (IDE) la cual permite a los desarrolladores crear las aplicaciones o servicios que solicitan los clientes. | |
| RESPONSABLE: María Del Pilar Ruiz | |
| TIPO: Entorno de desarrollo integrado | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy alto | Ya que si no se tiene disponible la aplicación no se podrá dar cumplimiento con los requerimientos de los clientes puesto que no se podrían desarrollar los requerimientos |
| INTEGRIDAD | Alto | La pérdida de integridad afectaría con los objetivos y entregas de la compañía |
| CONFIDENCIALIDAD | Alto | La pérdida de confidencialidad del activo afecta considerablemente los procesos de la compañía |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: Felipe Ruiz

Departamento: Desarrollo

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| APLICACIONES | |
| CODIGO: APL02 | NOMBRE: Azure |
| DESCRIPCION: Es el servicio de computación en la nube | |
| RESPONSABLE: Felipe Ruiz | |
| TIPO: Computación en la nube software | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | Ya que si no se tiene disponible la aplicación no se podrá tener un buen manejo de almacenamiento de la información o aplicaciones. |
| INTEGRIDAD | Alto | La pérdida de integridad afectaría la calidad del almacenamiento de la información |
| CONFIDENCIALIDAD | Alto | La pérdida de confidencialidad del activo afecta considerablemente los procesos de la compañía |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: Juan López

Departamento: Desarrollo

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| APLICACIONES | |
| CODIGO: APL03 | NOMBRE: Aranda |
| DESCRIPCION: Esta plataforma facilita el manejo y el control de todos los requerimientos que solicitan los clientes. | |
| RESPONSABLE: Juan López | |
| TIPO: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | Ya que si no se tiene disponible la aplicación no se podrá tener un buen control sobre los requerimientos solicitados por los clientes. |
| INTEGRIDAD | Alto | La pérdida de integridad afectaría la calidad sobre el control de los requerimientos solicitados. |
| CONFIDENCIALIDAD | Alto | La pérdida de confidencialidad del activo afecta considerablemente los procesos de la compañía |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: Juan López

Departamento: Recursos humanos

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| APLICACIONES | |
| CODIGO: APL04 | NOMBRE: Heinsohn human |
| DESCRIPCION: Aplicación en la cual se lleva la administración del personal, liquidación de nómina, implementación de sistemas de información especializado en administración de nómina y gestión humana. | |
| RESPONSABLE: Juan López | |
| TIPO: Contabilidad | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | Ya que si no se tiene disponible la aplicación no se podrá tener un buen control sobre las nóminas de los empleados y los procesos que realiza el área de recursos humanos |
| INTEGRIDAD | Alto | La pérdida de integridad afectaría la calidad del almacenamiento de la información |
| CONFIDENCIALIDAD | Alto | La pérdida de confidencialidad del activo afecta considerablemente los procesos de la compañía |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: David Rodríguez

Departamento: Desarrollo

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| APLICACIONES | |
| CODIGO: APL05 | NOMBRE: Sql server management studio |
| DESCRIPCION: Es la herramienta principal para la gestión de bases de datos SQL Serve | |
| RESPONSABLE: David Rodríguez | |
| TIPO: Gestor de base de datos | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy alto | Ya que si no se tiene disponible la aplicación no se podrá dar cumplimiento con los requerimientos de los clientes puesto que no se podrían desarrollar los requerimientos |
| INTEGRIDAD | Alto | La pérdida de integridad afectaría con los objetivos y entregas de la compañía. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | La pérdida de confidencialidad de la información en la aplicación afecta totalmente el desarrollo de los requerimientos. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

## Levantamiento de activos – Servicios

Nombre: Edgar García

Departamento: Desarrollo

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| SERVICIOS | |
| CODIGO: CSER-01 | NOMBRE: Factura Electrónica |
| DESCRIPCION: Plataforma para la emisión, envío, recepción de facturas electrónicas incorporando firma digital. | |
| RESPONSABLE: Edgar García | |
| TIPO: Financiera | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | Servicio debe estar disponible para los procesos de facturación, que se realizan en cualquier hora. |
| INTEGRIDAD | Muy alto | La información debe ser totalmente confiable. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | Se debe garantizar la total confidencialidad con la información almacenada en el sistema |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: Edgar García

Departamento: Desarrollo

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| SERVICIOS | |
| CODIGO: CSER-02 | NOMBRE: Recaudo Digital |
| DESCRIPCION: Gestión de cobros y recaudos digitales. Cobra en línea y recibe pagos al instante. | |
| RESPONSABLE: Edgar García | |
| TIPO: Financiera | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy Alto | Servicio debe estar disponible para los procesos de recaudo, que se realizan en cualquier hora. |
| INTEGRIDAD | Muy alto | La información debe ser totalmente confiable. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | Se debe garantizar la total confidencialidad con la información almacenada en el sistema y de los pagos realizados. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: Edgar García

