

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |



**INSTRUCCIONES:**

En la presente Autoevaluación se deberá marcar con una "X" en la columna **Sí** cuando se cumpla con el estándar de seguridad o **No** cuando se considere no existe cumplimiento. En la columna de Observaciones, deberá establecer la ruta que permite identificar cómo se cumple con los estándares, además podrá escribir algún comentario que considere importante mencionar. Debe ser legible y sin correcciones visibles.

Esta Autoevaluación debe ser contestada únicamente por el INTERESADO y la misma deberá llenarse de manera clara y concisa, teniendo en cuenta que debe estar acompañada de una Declaración Jurada en la que se indicará que la información es correcta. Las respuestas y observaciones generadas se utilizarán únicamente para evaluar el grado de cumplimiento de los estándares y serán de carácter confidencial. La Autoevaluación debe haberla realizado en un plazo que no exceda de tres meses previos a la fecha de presentación de la solicitud.

**DISPOSICIONES GENERALES:**

Los estándares en materia de seguridad estarán basados en un proceso de análisis y evaluación de riesgos que se determinará según cada actor de la cadena logística en su situación particular. El interesado en ser habilitado como OEA deberá contar con matrices de riesgo que le permitan la identificación del riesgo y la forma de dar cumplimiento adecuado a los estándares de seguridad. El interesado en ser habilitado como OEA deberá contar con indicadores que le permitan mantener un buen cumplimiento tributario y aduanero. Contar con un sistema adecuado de gestión administrativa y de los registros de sus operaciones comerciales (Conservar los registros para que la Aduana cuando lo considere necesario, realice las verificaciones que determine).

| No.                                    | Requisito  | Cumple |    | Observaciones |
|--|--|--------|----|---------------|
|  |  | Sí     | No |               |
| 1. SECCIÓN DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS |  |        |    |               |
| 1                                      | ¿Cuenta con un documento en el cual se establezcan medidas de seguridad del medio de transporte?   |        |    |               |
| 2                                      | ¿Cuenta con un documento en el cual se establezcan medidas de seguridad física de las instalaciones?   |        |    |               |
| 3                                      | ¿Cuenta con un documento en el cual se establezcan medidas para la seguridad de la información y el sistema Informático?   |        |    |               |
| 4                                      | ¿Cuenta con un documento en el cual se establezcan medidas para la seguridad de las mercancías?  |        |    |               |
| 5                                      | ¿Cuenta con un documento en el cual se establezcan medidas para la seguridad industrial?   |        |    |               |
| 6                                      | ¿Cuenta con un documento en el cual se regule el ingreso y egreso del personal a la empresa? (El documento debe indicar la forma de efectuar la identificación de los empleados en los puntos de entrada y salida) |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN


