Agradecemos su interés en nuestros servicios de certificación, a continuación, encuentre formulario para su completo diligenciamiento. La información que nos suministre es de carácter confidencial y será utilizada única y exclusivamente para el proceso de certificación.

Por favor considere que dicha información debe ser suministrada por personal autorizado de su organización, ya que de esta forma se avala la veracidad de esta.

Para cualquier pregunta, por favor no dude en ponerse en contacto con nosotros y con todo gusto le atenderemos.

**SECCIÓN 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN** | Razón Social\*:  |  |
| Si la compañía es Multinacional, especificar dónde está ubicada la casa matriz: |  |
| Sitio Web: |  |
| NIT: |  |
| Dirección Principal (de la oficina central): |  |
| Ciudad – País: |  |
| Representante Legal\*(Dato Obligatorio): |  |
| Email: |  |
| Teléfono: |  |
|  Móvil: |  |
| Coordinador de Calidad |  |
| Email: |  |
| Teléfono: |  |
|  Móvil: |  |
| Nombre y cargo de la persona que diligencia el formulario:  |  |
| Teléfono: |  |
| Móvil: |  |
| Email: |  |
| ¿La compañía cuenta con un asesor externo para la implementación del sistema de gestión? | Si \_\_\_No \_\_\_ |
| Nombre de compañía consultora/asesor o persona natural: |  |
| Email: |  |
| Móvil: |  |
| Información y/o Indicaciones para radicar factura |  |
| ¿Hasta qué fecha reciben facturación mensualmente? |  |
| ¿La facturación será a favor de un tercero? ¿Indique cuál? |  |

**SECCIÓN 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVICIO DE****INTERÉS** | En caso de requerir **acreditación internacional** por favor indique: **ONAC \_\_\_\_ EMA \_\_\_\_\_** |
| Por favor indique con una X, qué tipo de servicio requiere:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GAP ANÁLISIS | PRE-AUDITORÍA | CERT. INICIAL | RENOVACIÓN | SEG | TRANSICIÓN | AMPLIACIÓN / REDUCCIÓN DE ALCANCE | TRANSFERENCIA (Diligenciar 4301-3) |
| TÉCNICO | GEOGRÁFICO | SEG. 1 | SEG. 2 | RENOVACIÓN |
|   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AMPLIACIÓN/****REDUCCIÓN DE ALCANCE** | En caso de Ampliación de Alcance, indique si aumentó su número de personal involucrado en la certificación actual. Si su respuesta es afirmativa, indique el número de personas asignadas para los procesos nuevos a certificar.  | Si \_\_\_\_ No\_\_\_ | ¿Cuántos? |
| Por favor indique el proceso/sitio a adicionar o reducir en su alcance:  |
| Por favor Indique su alcance actual tal como registra en su certificado vigente:  |
| Por favor Indique su alcance incluyendo el proceso a adicionar o reducir: |
| **ALCANCE**  | **Relacione el alcance a certificar de su sistema de gestión:**  |
|  |
| **Versión de su declaración de aplicabilidad vigente:**  |
|  |
| Indique las exclusiones contenidas en su declaración de aplicabilidad:  |
|  |
| **Indique la cantidad de sitios donde se desarrollan las actividades del alcance descrito que requiera que aparezcan en el certificado:**  |
| **NOTA:** El alcance debe definir en términos suficientemente claros los productos, procesos y/o servicios de la empresa, cubiertos por el sistema de gestión, ejemplos: * Diseño, fabricación y entrega de calzado femenino
* Diseño y construcción de obras de urbanismo.

En el alcance no se deben incluir frases o expresiones que le den calificativos a los procesos, productos y/o servicios; no debe contener expresiones de tipo genérico, por ejemplo, ‘construcción de obras civiles’; ‘transporte de carga’, sin decir qué tipo de obras se construyen, ni decir qué tipo de carga y por qué vía, se transporta, etc. |
| Por favor, describa el proceso principal y/o actividades a ser cubiertas por la certificación:**Nota: El Alcance a certificar debe estar soportado por actividades o proyectos vigentes en el momento de ejecución de la auditoria.** ¿La empresa tiene algún proceso tercerizado? \_\_\_ ¿Cuál?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Dónde?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿La compañía tiene contemplada la exclusión o no aplicabilidad de algún numeral de la norma ISO 27001? ¿Si \_\_\_ No\_\_\_ Cuál? |