Departamento: Desarrollo

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| SERVICIOS | |
| CODIGO: CSER-03 | NOMBRE: Cámaras térmicas |
| DESCRIPCION: Soluciones digitales para monitoreo de temperatura y control de acceso o circulación | |
| RESPONSABLE: Edgar García | |
| TIPO: Dispositivos | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | Servicio debe estar disponible para el monitoreo y control de acceso, que normalmente se realiza en unos horarios preestablecidos |
| INTEGRIDAD | Alto | La información debe ser confiable. |
| CONFIDENCIALIDAD | Medio | Se debe garantizar la confidencialidad con la poca información almacenada en el sistema |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: Diego Zabaleta

Departamento: Desarrollo

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| SERVICIOS | |
| CODIGO: CSER-04 | NOMBRE: Reconoser validación de identidad multi-biométrica (abis) |
| DESCRIPCION: ReconoSer Multi-biométria, hace uso de las tecnologías más avanzadas para el reconocimiento biométrico de personas a través huellas, rostro y voz. | |
| RESPONSABLE: Diego Zabaleta | |
| TIPO: Reconocimiento biométrico | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | Servicio debe estar disponible para los procesos de identificación biométrica, que se normalmente realizan en horarios preestablecidos. |
| INTEGRIDAD | Muy alto | La información debe ser totalmente confiable. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | Se debe garantizar la total confidencialidad con la información sensible almacenada en el sistema |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: Joaquin Escarraga

Departamento: Desarrollo

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| SERVICIOS | |
| CODIGO: CSER-05 | NOMBRE: SISEC CEA |
| DESCRIPCION: Sistema desarrollado para los CEA (Centros de Enseñanza Automovilística), para la validación de identidad y el control de asistencia a las clases de los aspirantes para obtener una licencia de conducción a través de un curso teórico práctico. | |
| RESPONSABLE: Joaquin Escarraga | |
| TIPO: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | Servicio debe estar disponible para los procesos de validación de identidad de los aspirantes, que normalmente se realizan en horarios preestablecidos. |
| INTEGRIDAD | Muy alto | La información debe ser totalmente confiable. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | Se debe garantizar la total confidencialidad con la información almacenada en el sistema |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

## Levantamiento de activos – Equipos informáticos

Nombre: Ingrid Vélez

Departamento: Sistemas

|  |  |
| --- | --- |
| EQUIPOS INFORMATICOS | |
| CODIGO: EI01 | NOMBRE: Computadores Escritorios |
| DESCRIPCION: Equipos de oficina | |
| RESPONSABLE: Ingrid Vélez | |
| UBICACIÓN: Oficinas | |
| NUMERO: 10 | |
| TIPO: Computo | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | La falta de disponibilidad de los equipos de cómputo bloquearía la actividad del área de administración. |
| INTEGRIDAD | Medio | La pérdida de integridad de integridad de los equipos de cómputo afecta el área de administración. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | La pérdida de confidencialidad de la información de los equipos del área de administración afecta totalmente la actividad de la operación. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: Si | grado: Alto |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Ingrid Vélez

Departamento: Sistemas

|  |  |
| --- | --- |
| EQUIPOS INFORMATICOS | |
| CODIGO: EI02 | NOMBRE: Computadores portátiles |
| DESCRIPCION: Equipos de desarrollo | |
| RESPONSABLE: Ingrid Vélez | |
| UBICACIÓN: Oficinas | |
| NUMERO: 15 | |
| TIPO: Computo | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy alto | La falta de disponibilidad de los equipos de cómputo bloquearía la actividad del área de desarrollo. |
| INTEGRIDAD | Alto | La pérdida de integridad de los equipos de cómputo afecta considerablemente el área de desarrollo. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | La pérdida de confidencialidad de la información de los equipos del área de desarrollo afecta totalmente la actividad de la operación. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Ingrid Vélez

Departamento: Sistemas

|  |  |
| --- | --- |
| EQUIPOS INFORMATICOS | |
| CODIGO: EI03 | NOMBRE: Impresoras |
| DESCRIPCION: Equipos de oficina | |
| RESPONSABLE: Ingrid Vélez | |
| UBICACIÓN: Oficinas | |
| NUMERO: 2 | |
| TIPO: Computo | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Bajo | La falta de disponibilidad de los equipos de tecnología afecta de cierta manera la actividad del área de administración. |
| INTEGRIDAD | Bajo | La pérdida de integridad de los equipos de tecnología afecta de cierta manera el área de administración. |
| CONFIDENCIALIDAD | Bajo | La pérdida de confidencialidad de la información de los equipos de tecnología afecta de cierta manera la actividad de la operación. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Ingrid Vélez

Departamento: Sistemas

|  |  |
| --- | --- |
| EQUIPOS INFORMATICOS | |
| CODIGO: EI04 | NOMBRE: Teléfonos |
| DESCRIPCION: Equipos de oficina | |
| RESPONSABLE: Ingrid Vélez | |
| UBICACIÓN: Oficinas | |
| NUMERO: 8 | |
| TIPO: Computo | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Mínimo | La falta de disponibilidad de los equipos de telefonía afecta de forma casi imperceptible de las actividades del área de administración. |
| INTEGRIDAD | Mínimo | La pérdida de integridad de los equipos de telefonía afecta de forma casi imperceptible el área de administración. |
| CONFIDENCIALIDAD | Mínimo | La pérdida de confidencialidad de la información de los equipos de telefonía del área de administración afecta de forma casi imperceptible la actividad de la operación. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Ingrid Vélez