|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |



| No. | Requisito  | Cumple |    | Observaciones |
|-----|--|--------|----|---------------|
|     |  | Sí     | No |               |
| 7   | ¿Cuenta con un esquema basado en matrices de Riesgo en el cual se establezcan medidas para la selección de proveedores y clientes, en el cual una vez formalizada la relación comercial se celebre un contrato? (Para efectos de las medidas de selección: verificación de antecedentes, otros clientes que atiende, registros, evaluación de riesgo, en el caso de proveedores comprobar que estén debidamente registrados y activos en SAT. Para efectos del contrato: cláusulas de responsabilidad, confidencialidad y seguridad en los contratos, entre otros) |        |    |               |
| 8   | ¿Cuenta con un documento en el cual se regule el ingreso, permanencia y egreso de personas externas a la empresa? (Debe mantenerse un registro para visitantes, presentar identificación y establecer que éstas personas solo permanezcan en áreas autorizadas dentro de la empresa)   |        |    |               |
| 9   | ¿Cuenta con un documento que establezca un protocolo que permita la comunicación efectiva entre los empleados, los supervisores o responsables de seguridad; así como con autoridades competentes en caso de producirse una emergencia o siniestro?  |        |    |               |
| 10  | ¿Cuenta con un documento en el cual se regule el ingreso y egreso del personal subcontratado en la empresa? (El documento debe indicar la forma de efectuar la identificación de los empleados en los puntos de entrada y salida)  |        |    |               |
| 11  | ¿Cuenta con un documento que regule la emisión, remoción y cambio de las identificaciones de accesos físicos e informáticos otorgadas al personal de la empresa? (Debe indicar la forma de habilitar e inhabilitar el acceso de las personas a las   |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No. | Requisito  | Cumple |    | Observaciones |
|-----|--|--------|----|---------------|
|     |  | Sí     | No |               |
|     | instalaciones, cuando expire o caduque y en caso de abandono, suspensión, renuncia o despido)  |        |    |               |
| 12  | ¿Cuenta con un documento que indique la forma de efectuar la investigación y comprobación de la información proporcionada por el empleado? (Antecedentes de los trabajos anteriores, estudios socioeconómicos, cartas de recomendación, entre otros, por lo menos para las áreas críticas)   |        |    |               |
| 13  | ¿Cuenta con un documento en el que se registre la inducción y capacitación en materia de seguridad que se imparte al personal?   |        |    |               |
| 14  | ¿Cuenta con un documento que incluya disposiciones disciplinarias o sanciones por faltas o delitos cometidos, cuando estos estén relacionados con la seguridad?  |        |    |               |
| 15  | ¿Cuenta con un documento que indique la forma de proceder cuando el personal cese la relación laboral con la empresa o cambie de puesto? (Cuidar la devolución de los gafetes, uniformes, la cancelación de accesos físicos e informáticos, entrega de sellos, llaves, documentos vinculantes con la empresa, entre otros. Todas éstas devoluciones deben estar respaldadas con su respectiva solvencia) |        |    |               |
| 16  | ¿Cuenta con un documento en el cual se establezcan las acciones del personal cuando se establece la existencia de un incidente anómalo o hecho que atente contra la seguridad? (Conspiraciones internas, consumo de sustancias ilícitas y todas aquellas que   |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No. | Requisito   | Cumple |    | Observaciones |
|-----|---|--------|----|---------------|
|     |   | Sí     | No |               |
|     | puedan representar un riesgo para la seguridad de la empresa)   |        |    |               |
| 17  | ¿Cuenta con un documento que norme el acceso a las áreas críticas de la empresa?  |        |    |               |
| 18  | ¿Cuenta con un documento que incluya medidas de control para el manejo de los dispositivos de cierre y de seguridad? (llaves, cerrojos, candados, precintos, caja fuerte, detector de humo, detector de movimiento, mirilla, offendículas, alambre de púas, razor ribbon, scanner corporal, molinete, sistema de alarmas, detectores de metal, sistemas de revisión no intrusivos, entre otros) |        |    |               |
| 19  | ¿Cuenta con un documento (cronograma) de mantenimiento preventivo y correctivo de los dispositivos de cierre y de seguridad?  |        |    |               |
| 20  | ¿Cuenta con un plan operativo anual de revisión y mantenimiento de las medidas de seguridad, que incluya la periodicidad, seguimiento específico en áreas críticas, seguridad de sistemas informáticos y mantenimiento de dispositivos de seguridad?  |        |    |               |
| 21  | ¿Cuenta con un documento en el que se establezca la forma de enfrentar y dirigirse a personas no autorizadas o no identificadas? (Intrusos)   |        |    |               |
| 22  | ¿Cuenta con un documento en el cual se establezcan acciones que den cumplimiento a las medidas contenidas en numerales 84 y 90 de esta Lista de Obligaciones?   |        |    |               |
| 23  | ¿Cuenta con un documento que registre las actividades de manipulación de la mercancía que se realicen dentro de las instalaciones?  |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No.  | Requisito  | Cumple |    | Observaciones |
|--|--|--------|----|---------------|
|  |  | Sí     | No |               |
| 24   | ¿Cuenta con un inventario de existencias electrónico o manual que permita controlar física y documentalmente las mercancías que ingresan, permanezcan o egresan de las instalaciones de la empresa?                                      |        |    |               |
| 25   | ¿Cuenta con un documento que regule el manejo físico de mercancías sujetas a tratamiento especial e higiene industrial? (Congelados, perecederos, mercancía inflamable, tóxica, química, contaminantes o peligrosas)                     |        |    |               |
| <b>2. SECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS</b>                  |  |        |    |               |
| <b>2.1 SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DEL RECURSO HUMANO</b> |  |        |    |               |
| 26   | ¿Cuenta con un perfil de puestos? (Que incluya por lo menos la escolaridad y áreas de conocimiento, experiencia laboral, los requerimientos o condiciones específicos para el desempeño del puesto y las competencias o capacidades)     |        |    |               |
| 27   | ¿Realiza pruebas de detección de consumo de sustancias ilícitas (drogas y alcohol, entre otras) a los candidatos a ocupar áreas críticas?  |        |    |               |
| 28   | ¿Cuenta con un documento que detalle los pasos para la contratación del personal? (Inducción y entrenamiento, consecuencias por incumplimiento de normas y procedimientos en materia de seguridad, registros de afiliación, entre otros) |        |    |               |
| <b>2.2 FORMACIÓN Y GESTIÓN DEL RECURSO HUMANO</b>      |  |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No. | Requisito   | Cumple |    | Observaciones |
|-----|---|--------|----|---------------|
|     |   | Sí     | No |               |
| 29  | ¿Cuenta con el expediente actualizado de cada uno de los empleados? (Debe incluir por lo menos los documentos siguientes: hoja de vida, antecedentes penales y policíacos, cartas de recomendación con historial laboral, cartas de recomendación personal, fotocopia de constancia de capacitaciones recibidas, entre otros)   |        |    |               |
| 30  | ¿Cuenta con programas recurrentes de sensibilización y capacitación dirigidos al personal de seguridad y el de las áreas críticas sobre amenazas que vulneren la seguridad de la empresa? (Mantenimiento de la integridad de la carga, accesos no autorizados, fraudes en documentos y sistemas de información, prácticas contra el contrabando y terrorismo, narcotráfico, narcoterrorismo, tráfico ilícito de estupefacientes, consumo de sustancias ilícitas, robo, entre otros) |        |    |               |
| 31  | ¿Cuenta con un programa permanente que proporcione a sus empleados capacitación sobre el uso y manejo de equipo de seguridad e higiene industrial, así como las implicaciones por incumplimiento de las mismas?   |        |    |               |
| 32  | ¿Lleva control y registro de las capacitaciones que cada empleado recibe en materia de seguridad? (Deben estar registradas en el expediente de cada empleado)   |        |    |               |
| 33  | ¿Cuenta el personal con un gafete con fotografía reciente y número de identificación?   |        |    |               |
| 34  | ¿Utiliza el personal el gafete de identificación en un lugar visible y en todo momento?   |        |    |               |
| 35  | ¿Cuenta con un programa de visita al domicilio del personal que labora en áreas críticas, mínimo cada dos años?   |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |



OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No. | Requisito  | Cumple |    | Observaciones |
|-----|--|--------|----|---------------|
|     |  | Sí     | No |               |
| 36  | ¿Lleva control de las actualizaciones de datos personales realizadas por los empleados? (El fin es realizar una comparación de sus datos actuales en relación con los anteriores y sacar conclusiones que permitan saber que el empleado continua siendo seguro para la empresa) |        |    |               |


### 3. SECCIÓN DE SEGURIDAD GENERAL

#### 3.1 SEGURIDAD DE LAS INSTALACIONES

|    |   |  |  |  |
|----|---|--|--|--|
| 37 | ¿Cuenta con un responsable de la seguridad general con funciones debidamente establecidas?  |  |  |  |
| 38 | ¿Cuenta con un sistema de seguridad que garantice la capacidad de respuesta ante amenazas las 24 horas del día?   |  |  |  |
| 39 | <p>¿Cuenta con planos detallados y actualizados en forma impresa y electrónica en donde se identifique lo siguiente?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Accesos de ingreso y egreso;</li> <li>Área donde se encuentre la mercancía sensible, peligrosa o de riesgo; perecedera, inflamable, de alto valor económico, entre otros;</li> <li>Áreas administrativas;</li> <li>Áreas de producción;</li> <li>Áreas de estacionamiento;</li> <li>Rutas de evacuación en caso de siniestro o emergencia, incluyendo su respectiva señalización;</li> <li>Ubicación física de los dispositivos de cierre y de seguridad que se utilicen en todas las instalaciones,</li> </ul> |  |  |  |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No.                      | Requisito   | Cumple |    | Observaciones |
|--------------------------|---|--------|----|---------------|
|                          |   | Sí     | No |               |
|                          | así como de las videocámaras que forman parte del circuito cerrado de televisión (CCTV); <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuarto de servidores informáticos;</li> <li>Centro de monitoreo;</li> <li>Áreas donde se maneje y resguarde la información;</li> <li>Otros</li> </ul> |        |    |               |
| 40                       | ¿Cuenta con un lugar adecuado, seguro y con acceso restringido en el cual se resguarden los documentos completos y legibles relacionados con las mercancías?  |        |    |               |
| 41                       | ¿Los casilleros de los empleados y agentes de seguridad están controlados y ubicados en un área independiente a las áreas críticas?   |        |    |               |
| 42                       | ¿Cuentan las instalaciones con muros o cercados perimetrales apropiados que permitan el resguardo y seguridad de la empresa?  |        |    |               |
| 43                       | ¿Cuenta con un programa de mantenimiento preventivo y correctivo para preservar la integridad del muro o cercado perimetral?  |        |    |               |
| 44                       | ¿Toda persona y vehículo que ingrese o egrese a las instalaciones de la empresa es revisado por el personal responsable de la seguridad? (Tales como pertenencias personales, bolsas o paquetes, cabinas y baúles, entre otras)   |        |    |               |
| 3.2 SEGURIDAD INDUSTRIAL |   |        |    |               |
| 45                       | ¿Cuenta con dictamen técnico en donde haga constar que las medidas de seguridad industrial cumplen, como mínimo, con los estándares siguientes? <ul style="list-style-type: none"> <li>Rutas de evacuaciones señalizadas, funcionales, lógicas y factibles;</li> </ul>                |        |    |               |



## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No. | Requisito  | Cumple |    | Observaciones |
|-----|--|--------|----|---------------|
|     |  | Sí     | No |               |
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Sistemas de iluminación adecuados, dentro y fuera de las instalaciones;</li> <li>Extintores o mecanismos apropiados contra incendios;</li> <li>Equipo de protección y seguridad industrial adecuado, de acuerdo al tipo de trabajo o proceso industrial que se realice;</li> <li>Programas de capacitación adecuados en materia de seguridad;</li> <li>Sistema de alarmas;</li> <li>Señalización de áreas críticas;</li> <li>Plan de simulacros de evacuación y/o actuación para casos de emergencias.</li> </ul> |        |    |               |
| 46  | ¿Están debidamente señalizadas e identificadas las áreas críticas y el acceso a las mismas es restringido?   |        |    |               |
| 47  | ¿Los estacionamientos para vehículos de empleados, proveedores, contratistas y visitantes son de acceso restringido y están separados de las áreas críticas?   |        |    |               |
| 48  | ¿El personal de las áreas de carga, descarga, estiba y manejo de montacargas utiliza uniforme o algún tipo de distintivo del resto del personal de la empresa? (Chalecos, cascos, gafete de otro color, entre otros)   |        |    |               |
| 49  | ¿Cuenta con un sistema de iluminación adecuada dentro y fuera de las instalaciones, especialmente en las áreas críticas, muros perimetrales y estacionamientos?  |        |    |               |
| 50  | ¿Cuenta con un programa de mantenimiento preventivo y correctivo para el sistema de iluminación?   |        |    |               |
| 51  | ¿Cuenta con un sistema de iluminación de emergencia para las áreas críticas?   |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No.                       | Requisito   | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------|---|--------|----|---------------|
|                           |   | Sí     | No |               |
| 52                        | ¿Dispone de un generador de energía eléctrica? (planta o generador eléctrico entre otros)   |        |    |               |
| 53                        | ¿Cuenta con un programa de mantenimiento para el generador de energía que incluya un plan de contingencia ante un eventual fallo del mismo?   |        |    |               |
| 54                        | ¿Cuenta con un sistema de ventilación adecuado en cada área de trabajo según el tipo de actividad que se realice?   |        |    |               |
| 55                        | ¿Se encuentran las puertas, ventanas, cercas y rejas de las áreas críticas aseguradas con dispositivos de cierre o medidas alternativas de vigilancia o de control de acceso?   |        |    |               |
| 3.3 SEGURIDAD DE LA CARGA |   |        |    |               |
| 56                        | ¿Está establecido quien es la persona responsable de la seguridad de las mercancías en las operaciones de carga y descarga en las cuales por su rol en la cadena logística le corresponde intervenir? (Debe quedar registro de los participantes) |        |    |               |
| 57                        | ¿Cuenta con un registro por medio del cual se pueda cotejar la existencia física de la mercancía almacenada contra la información documental y electrónica?   |        |    |               |
| 58                        | ¿Cuenta con un sistema electrónico o manual que permita controlar y ubicar la carga?  |        |    |               |
| 59                        | ¿Cuenta con un mecanismo que permita mantener trazabilidad sobre los movimientos de la carga de importación y exportación?  |        |    |               |
| 60                        | ¿Cuenta con un documento en el que se establezcan las medidas que se deben tomar para investigar y reportar faltantes o sobrantes de la mercancía?  |        |    |               |
| 61                        | ¿Cuenta con una política que establezca un adecuado manejo de residuos y basura, evitando la acumulación  |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No.                                    | Requisito  | Cumple |    | Observaciones |
|--|--|--------|----|---------------|
|  |  | Sí     | No |               |
|  | incontrolable en las zonas críticas, con el propósito de contrarrestar ilícitos y riesgos para la empresa?   |        |    |               |
| 62                                     | ¿Los depósitos recolectores generales de basura están ubicados en zonas de difícil acceso al personal, poco transitadas y en lo posible retirados de las áreas donde se encuentren las materias primas o mercancías? |        |    |               |
| 63                                     | ¿Cuenta con una programación de inspección física de los basureros antes de ser recolectados y retirados, ya sea por vehículos o medios utilizados por la empresa?   |        |    |               |
| 64                                     | ¿Dispone de circuito cerrado de televisión CCTV que monitoree las áreas críticas con enlace a la Unidad del Operador Económico Autorizado?   |        |    |               |
| 65                                     | ¿El circuito cerrado de televisión CCTV está auxiliado por un sistema de generación eléctrica?   |        |    |               |
| <b>3.4 SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN</b> |  |        |    |               |