**Nota:** Indique en el siguiente cuadro el sitio o los sitios donde se desarrollan las actividades del alcance descrito

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dirección de los sitios cubiertos por el alcance** | **Número de Personas por Sitio que intervienen en el alcance (Incluidos Temporales y Contratistas)** | **Procesos cubiertos por el alcance que se desarrollan en el sitio** | **Impacto en función de los riesgos de las actividades desarrolladas en el sitio****(Alto/ Medio/ Bajo)** | **Proporcione detalles de los riesgos de información de más alto impacto para la negoción por sitio.** |
| **Tipo de Contrato** | **N° Personas** | **¿Realizan actividades Repetitivas?** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SECCIÓN 3:**

|  |
| --- |
| **Estructura de la Organización, incluyendo número de empleados para cada función** |
| ***Describa si tiene alguna documentación relacionada con el SGSI que no pueda estar disponible para revisión del Equipo Auditor (tales como registros del SGSI o información sobre el diseño y la eficacia de los controles) por contener información sensible o confidencial.****Nota: En caso afirmativo Kiwa SAS evaluará la necesidad de comunicar al cliente que la auditoría de certificación no puede tener lugar hasta que se otorguen los acuerdos de acceso apropiados.* |  |
| ***Por favor proporcione el Compromiso de Aplicabilidad (SOA)***  |  |
| Describa a un Alto nivel la estructura de la Organización (ej: Junta, MD/CEO, Reportes Directos) y descripción de cargos/funciones. Describa a un Alto nivel la estructura de la Organización las áreas claves del negocio (ej: Grupo TIC, Ventas y Mercadeo, Servicios, Manufactura, etc) descripción de cargos/funciones. |  |
| ***Declarar las exclusiones de controles aplicables (Si aplicara)*** |  |
| ***¿Qué información es protegida?*** |
| Para cada categoría detalle información que debe protegerse y una breve descripción de por qué esta información se ha de proteger.* Información
* Software
* Física
* Servicios
* Gente
* Intangibles (ej.: Goodwill)
 |  |
| ***¿Ha realizado usted una evaluación de riesgo dentro del alcance definido para la certificación?*** |
| ¿Sírvase facilitar detalles de cuando se completó la evaluación de riesgos y si es posible relacione los 5 primeros riesgos identificados? |  |
| ¿Qué estrategias de reducción de riesgos se encuentran actualmente en marcha para gestionar los riesgos identificados? |  |
| ¿Con qué frecuencia la política de riesgos es revisada y / o actualizada? |  |
| ¿La auditoría interna de seguridad se completó dentro del ámbito del SGSI (sistema de Gestión de Seguridad de la Información)? |  |
| ¿Cuándo se realizó la última Auditoria? |  |
| Describa brevemente los hallazgos de esa auditoria |  |
| ¿Cuándo se realizó la última revisión por la dirección en el ámbito del alcance del SGSI? |  |
| Nota: El organismo de certificación no certificará un SGSI a menos que haya sido realizada al menos una Revisión por la dirección y una auditoría interna del SGSI con cubrimiento al alcance de la certificación. |
| **Tráfico de Datos entre Sitios y Arquitectura Técnica** |
| ¿Proporcione en alto nivel la infraestructura de la red para su organización? |  |
| ¿Proporciona descripción de los volúmenes de tráfico y los tipos de tráfico entre las distintas localidades? |  |
| ¿Que controles de seguridad existen en el sitio y el tráfico de datos? |  |
| ¿Sírvase proporcionar detalles sobre el hardware y software que constituye la infraestructura crítica de su entorno? Esto debe incluir intranet, entre el sitio y el mundo externo. | Numero de sistemas de información (aplicaciones) que soportan directamente las actividades consideradas en el alcance:  Número de equipos servidores, y equipos activos de la red y de seguridad en ambientes de desarrollo y producción. Incluya las máquinas virtuales, no incluya las máquinas de contingencia o pruebas:  ¿El alcance incluye actividades de comercio electrónico?  ¿Se realizan transacciones electrónicas?  Se permite el acceso remoto, móvil y/o inalámbrico desde equipos controlados por la organización?  Se permite el acceso remoto, móvil y/o inalámbrico desde equipos NO controlados por la organización (personales o de terceros)?  |
| ¿Qué tipos de acceso externo se permiten para su entorno de red? Considere la posibilidad de conexiones desde el personal que trabaja en el campo, los clientes, socios comerciales etc. |  |
| ¿Hay riesgos específicos que deben considerarse a través de permitir el acceso externo a sus redes? En caso afirmativo indique los detalles. |  |
| **Normas y Regulaciones Aplicables** |
| Proporcione detalles de reglamentación y / o normas jurídicas que su organización está obligada a cumplir. |  |
| ¿Su organización necesita satisfacer alguna obligación contractual o acuerdos de nivel de servicio? Si es así, por favor Proporcione detalles |  |
| ¿Cuáles el requisito legal o reglamentario que usted considera más importante para cumplir el alcance de su sistema de gestión? |  |
| ¿Un oficial de seguridad ha sido nombrado? |  |
| ¿De qué manera verifica el cumplimiento a los controles contenidos en su declaración de aplicabilidad?  |  |
| ¿Ha diseñado controles diferentes a los contenidos en el anexo A de la norma ISO 27001?En caso afirmativo indique cuales |  |