Departamento: Sistemas

|  |  |
| --- | --- |
| EQUIPOS INFORMATICOS | |
| CODIGO: EI05 | NOMBRE: Discos |
| DESCRIPCION: Disco de Backup | |
| RESPONSABLE: Ingrid Vélez | |
| UBICACIÓN: Oficinas | |
| NUMERO: 10 | |
| TIPO: Computo | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | La falta de disponibilidad de los equipos de telefonía afecta de forma casi imperceptible de las actividades del área de administración. |
| INTEGRIDAD | Muy alto | La pérdida de integridad de los equipos de telefonía afecta de forma casi imperceptible el área de administración. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | La pérdida de confidencialidad de la información de los equipos de telefonía del área de administración afecta de forma casi imperceptible la actividad de la operación. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

## Levantamiento de activos – Redes de comunicación

Nombre: Carlos Gonzales  
Departamento: Desarrollo

|  |  |
| --- | --- |
| REDES DE COMUNICACIÓN | |
| CODIGO: RED01 | NOMBRE: Conexión LAN |
| DESCRIPCION: Esta conexión se hace por medio de un cable ethernet. | |
| RESPONSABLE: Carlos Gonzales | |
| UBICACIÓN: Oficinas de desarrollo | |
| NUMERO: | |
| TIPO: Red Área local | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy Alto | La falta de disponibilidad de esta conexión no se es posible realizar los proyectos y conexiones de los empleados. |
| INTEGRIDAD | Alto | La falta de integridad afecta la operación de los procesos de la compañía. |
| CONFIDENCIALIDAD | Alto | La pérdida de confidencialidad afecta las conexiones hacia los equipos. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Jessica Rodríguez  
Departamento: Soporte

|  |  |
| --- | --- |
| REDES DE COMUNICACIÓN | |
| CODIGO: RED02 | NOMBRE: Red telefónica soporte interno |
| DESCRIPCION: A esta línea se comunican las personas directas de la compañía para solicitar soporte ya sea mantenimiento, apoyo en procesos. | |
| RESPONSABLE: Jessica Rodríguez | |
| UBICACIÓN: Área de soporte. | |
| NUMERO: | |
| TIPO: Red telefónica | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Baja | La pérdida de disponibilidad afecta de cierta forma los procesos de la compañía |
| INTEGRIDAD | Alto | La falta de integridad afecta la operación de los procesos de la compañía. |
| CONFIDENCIALIDAD | Medio | La pérdida de confidencialidad afecta la comunicación. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Heidy Ortiz

Departamento: Sistemas

|  |  |
| --- | --- |
| REDES DE COMUNICACIÓN | |
| CODIGO: RED03 | NOMBRE: Red telefónica PBX |
| DESCRIPCION: Es una red telefónica privada utilizada dentro de una empresa. | |
| RESPONSABLE: Heidy Ortiz | |
| UBICACIÓN: En cada una de las oficinas de la compañía | |
| NUMERO: | |
| TIPO: Red Telefónica | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Baja | La pérdida de disponibilidad afecta de cierta forma los procesos de la compañía |
| INTEGRIDAD | Alto | La falta de integridad afecta la operación de los procesos de la compañía. |
| CONFIDENCIALIDAD | Medio | La perdida de confidencialidad del activo afecta la operación del activo. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Andrea Ramírez

Departamento: CallCenter

|  |  |
| --- | --- |
| REDES DE COMUNICACIÓN | |
| CODIGO: RED04 | NOMBRE: Red telefónica de atención al cliente |
| DESCRIPCION: Línea telefónica para recibir las llamabas de los clientes, o realizar soporte. | |
| RESPONSABLE: Andrea Ramírez | |
| UBICACIÓN: CallCenter | |
| NUMERO: | |
| TIPO: Línea Telefónica | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy Alta | La pérdida de disponibilidad afecta totalmente que los clientes no tengan un soporte. |
| INTEGRIDAD | Alto | La falta de integridad afecta la operación de los procesos de la compañía. |
| CONFIDENCIALIDAD | Medio | La pérdida de confidencialidad del activo afecta la operación del activo. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Miguel Hernández

Departamento:

|  |  |
| --- | --- |
| REDES DE COMUNICACIÓN | |
| CODIGO: RED05 | NOMBRE: VPN |
| DESCRIPCION: Cada uno de los empleados maneja la conexión al equipo por medio de una VPN esto para proteger la información y así evitar el fácil acceso de los hackers. | |
| RESPONSABLE: Miguel Hernández | |
| UBICACIÓN: En todos los equipos de los desarrolladores. | |
| NUMERO: | |
| TIPO: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy Alto | La falta de disponibilidad de esta conexión afecta totalmente a las conexiones de los empleados. |
| INTEGRIDAD | Alto | La falta de integridad afecta la operación de los procesos de la compañía. |
| CONFIDENCIALIDAD | Medio | La pérdida de confidencialidad del activo afecta la operación del activo. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

