

		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código:		
	PROCESO	GESTION DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES		Versión:	
	FORMATO	REPORTE DE INCIDENTE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN		Fecha:	1/06/2021

REPORTE DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACION

FECHA Y HORA REPORTE DE INCIDENTE DE SI	3/8/2021 8:00AM
LUGAR DEL INCIDENTE DE SI	GOBERNACIÓN - Tesorería
CONSECUTIVO ASIGNADO A INCIDENTE	001

DETALLES DE PERSONA QUE REPORTA/IDENTIFICA INCIDENTE DE SI :

NOMBRE	CARGO
WILT ASBEL ONEILL CORPUS	Secretaria de Servicios Públicos y Medio Ambiente

DESCRIPCION DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACION:

¿Qué Sucedió?: El pasado 3 de agosto el funcionario WILT ASBEL ONEILL CORPUS reportó que recibió un correo donde se le pedía la transferencia de un dinero a cambio de no divulgar videos privados y se le presionaba escribiéndole desde su misma cuenta de correo para mostrar que si tenían acceso a sus cuentas.

¿Cómo Sucedió?: Correo electrónico

Por qué Sucedió?: El diagnóstico realizado arrojó que en los cambios de dominio que se hicieron en la entidad puede haber causado que este correo no fuera detectado como spam por el servidor de correo.

Consideraciones Iniciales sobre componente(s) / Activo(s) de información afectados?: Ninguno

Impactos adversos para la Entidad?: SI NO Cual?

Se identifica Vulnerabilidad alguna?: SI NO Cual?

Se identifica responsable del Incidente?: SI NO Cual?

ESTADO DEL INCIDENTE Sucediendo : Sucedió : Sucede Nuevamente :

DETALLE DEL INCIDENTE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACION:

Fecha y Hora en la que sucedió el incidente?:	3/08/2021 9:42
Fecha y Hora en la que se descubrió el incidente?:	3/08/2021 9:42
Fecha y Hora en la que se reportó el incidente?:	3/08/2021 9:42
La respuesta a este incidente ya ha finalizado?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
En caso afirmativo, especifique cuánto tiempo duró el incidente (Días / Horas / Minutos)? : Una hora Aprox.	

CATEGORIA DEL INCIDENTE SE SEGURIDAD DE INFORMACION:

Presione Click en el recuadro que aplique de acuerdo al incidente a reportar

Incidente de Seguridad de la Información Real?	<input checked="" type="checkbox"/>	Incidente de Seg. Información Sospechado?	<input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	---	--------------------------

Desastre natural:

Terremoto	<input type="checkbox"/>	Inundación	<input type="checkbox"/>
Descarga Electromagnética	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>
Conflicto social:			
Disturbio	<input type="checkbox"/>	Ataque Terrorista	<input type="checkbox"/>
Guerra	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>
Daño físico:			
Incendio	<input type="checkbox"/>	Agua	<input type="checkbox"/>
Electrostática	<input type="checkbox"/>	Ambiente Nefasto (Contaminación, polvo, corrosión)	<input type="checkbox"/>
Destrucción de Equipo	<input type="checkbox"/>	Destrucción de Medios	<input type="checkbox"/>
Robo de Equipos	<input type="checkbox"/>	Pérdida de Medios	<input type="checkbox"/>
Alteración de Equipo	<input type="checkbox"/>	Alteración de Medios	<input type="checkbox"/>
Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>
Falla en la infraestructura:			
Fallas en la Alimentación Eléctrica	<input type="checkbox"/>	Falles en las Redes	<input type="checkbox"/>
Fallas en el Aire Acondicionado	<input type="checkbox"/>	Fallas en el suministro de Agua	<input type="checkbox"/>
Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>
Perturbación por radiación:			
Radiación Electromagnética	<input type="checkbox"/>	Pulsos Electromagnéticos	<input type="checkbox"/>
Interferencia Electrónica	<input type="checkbox"/>	Fluctuación de Tensión	<input type="checkbox"/>
Radicación Térmica	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>
Falla técnica:			
Falla en el Hardware	<input type="checkbox"/>	Mal Funcionamiento del Software	<input type="checkbox"/>
Sobrecarga (saturación de capacidad de los sistemas)	<input type="checkbox"/>	Violación de Mantenibilidad	<input type="checkbox"/>
Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>
Malware:			
Gusano de Red	<input type="checkbox"/>	Troyano	<input type="checkbox"/>
Botnet	<input checked="" type="checkbox"/>	Ataques combinados	<input type="checkbox"/>
Página WEB con código malicioso incrustado	<input type="checkbox"/>	Sitio de alojamiento con código malicioso	<input type="checkbox"/>
Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique __spoofing_____	<input checked="" type="checkbox"/>
Ataque técnico:			
Escaneo de Redes	<input type="checkbox"/>	Aprovechamiento de Vulnerabilidades	<input type="checkbox"/>
Aprovechamiento de Puertas traseras	<input type="checkbox"/>	Intentos de acceso	<input type="checkbox"/>
Interferencia	<input type="checkbox"/>	Denegación de Servicio	<input type="checkbox"/>
Otro? Especifique _____spoofing_____	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>
Violación de reglas:			
Uso no autorizado de recursos	<input type="checkbox"/>	Violación a los Derechos de Autor	<input type="checkbox"/>
Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique _____	<input type="checkbox"/>
Puesta en peligro de las funciones:			
Abuso de Derechos	<input type="checkbox"/>	Falsificación de Derechos, denegación de acciones	<input type="checkbox"/>
Operaciones Incorrectas	<input type="checkbox"/>	Violación de la Disponibilidad del Personal	<input type="checkbox"/>