SECCIÓN 4:

*Por favor marcar la complejidad (baja, media o alta)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Factores** | **Calificación de los Factores** |
| **Baja** | **Media** | **Alta** |
| a) Complejidad del SGSI\* Requisitos de Confidencialidad-Integridad-Disponibilidad (CIA)\* Número de activos críticos\* Número de procesos y servicios | \* Poca información sensible o confidencial, bajos requisitos de disponibilidad\* Pocos activos críticos (en términos de CIA)\* Un único proceso de negocio con pocas interfases y pocas unidades de negocios involucradas | \* Altos requisitos de disponibilidad o alguna información sensible / confidencial\* Algunos activos críticos\* 2-3 procesos sencillos de negocios con pocas interfases y pocas unidades de negocio involucradas | \* Alta cantidad de información sensible o confidencial (salud, información de identificación personal, seguros, bancaria) o altos requisitos de disponibilidad\* Muchos activos críticos\* Más de 2 procesos complejos con muchas interfases y unidades de negocio involucradas |
| **Marque X en el que le corresponda**  |  |  |  |
| b) El / (los) tipo (s) de negocio desarrollados dentro del alcance del SGSI | \* Negocios de bajo riesgo sin requisitos regulatorios | \* Altos requisitos regulatorios | \* Negocios de alto riesgo con solo requisitos regulatorios limitados |
| **Marque X en el que le corresponda**  |  |  |  |
| c) Desempeño previo demostrado del SGSI | \* Certificado recientemente\* No certificado aún, pero el SGSI está totalmente implementado, con muchas auditorias y ciclos de mejoramiento, incluyendo auditorías internas documentadas, revisiones gerenciales y eficaz mejora continua del sistema. | \* Reciente auditoria de seguimiento\* No certificado pero el SGSI parcialmente implementado. Algunos controles del sistema de gestión disponibles e implementados, algunos procesos con mejora continua pero parcialmente documentados. | \* Sin certificación ni auditorias recientes\* El SGSI es nuevo y no está establecido totalmente (retraso en mecanismos de control específicos del sistema de gestión, procesos inmaduros de mejoramiento continuo, ejecución de procesos no repetitivos) |
| **Marque X en el que le corresponda**  |  |  |  |
| d) Tamaño y diversidad de tecnología utilizada en la implementación de los componentes del SGSI (ejemplo: número de diferentes plataformas de TI, número de redes separadas) | \* Ambiente altamente estandarizado (pocas plataformas de TI, servidores, sistemas operativos, bases de datos, redes, etc.) | \* Estandarizadas pero diversas plataformas de TI, servidores, sistemas operativos, bases de datos, redes. | \* Alta diversidad y complejidad de TI (ejemplo: muchos diferentes segmentos de red, tipos de servidores o bases de datos, número de aplicaciones claves) |
| **Marque X en el que le corresponda**  |  |  |  |
| e) Tamaño de contratación y acuerdos de terceras ´partes usados dentro del alcance del SGSI | \* Sin contratación y baja dependencia con proveedores, o\* Acuerdos de contratación bien definidos, gestionados y monitoreados\* Los contratantes tercerizados tienen certificación SGSI\* Informes disponibles sobre la independencia de los contratistas | \* Muchos contratos tercerizados gestionados parcialmente | \* Alta dependencia de contratos tercerizados o proveedores con gran impacto sobre las actividades del negocio, o\* Desconocimiento del total o tamaño de contratos\* Muchos contratos tercerizados sin gestión |
| **Marque X en el que le corresponda**  |  |  |  |
| f) Tamaño del desarrollo de sistemas de información | \* No hay desarrollo de sistemas in-house\* Uso de plataformas de software estandarizadas | \* Uso de plataformas estandarizadas de software con compleja parametrización/configuración\* Alto software personalizado\* Algunas actividades de desarrollo in-house o contratado | \* Altas actividades de desarrollo de software interno con muchos proyectos en curso para propósitos del negocio |
| **Marque X en el que le corresponda**  |  |  |  |
| g) Número de sitios y número de sitios para DR (Recuperación de desastres) | \* Bajo requerimientos de disponibilidad o uno o ningún sitio alternativo para DR | \* Medios o altos requerimientos de disponibilidad y uno o ningún sitio alternativo para DR | \* Altos requisitos de disponibilidad (servicios 24/7)\* Muchos sitios alternativos para DR\* Muchos Data Centers |
| **Marque X en el que le corresponda**  |  |  |  |
| h) Para auditoria de recertificación o seguimiento: la cantidad y tamaño de los cambios relevantes al SGSI de acuerdo con ISO/IEC 17021-1. 8.5.3 | \* Sin cambios desde la última auditoría de recertificación | \* Cambios menores en el alcance o la (Declaración de Estabilidad) del SGSI (ejemplo: algunas políticas, documentos, etc.)\* Cambios menores en los factores anteriores | \* Cambios grandes en el alcance o la (Declaración de Estabilidad) del SGSI (nuevos procesos, nuevas unidades de negocios, áreas, metodologías para la gestión de valoración de riesgos, políticas, documentos, tratamiento de riesgos)\* Cambios grandes en los factores anteriores |
| **Marque X en el que le corresponda**  | **N/A** |  |  |
| **SECCIÓN 5:** |
| En caso de que desee llevar a cabo su auditoría de forma remota o mixta, por favor indicar:Nota: El uso de TIC en evaluación de la conformidad está limitado por requisitos normativos y estándares, por lo cual la aprobación de uso se realiza por parte de Kiwa como resultados de la revisión de la solicitud de certificación. |
| 1. Se autoriza el uso de TIC durante el desarrollo de la auditoría de conformidad bajo la regulación vigente de seguridad de la información.