## Levantamiento de activos – Instalaciones

Nombre: Daniel Medina

Departamento: Gerencia

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| INSTALACIONES | |
| CODIGO: CINT-01 | NOMBRE: Oficina Administrativa |
| DESCRIPCION: Edificio donde labora todo el equipo administrativo y de recursos humanos, y cuenta con un espacio para 125 personas. | |
| RESPONSABLE: Daniel Medina | |
| UBICACIÓN: Calle. 24 #7-18 | |
| NUMERO: 7425133 | |
| TIPO: Edificio | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | Se encuentra disponible en unos horarios preestablecidos |
| INTEGRIDAD | Medio | Debe garantizar la integridad del edificio para recibir a sus funcionarios y visitantes |
| CONFIDENCIALIDAD | Medio | Es de fácil conocimiento por los demás para su acceso |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: Daniel Medina

Departamento: Gerencia

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| INSTALACIONES | |
| CODIGO: CINT-02 | NOMBRE: Oficina Comercial |
| DESCRIPCION: Edificio donde labora todo el equipo comercial y se recibe a los clientes y visitantes, y cuenta con un espacio para 88 personas. | |
| RESPONSABLE: Daniel Medina | |
| UBICACIÓN: Avenida El Dorado #69 - 51, B Piso 2 Of. 202 | |
| NUMERO: 7425133 | |
| TIPO: Edificio | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | Se encuentra disponible en unos horarios preestablecidos |
| INTEGRIDAD | Medio | Debe garantizar la integridad del edificio para recibir a sus funcionarios y clientes |
| CONFIDENCIALIDAD | Medio | Es de fácil conocimiento por los demás para su acceso |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: Ivan Canro

Departamento: Gerencia

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| INSTALACIONES | |
| CODIGO: CINT-03 | NOMBRE: Wework |
| DESCRIPCION: Edificio donde labora todo el equipo de desarrollo, y cuenta con un espacio para 185 personas. | |
| RESPONSABLE: Ivan Canro | |
| UBICACIÓN: Calle 26 # 92-32 | |
| NUMERO: 7425133 | |
| TIPO: Edificio | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy Alto | Se encuentra disponible en unos horarios preestablecidos, pero con disponibilidad adicional en caso de ser necesario continua con las operaciones |
| INTEGRIDAD | Medio | Debe garantizar la integridad del edificio para recibir a sus funcionarios y visitantes |
| CONFIDENCIALIDAD | Medio | Es de fácil conocimiento por los demás para su acceso |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: Sergio Montoya

Departamento: IT

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| INSTALACIONES | |
| CODIGO: CINT-04 | NOMBRE: Datacenter |
| DESCRIPCION: infraestructura física utilizada para alojar sistemas informáticos que procesan información sensible. | |
| RESPONSABLE: Sergio Montoya | |
| UBICACIÓN: Calle 26 # 92-32 | |
| NUMERO: 7425133 | |
| TIPO: Infraestructura | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy Alto | Se debe garantizar total disponibilidad con algunos servidores de respaldo para garantizar el funcionamiento de los diferentes sistemas de la compañía. |
| INTEGRIDAD | Muy Alto | Debe garantizar la total integridad de la información que se maneja y distribuye a través de las diferentes plataformas. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy Alto | Se debe garantizar la total confidencialidad con la información sensible almacenada en el sistema |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

Nombre: Iván Canro

Departamento: recursos humanos

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| INSTALACIONES | |
| CODIGO: CINT-05 | NOMBRE: Zona común Wework |
| DESCRIPCION: Zona común donde se reúnen el equipo de desarrollo con los demás funcionarios de otras empresas que se encuentran allí | |
| RESPONSABLE: Daniel Medina | |
| UBICACIÓN: Calle. 24 #7-18 | |
| NUMERO: 7425133 | |
| TIPO: Edificio | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | Se encuentra disponible en unos horarios preestablecidos |
| INTEGRIDAD | Medio | Debe garantizar la integridad del edificio para recibir a sus funcionarios y visitantes |
| CONFIDENCIALIDAD | Medio | Es de fácil conocimiento por los demás para su acceso |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

FIRMA DE ACEPTACION

## Levantamiento de activos – Personas

Nombre: Dayana Salgado

Departamento: Administración

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONAS | |
| CODIGO: AP01 | NOMBRE: Recepcionista |
| DESCRIPCION: Brindar atención al personal interno y externo en sus requerimientos, Manejo de la planta telefónica y direccionamiento adecuado de mensajes. | |
| RESPONSABLE: Dayana Salgado | |
| UBICACIÓN: Oficinas - Recepción | |
| NUMERO: 1 | |
| TIPO: Administración | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Alto | La falta de disponibilidad de la persona indicada implica una coordinación adecuada con las actividades varias. |
| INTEGRIDAD | Alto | La pérdida de integridad de la persona indicada afecta considerablemente el área administrativa. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | La pérdida de confidencialidad de la información del área afecta de considerablemente la actividad de la operación. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Santiago Mendez