Otro? Especifique_____	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique_____	<input type="checkbox"/>
Puesta en peligro de la información:			
Interceptación	<input type="checkbox"/>	Espionaje	<input type="checkbox"/>
Chuzada de Teléfonos	<input type="checkbox"/>	Divulgación	<input type="checkbox"/>
Enmascaramiento	<input type="checkbox"/>	Ingeniería Social	<input type="checkbox"/>
Phishing de Redes	<input type="checkbox"/>	Robo de Datos	<input type="checkbox"/>
Pérdida de Datos	<input type="checkbox"/>	Alteración de Datos	<input type="checkbox"/>
Error de Datos	<input type="checkbox"/>	Análisis de Flujo de Datos	<input type="checkbox"/>
Detección de posición	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique_____	<input type="checkbox"/>
Contenidos peligrosos:			
Contenido Ilegal	<input type="checkbox"/>	Contenido que provoca pánico	<input type="checkbox"/>
Contenido Malicioso	<input type="checkbox"/>	Contenido Abusivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro? Especifique_____	<input type="checkbox"/>	Otro? Especifique_____	<input type="checkbox"/>

DETALLE DE LA SOLUCION DEL INCIDENTE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACION:

Fecha y Hora de la investigación del incidente?:	4/08/2021 8:00
Nombre(s) del(los) investigador(es) del incidente?:	Shary Llanos
Fecha y Hora de la Finalización del incidente?	05/08/2021 06:00pm
Fecha y Hora de la Finalización del impacto?	05/08/2021 06:00pm

Descripción de las acciones tomadas para resolver el incidente de SI:

- Validación de los encabezados del correo para identificar de donde proviene el correo y posibles causas por las cuales no fue filtrado como spam.
- Verificación de la configuración dkim dmarc y spf.

Descripción de las acciones planeadas para resolver el incidente de SI:

- Realizar validaciones de configuración dkim, demarc y spf.
- Sensibilizar a los funcionarios sobre ese tipo incidentes.

Acciones pendientes para resolver el incidente de SI:

- Actualización de la configuración de firmas digitales

Conclusiones:

Se describe claramente que técnica fue utilizada para el ataque y se identifica la importancia de realizar validaciones a la configuración de las firmas digitales de los correos electrónicos.

Lecciones aprendidas del incidente de SI:

- Investigar problemas de correo con la herramienta de Google Messageheader.
- Lo importante de hacer campañas de formación para los funcionarios y contratistas para que identifiquen las amenazas de seguridad de la información.

DETALLES DE PERSONA DEL ISIRT (Equipo de Respuesta a Incidentes de SI):

Nombre :	Sede :
Área :	Dirección :
Teléfono de Contacto :	Correo Electrónico :

FIRMAS

Originador (Nombre y apellido):	Revisor (Nombre y Apellido)
--	------------------------------------

Firma Digital	Firma Digital:
Rol:	Rol:
Fecha:	Fecha: