

## CUESTIONARIO PARA EVALUACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR		
Razón Social		
País de Operación		
Descripción del servicio		
Tipo de Servicio	<input type="checkbox"/> SaaS <input type="checkbox"/> On -Premise <input type="checkbox"/> Cloud <input type="checkbox"/> Otro: _____	
¿El servicio implica tratamiento de información de la empresa?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Detalle:
Maneja Subprocesadores o terceros involucrados	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Detalle:
GESTION DE LA INFORMACIÓN		
Tipo de datos tratados	<input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> Datos confidenciales <input type="checkbox"/> Información operativa <input type="checkbox"/> Otro: _____	
¿Los datos son utilizados para fines distintos al servicio contratado?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Detalle:
¿Implementan controles de acceso a la información?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Detalle:
CONTROLES DE ACCESO		
*Aplicable para sistemas de información o portales web		
¿El sistema cuenta con gestión de usuarios y roles?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Se aplican principios de mínimo privilegio?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Se utiliza autenticación multifactor (MFA)?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Se gestionan accesos de forma centralizada y auditable?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
AUDITORIA Y MONITOREO		
*Aplicable para sistemas de información o portales web		
¿Se generan logs de acceso y trazabilidad?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:

## CUESTIONARIO PARA EVALUACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

¿Los logs incluyen identificación de usuario, fecha, acción y equipo?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Cuál es el tiempo de retención de los logs?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Se realizan auditorías de seguridad periódicas?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
<b>SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN</b>		
¿Los datos están cifrados en tránsito?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Los datos están cifrados en reposo?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Se anonimiza la información?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Se realizan pruebas de seguridad (pentesting, análisis de vulnerabilidades)?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
<b>ALMACENAMIENTO Y UBICACIÓN</b>		
¿Dónde se almacenan los datos (país/región)?	Detalle:	
Tiempo de retención de la información:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Existe un procedimiento de eliminación segura de datos?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
<b>RESPALDOS Y RECUPERACIÓN</b>		
*Aplicable para sistemas de información o portales web		
¿Se realizan Backups?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Indicar frecuencia:
¿Se cuenta con plan de recuperación ante desastres (DRP)?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
<b>GESTION DE INCIDENTES</b>		
¿Existe un proceso documentado de gestión de incidentes?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Se notifican incidentes de seguridad?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Tiempo de notificación:
¿Ha tenido incidentes de seguridad relevantes?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:

## CUESTIONARIO PARA EVALUACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES		
¿El proveedor cumple con normativa de protección de datos personales?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
El servicio implica acceso a datos de:	<input type="checkbox"/> Clientes <input type="checkbox"/> Empleados <input type="checkbox"/> Proveedores	Especifique la finalidad exacta del tratamiento:
¿Cuenta con un procedimiento operativo para colaborar con AMAGUA C.E.M. en la atención de solicitudes de ejercicio de derechos (Acceso, Rectificación, Eliminación, Oposición) en los términos legales?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle: *Adjuntar procedimiento.
¿Garantiza la notificación de cualquier brecha de seguridad a AMAGUA C.E.M. en un término máximo de 48 horas (2 días hábiles) tras su detección?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿El servicio requiere subcontratación de infraestructura o soporte de terceros? En caso afirmativo, ¿garantiza que éstos hayan suscrito acuerdos de protección de datos con el mismo nivel de exigencia que AMAGUA C.E.M.P?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Cómo proveedor está en la disposición de permitir auditorías o inspecciones periódicas por parte de AMAGUA para verificar el cumplimiento de las medidas de seguridad declaradas?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Se realizan transferencias internacionales de datos?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:

## CUESTIONARIO PARA EVALUACIÓN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

¿Cuenta con delegado de Protección de Datos (DPO)?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
<b>CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIONES</b>		
¿Cuenta con certificaciones de seguridad? (ej. ISO 27001)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Tiene políticas formales de seguridad de la información?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Cuentan con algún Seguro de riesgos cibernético?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
<b>DISPONIBILIDAD Y CONTINUIDAD</b>		
¿Cuenta con SLA definido?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación o Detalle:
¿Tiene plan de continuidad del negocio (BCP)?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Indicar los RTO Y RPO:
Declaro que la información proporcionada en este cuestionario es verídica y actualizada.  Nombre de Representante Legal: _____  Firma de Representante Legal: _____		

Nota: En caso de tener alguna duda o inquietud durante el diligenciamiento de este cuestionario puede escribir a [seguridadinfo@amagua-cem.com](mailto:seguridadinfo@amagua-cem.com).

### Documentación de soporte requerida:

- Documentación técnica del servicio que incluya medidas de seguridad.
- Políticas de seguridad de la información
- Procedimientos de incidentes
- Acuerdos de nivel de servicio (SLA)
- Registro del Delegado de Protección de Datos (en caso que aplique)
- Certificaciones.

<b>ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL ÁREA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DE AMAGUA C.E.M.</b>		
¿Cumple con los lineamientos y niveles de seguridad requeridos?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación:
¿Se recomienda la contratación del servicio?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Observación:
Nombre del Revisor: _____  Fecha de Revisión: _____  Firma del Revisor: _____		