Departamento: Desarrollador De Software

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONAS | |
| CODIGO: AP02 | NOMBRE: Desarrollador De Software Senior |
| DESCRIPCION: Codificar los requerimientos recibidos por parte de los Jefes de Desarrollo. Realizar mejoras incrementales a las funcionalidades asignadas. Realizar las pruebas a las funcionalidades desarrolladas. Realizar la documentación técnica de los módulos asignados. | |
| RESPONSABLE: Santiago Mendez | |
| UBICACIÓN: Oficinas | |
| NUMERO: 4 | |
| TIPO: Desarrollador | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy alto | La falta de disponibilidad implica realizar la actualización de los cronogramas y tareas asignadas de acuerdo a la disponibilidad. |
| INTEGRIDAD | Alto | La pérdida de integridad implica el cumplimiento con los requisitos. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | La pérdida de confidencialidad de la información implica activamente en los programas y actividades. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Daniel Castro

Departamento: Talento humano

|  |  |
| --- | --- |
| Personas | |
| CODIGO: AP03 | NOMBRE: Asistente De Talento Humano |
| DESCRIPCION: Apoyar la ejecución del plan de formación, apoyar los procedimientos selección y contratación de personal en las etapas que corresponden, suministrar información para el pedido de dotación del personal y realizar su entrega, consolidar y entregar de novedades de nómina. | |
| RESPONSABLE: Daniel Castro | |
| UBICACIÓN: Oficinas | |
| NUMERO: 1 | |
| TIPO: Talento humano | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy alto | La falta de disponibilidad implica la participar activamente en los programas y actividades |
| INTEGRIDAD | Alto | La pérdida de integridad implica a contribuir al  cumplimiento de los procesos y apoyo de las  actividades. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | La pérdida de confidencialidad de la información implica la calidad del servicio. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Dayana Salgado

Departamento: Administración

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONAS | |
| CODIGO: AP04 | NOMBRE: Servicios generales |
| DESCRIPCION: Limpiar baños, puestos de trabajo, cocinetas y zonas comunes de cada oficina, preparar el café y aromáticas, botar la basura diariamente, limpiar vidrios, persianas y lámparas, Realizar aseo general semanalmente. | |
| RESPONSABLE: Dayana Salgado | |
| UBICACIÓN: Oficinas | |
| NUMERO: 1 | |
| TIPO: Administración | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy alto | La falta de disponibilidad implica deterioro de los espacios y recursos físicos. |
| INTEGRIDAD | Alto | La pérdida de integridad implica el cumplimiento las actividades establecidas. |
| CONFIDENCIALIDAD | **Medio** | La pérdida de confidencialidad de la información implica el respeto y confianza en la organización. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

Nombre: Juan Pinzón

Departamento: Comercial

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONAS | |
| CODIGO: AP05 | NOMBRE: Ejecutivo Comercial |
| DESCRIPCION: Cumplir con los presupuestos e indicadores de ventas establecidos, Alimentar el sistema de información (plataformas) acorde a la gestión comercial que se realiza, elaborar y presentar las cotizaciones a los clientes. | |
| RESPONSABLE: Juan Pinzón | |
| UBICACIÓN: Oficinas | |
| NUMERO: 3 | |
| TIPO: Comercial | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORACION | VALOR | JUSTIFICACION |
| DISPONIBILIDAD | Muy alto | La falta de disponibilidad implica en promover el desarrollo de nuevos productos y servicios |
| INTEGRIDAD | Alto | La pérdida de integridad implica establecer comunicación permanente con clientes. |
| CONFIDENCIALIDAD | Muy alto | La pérdida de confidencialidad de la información implica dar cumplimiento con los requisitos normativos, legales y reglamentarios que rigen la  actividad económica de la organización. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA DE ACTIVOS INFERIORES | |
| activo: | grado: |
| ¿Por qué?: | |

|  |
| --- |
| FIRMA DE ACEPTACION |

# Identificación de amenazas y vulnerabilidades

# Reporte de incidentes de seguridad de la información

Hora de notificación: 10 am

Fecha de notificación: 10/03/2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE NOTIFICA** | | |
| Apellido y Nombres: Erika Sánchez | | |
| Sede: Bogotá | | Área / Dependencia: |
| Correo electrónico: Erika.Sánchez@outlook.com | | Administración |
| Teléfono: | Interno: | Teléfono particular: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE** | | | |
| Fecha en que observó el incidente: 10/03/2021 | | Hora en que observó el incidente: 10am | |
| Marque con una cruz todas las opciones que considere aplicables. | | | |
|  | Uso indebido de información crítica. |  | Ingeniería social, fraude o phishing. |
|  | Uso prohibido de un recurso informático o de red. |  | Modificación no autorizada de un sitio o página web |
|  |  |
|  | Divulgación no autorizada de información personal. |  | Eliminación insegura de información. |
| X | Intrusión física. |  | Modificación o eliminación no autorizada de datos. |
|  | Destrucción no autorizada de información. |  | Anomalía o vulnerabilidad técnica de software. |
|  | Robo o pérdida de información. |  | Amenaza o acoso por medio electrónico. |
|  | Interrupción prolongada en un sistema o servicio de red. | X | Ataque o infección por código malicioso (virus, gusanos, troyanos, etc.) |
|  |  |
|  | Modificación, instalación o eliminación no autorizada de software. |  | Robo o pérdida de un recurso informático. |
|  |  |
|  | Acceso o intento de acceso no autorizado a un sistema informático. |  | Otro no contemplado. Describa: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE** |
| Describa el incidente:  **Se utilizaron dispositivos externos infectados con virus maliciosos, que afectaron el buen funcionamiento de los equipos.**  **Se identificó eran virus de tipo informático residentes en la memoria del ordenador.**  **Un virus llamado Recycler el cual consiste en crear un acceso directo de un programa y eliminar la aplicación original.**  **Si el incidente:**   * se trata de una infección por código malicioso, detalle en lo posible el nombre del virus detectado por el programa antivirus. * se trata de una anomalía o vulnerabilidad técnica, describa la naturaleza y efecto de la anomalía en términos generales, las condiciones en las cuales ocurrió la vulnerabilidad, los síntomas del problema y mensajes de error que aparezcan en pantalla. * se trata de un caso de fraude mediante correo electrónico (phishing), no elimine el mensaje de correo, contáctese en forma telefónica con el Depto. de S.I. y reenvíe el mensaje como adjunto a la dirección XXXXXXXXXXXXXXXX |