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_Nota: El uso de TIC durante la auditoría puede incluir entre otras:Reuniones; Por medio de instalaciones de teleconferencia, incluyendo audio, video y el intercambio de datosAuditoría de documentos y registros mediante acceso remoto, ya sea sincrónicamente (en tiempo real) o asincrónicamente (cuando corresponda)Grabación de información y evidencia mediante video, video o video, grabaciones de audioProporcionar acceso visual / de audio a ubicaciones remotas o potencialmente peligrosas. |
| 1. **Factores para considerar**
 | SI | NO | NA |
| * 1. ¿La organización cuenta con instalaciones físicas?
 |  |  |  |
| * 1. ¿Para validar el alcance de la certificación la organización cliente requiere de proyectos para sustentar dicho alcance, prestan sus servicios en las instalaciones de sus clientes o realiza las actividades de su alcance en sitios diferentes a su sede principal?
 |  |  |  |
| * 1. ¿La organización cliente cuenta con los medios tecnológicos necesarios para recibir la auditoría de forma remota en sus instalaciones?
 |  |  |  |
| * 1. En caso de que aplique, ¿La organización cliente cuenta con los medios tecnológicos necesarios para recibir la auditoría de forma remota en los proyectos o demás instalaciones donde presta sus servicios?
 |  |  |  |
| * 1. ¿En la zona donde se ubica las instalaciones del cliente o donde prestan sus servicios hay riesgos asociados a orden público, alto riesgo biológico (riego biológico poco común), posibles desastres naturales, etc.?
 |  |  |  |
| 1. En caso afirmativo del punto anterior, por favor Indique los riesgos presentes en la zona donde se desarrollará la auditoría:
 |
| 1. Indique si cuenta con alguno de los medios enlistados:
 |  Skype¨ GoToMeeting Teleconferencias Comunicaciones interactivas basadas en la web Acceso electrónico vía remota a la documentación del sistema de gestión tipo cloud.¨ Otro; por favor especificar: |

**Nota referente a la información del Formulario:**

Si los datos suministrados cambian desde el diligenciamiento del este formulario, al momento de la auditoría, los tiempos de auditoría pueden cambiar.

**SECCIÓN 6:**

**Autorización para consulta en Centrales de Riesgo, para efecto de Ley de Habeas Data:**

Autorizamos a KIWA CQR, de manera irrevocable, para que, con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, reporte a las centrales de riesgo y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer fruto de contratos, ofertas comerciales celebrados con KIWA CQR

La presente autorización, comprende la información referente a la existencia de deudas vencidas, sin cancelar, por el término establecido por la ley o en su defecto por la jurisprudencia de la Corte Constitucional al respecto. La presente autorización faculta a KIWA CQR, para consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. También se puede reportar, procesar y divulgar a las centrales de riesgo, datos personales económicos, así como también el solicitar información sobre mis relaciones comerciales con el sistema financiero o con cualquiera de ellas y que los datos reportados sobre mi sean procesados para el logro del propósito de las centrales de riesgo y sean circularizables con fines comerciales, de conformidad con el reglamento de dichas centrales.

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Favor devolver este cuestionario por vía mail.