|  |
| --- |
| Describa brevemente cómo detectó el incidente:  Se detectó cuando el funcionario fue abrir una aplicación por el acceso directo de esta y ya no se encontraba en la ruta. |
| El incidente aún está en progreso: [ ] SI [ x] NO |
| Tiempo estimado de duración del incidente: 8h |
| Detalle las personas que han accedido al sistema afectado desde que se detectó el incidente:  Un funcionario del área de administración en el cargo de auxiliar administrativo. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL RECURSO AFECTADO** | | | | |
| Sistema, computadora o red afectada:  Computadora Asignada. | | | | |
| Localización física:  Administración | | | | |
| Describa brevemente la información contenida en el sistema / computador:  Paquete Office (Word, Excel, etc.)  Correo | | | | |
| ¿Existe copia de respaldo de los datos o software afectado? | x | SI |  | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión con la red? | x | SI |  | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión a Internet? | x | SI |  | NO |
| Sistema operativo: Windows | | | | |

|  |
| --- |
| **OTROS CONTACTOS** |
| Nombres e información de contacto de otras personas que pueden tener información para asistir en la investigación del incidente: |
| Apellido y nombres:  Datos de contacto: |
| Apellido y nombres:  Datos de contacto: |

Hora de notificación: 10:30 a.m

Fecha de notificación:10/03/2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE NOTIFICA** | | |
| Apellido y Nombres: Francy Ortiz | | |
| Sede: Bogotá | | Área / Dependencia: Desarrollo |
| Correo electrónico: [francyOrtiz@outlook.es](mailto:francyOrtiz@outlook.es) | |  |
| Teléfono: | Interno: | Teléfono particular: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE** | | | |
| Fecha en que observó el incidente:22/02/2021 | | Hora en que observó el incidente: 8:00 a.m | |
| Marque con una cruz todas las opciones que considere aplicables. | | | |
|  | Uso indebido de información crítica. |  | Ingeniería social, fraude o phishing. |
|  | Uso prohibido de un recurso informático o de red. |  | Modificación no autorizada de un sitio o página web |
|  |  |
|  | Divulgación no autorizada de información personal. |  | Eliminación insegura de información. |
|  | Intrusión física. |  | Modificación o eliminación no autorizada de datos. |
|  | Destrucción no autorizada de información. |  | Anomalía o vulnerabilidad técnica de software. |
|  | Robo o pérdida de información. |  | Amenaza o acoso por medio electrónico. |
| x | Interrupción prolongada en un sistema o servicio de red. |  | Ataque o infección por código malicioso (virus, gusanos, troyanos, etc.) |
|  |  |
| x | Modificación, instalación o eliminación no autorizada de software. |  | Robo o pérdida de un recurso informático. |
|  |  |
|  | Acceso o intento de acceso no autorizado a un sistema informático. |  | Otro no contemplado. Describa: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE** |
| Describa el incidente:  **Se accedió a un link de activación de la licencia el cual contenía un malware que lo penetrar en la red. El malware instalado es un Adware, este es un tipo de software está diseñado para recabar información del usuario con el fin de diseñar anuncios publicitarios personalizados** |

|  |
| --- |
| Describa brevemente cómo detectó el incidente: Por las notificaciones del antivirus. |
| El incidente aún está en progreso: [ ] SI [x] NO |
| Tiempo estimado de duración del incidente: una semana |
| Detalle las personas que han accedido al sistema afectado desde que se detectó el incidente: En un equipo de un desarrollador. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL RECURSO AFECTADO** | | | | |
| Sistema, computadora o red afectada: Computadora Asignada. | | | | |
| Localización física: Departamento de desarrollo | | | | |
| Describa brevemente la información contenida en el sistema / computador: Informes, documentos Word con requerimientos. | | | | |
| ¿Existe copia de respaldo de los datos o software afectado? | X | SI |  | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión con la red? | X | SI |  | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión a Internet? | X | SI |  | NO |
| Sistema operativo: Windows 10 | | | | |

|  |
| --- |
| **OTROS CONTACTOS** |
| Nombres e información de contacto de otras personas que pueden tener información para asistir en la investigación del incidente: |
| Apellido y nombres:  Datos de contacto: |
| Apellido y nombres:  Datos de contacto: |

Hora de notificación:

Fecha de notificación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE NOTIFICA** | | |
| Apellido y Nombres: | | |
| Sede: | | Área / Dependencia: |
| Correo electrónico: | |  |
| Teléfono: | Interno: | Teléfono particular: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE** | | | |
| Fecha en que observó el incidente: | | Hora en que observó el incidente: | |
| Marque con una cruz todas las opciones que considere aplicables. | | | |
|  | Uso indebido de información crítica. |  | Ingeniería social, fraude o phishing. |
|  | Uso prohibido de un recurso informático o de red. |  | Modificación no autorizada de un sitio o página web |
|  |  |
|  | Divulgación no autorizada de información personal. |  | Eliminación insegura de información. |
|  | Intrusión física. |  | Modificación o eliminación no autorizada de datos. |
|  | Destrucción no autorizada de información. |  | Anomalía o vulnerabilidad técnica de software. |
|  | Robo o pérdida de información. |  | Amenaza o acoso por medio electrónico. |
|  | Interrupción prolongada en un sistema o servicio de red. |  | Ataque o infección por código malicioso (virus, gusanos, troyanos, etc.) |
|  |  |
|  | Modificación, instalación o eliminación no autorizada de software. |  | Robo o pérdida de un recurso informático. |
|  |  |
|  | Acceso o intento de acceso no autorizado a un sistema informático. |  | Otro no contemplado. Describa: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE** |
| Describa el incidente:  **No se logró identificar el ataque cibernético que afecto grandes compañías con secuestro de información por la indisponibilidad de uno de los servidores.**  **Si el incidente:**   * se trata de una infección por código malicioso, detalle en lo posible el nombre del virus detectado por el programa antivirus. * se trata de una anomalía o vulnerabilidad técnica, describa la naturaleza y efecto de la anomalía en términos generales, las condiciones en las cuales ocurrió la vulnerabilidad, los síntomas del problema y mensajes de error que aparezcan en pantalla. * se trata de un caso de fraude mediante correo electrónico (phishing), no elimine el mensaje de correo, contáctese en forma telefónica con el Depto. de S.I. y reenvíe el mensaje como adjunto a la dirección XXXXXXXXXXXXXXXX |

|  |
| --- |
| Describa brevemente cómo detectó el incidente: |
| El incidente aún está en progreso: [ ] SI [ ] NO |
| Tiempo estimado de duración del incidente: |
| Detalle las personas que han accedido al sistema afectado desde que se detectó el incidente: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL RECURSO AFECTADO** | | | | |
| Sistema, computadora o red afectada: | | | | |
| Localización física: | | | | |
| Describa brevemente la información contenida en el sistema / computador: | | | | |
| ¿Existe copia de respaldo de los datos o software afectado? |  | SI |  | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión con la red? |  | SI |  | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión a Internet? |  | SI |  | NO |
| Sistema operativo: | | | | |

|  |
| --- |
| **OTROS CONTACTOS** |
| Nombres e información de contacto de otras personas que pueden tener información para asistir en la investigación del incidente: |
| Apellido y nombres:  Datos de contacto: |
| Apellido y nombres:  Datos de contacto: |

Hora de notificación: 3:00 PM

Fecha de notificación: 10/04/2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE NOTIFICA** | | |
| Apellido y Nombres: Sergio Campos | | |
| Sede: Bogotá | | Área / Dependencia: |
| Correo electrónico: Sergio.Campos@outlook.com | | Infraestructura |
| Teléfono: | Interno: | Teléfono particular: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE** | | | |
| Fecha en que observó el incidente: | | Hora en que observó el incidente: | |
| Marque con una cruz todas las opciones que considere aplicables. | | | |
|  | Uso indebido de información crítica. |  | Ingeniería social, fraude o phishing. |
|  | Uso prohibido de un recurso informático o de red. |  | Modificación no autorizada de un sitio o página web |
|  |  |
|  | Divulgación no autorizada de información personal. |  | Eliminación insegura de información. |
|  | Intrusión física. |  | Modificación o eliminación no autorizada de datos. |
|  | Destrucción no autorizada de información. |  | Anomalía o vulnerabilidad técnica de software. |
|  | Robo o pérdida de información. |  | Amenaza o acoso por medio electrónico. |
|  | Interrupción prolongada en un sistema o servicio de red. |  | Ataque o infección por código malicioso (virus, gusanos, troyanos, etc.) |
|  |  |
|  | Modificación, instalación o eliminación no autorizada de software. |  | Robo o pérdida de un recurso informático. |
|  |  |
| X | Acceso o intento de acceso no autorizado a un sistema informático. |  | Otro no contemplado. Describa: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE** |
| Describa el incidente:  **Se logró vulnerar la seguridad de la base de datos debido al acceso de múltiples usuarios con las mismas credenciales.**  **Se identificó que los usuarios no tenían permiso para realizar acciones en la base de datos, y se logró inhabilitar los permisos a dicho roles.**  **Si el incidente:**   * se trata de una infección por código malicioso, detalle en lo posible el nombre del virus detectado por el programa antivirus. * se trata de una anomalía o vulnerabilidad técnica, describa la naturaleza y efecto de la anomalía en términos generales, las condiciones en las cuales ocurrió la vulnerabilidad, los síntomas del problema y mensajes de error que aparezcan en pantalla. * se trata de un caso de fraude mediante correo electrónico (phishing), no elimine el mensaje de correo, contáctese en forma telefónica con el Depto. de S.I. y reenvíe el mensaje como adjunto a la dirección XXXXXXXXXXXXXXXX |

|  |
| --- |
| Describa brevemente cómo detectó el incidente:  Al momento de realizar una migración de información se detectó cambios en la información no estipulados con anterioridad determinando un uso indebido de acciones de actualización de data. |
| El incidente aún está en progreso: [ ] SI [ x] NO |
| Tiempo estimado de duración del incidente: 6 Horas |
| Detalle las personas que han accedido al sistema afectado desde que se detectó el incidente:  Ing. Sistemas encargado de migración del área de base de datos. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL RECURSO AFECTADO** | | | | |
| Sistema, computadora o red afectada:  Base de datos interna | | | | |
| Localización física:  infraestructura | | | | |
| Describa brevemente la información contenida en el sistema / computador:  Base de datos Oracle, funciones, data de usuarios | | | | |
| ¿Existe copia de respaldo de los datos o software afectado? | x | SI |  | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión con la red? | x | SI |  | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión a Internet? | x | SI |  | NO |
| Sistema operativo: | | | | |

|  |
| --- |
| **OTROS CONTACTOS** |
| Nombres e información de contacto de otras personas que pueden tener información para asistir en la investigación del incidente: |
| Apellido y nombres:  Datos de contacto: |
| Apellido y nombres:  Datos de contacto: |

Hora de notificación:

Fecha de notificación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE NOTIFICA** | | |
| Apellido y Nombres: | | |
| Sede: | | Área / Dependencia: |
| Correo electrónico: | |  |
| Teléfono: | Interno: | Teléfono particular: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE** | | | |
| Fecha en que observó el incidente: | | Hora en que observó el incidente: | |
| Marque con una cruz todas las opciones que considere aplicables. | | | |
|  | Uso indebido de información crítica. |  | Ingeniería social, fraude o phishing. |
|  | Uso prohibido de un recurso informático o de red. |  | Modificación no autorizada de un sitio o página web |
|  |  |
|  | Divulgación no autorizada de información personal. |  | Eliminación insegura de información. |
|  | Intrusión física. |  | Modificación o eliminación no autorizada de datos. |
|  | Destrucción no autorizada de información. |  | Anomalía o vulnerabilidad técnica de software. |
|  | Robo o pérdida de información. |  | Amenaza o acoso por medio electrónico. |
|  | Interrupción prolongada en un sistema o servicio de red. |  | Ataque o infección por código malicioso (virus, gusanos, troyanos, etc.) |
|  |  |
|  | Modificación, instalación o eliminación no autorizada de software. |  | Robo o pérdida de un recurso informático. |
|  |  |
|  | Acceso o intento de acceso no autorizado a un sistema informático. |  | Otro no contemplado. Describa: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE** |
| Describa el incidente:  **Ingreso de personal no autorizado por fallas en el dispositivo biométrico.**  **Si el incidente:**   * se trata de una infección por código malicioso, detalle en lo posible el nombre del virus detectado por el programa antivirus. * se trata de una anomalía o vulnerabilidad técnica, describa la naturaleza y efecto de la anomalía en términos generales, las condiciones en las cuales ocurrió la vulnerabilidad, los síntomas del problema y mensajes de error que aparezcan en pantalla. * se trata de un caso de fraude mediante correo electrónico (phishing), no elimine el mensaje de correo, contáctese en forma telefónica con el Depto. de S.I. y reenvíe el mensaje como adjunto a la dirección XXXXXXXXXXXXXXXX |

|  |
| --- |
| Describa brevemente cómo detectó el incidente: |
| El incidente aún está en progreso: [ ] SI [ ] NO |
| Tiempo estimado de duración del incidente: |
| Detalle las personas que han accedido al sistema afectado desde que se detectó el incidente: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL RECURSO AFECTADO** | | | | |
| Sistema, computadora o red afectada: | | | | |
| Localización física: | | | | |
| Describa brevemente la información contenida en el sistema / computador: | | | | |
| ¿Existe copia de respaldo de los datos o software afectado? |  | SI |  | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión con la red? |  | SI |  | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión a Internet? |  | SI |  | NO |
| Sistema operativo: | | | | |

|  |
| --- |
| **OTROS CONTACTOS** |
| Nombres e información de contacto de otras personas que pueden tener información para asistir en la investigación del incidente: |
| Apellido y nombres:  Datos de contacto: |
| Apellido y nombres:  Datos de contacto: |