| 66                                     | ¿Existe dentro de la estructura organizacional un responsable de velar por la seguridad física del área en la que se resguarda la información y del funcionamiento del sistema informático?                          |        |    |               |
| 67                                     | ¿Cuenta con un sistema de clasificación de información en el que se establezcan los niveles de importancia de la misma? (Confidencial, reservada y pública)  |        |    |               |
| 68                                     | ¿Cuenta con un documento en el que se establezcan medidas en vigencia para la protección de la información con carácter confidencial?  |        |    |               |
| 69                                     | ¿Cuenta con un control de inventarios de los activos que contienen la información?   |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No. | Requisito  | Cumple |    | Observaciones |
|-----|--|--------|----|---------------|
|     |  | Sí     | No |               |
| 70  | ¿Maneja bitácoras confiables que permitan una adecuada trazabilidad de las operaciones registradas en el sistema?  |        |    |               |
| 71  | ¿Cuenta con un documento en el que se especifiquen las medidas para proteger los sistemas informáticos contra los operadores de la intrusión? (Virus, hackers, passwords, entre otros)   |        |    |               |
| 72  | ¿Cuenta con un procedimiento en el que se establezca que deben de realizarse copias de seguridad para que exista un resguardo histórico de la información? (Back Up con copias fuera de las instalaciones de la empresa debidamente etiquetados) |        |    |               |
| 73  | ¿Cuenta con controles de seguridad para accesos a red? (Firewalls, manejo de direcciones, servidores de autenticación, entre otros)  |        |    |               |
| 74  | ¿Tiene establecidos requisitos de seguridad que deben cumplir los socios comerciales que tienen acceso a su sistema informático?   |        |    |               |
| 75  | ¿Cuenta con políticas que condicionen el copiado o extracción de información en dispositivos removibles? (CD/DVD, USB, discos externos, entre otro)  |        |    |               |
| 76  | ¿Cuenta con políticas de seguridad en las que se definan las responsabilidades de los usuarios y controles de accesos?   |        |    |               |
| 77  | ¿Tiene desarrollado un plan de contingencia que contemple medidas aplicables en caso de producirse fallas en el sistema?   |        |    |               |
| 78  | ¿Tiene una política definida para la protección de los derechos de propiedad intelectual y de autor de los sistemas operativos y software?   |        |    |               |
| 79  | ¿Cuenta con controles adecuados para el mantenimiento o servicio del equipo informático?   |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No.   | Requisito  | Cumple |    | Observaciones |
|---|--|--------|----|---------------|
|   |  | Sí     | No |               |
| 80  | <p>¿El servidor informático o cualquier otro dispositivo de almacenamiento masivo de datos electrónicos que contenga información, se resguarda en un ambiente que garantice la seguridad del equipo y la información que contiene?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Seguridad física;</li> <li>Condiciones ambientales;</li> <li>Sistema de CCTV para áreas de cómputo;</li> <li>Control de acceso y su registro para el ingreso y egreso a áreas restringidas;</li> <li>Extintores, alarma contra incendio, ventilación;</li> <li>Suministro eléctrico para el funcionamiento del sistema.</li> </ul> |        |    |               |
| <b>3.5 SEGURIDAD DEL TRANSPORTE DE LA CARGA</b> |  |        |    |               |
| 81  | <p>¿Cuenta con un programa de concientización o capacitación para pilotos sobre amenazas que vulneren la seguridad de la empresa? Se deben considerar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Situaciones de amenaza;</li> <li>Cómo denunciar;</li> <li>Áreas de maniobra con riesgos;</li> <li>Seguridad de la cadena logística;</li> <li>Mantener la integridad de la carga;</li> <li>Amenazas identificadas que atenten la seguridad de las mercancías;</li> <li>Intrusión de objetos ajenos a las mercancías declaradas para ser transportadas.</li> </ul>   |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN


|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |



| No. | Requisito   | Cumple |    | Observaciones |
|-----|---|--------|----|---------------|
|     |   | Sí     | No |               |
| 82  | ¿El piloto de la unidad de transporte cuenta con la capacitación necesaria sobre las medidas de seguridad a considerar en las operaciones de carga, descarga, lugares de parqueo, áreas de descanso, abastecimiento de combustible, velocidad promedio, restricciones durante el transporte, entre otros?   |        |    |               |
| 83  | ¿Cuenta con un documento en el que se definan las acciones a seguir por el piloto de la unidad de transporte, cuando exista algún imprevisto durante el tránsito de las mercancías? (Desperfecto mecánico, robo, accidente, entre otros)  |        |    |               |
| 84  | <p>¿El medio de transporte de mercancías, sea propio o contratado es revisado conforme a un procedimiento de inspección? Éste debe incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inspección de la pared delantera;</li> <li>Inspección del costado izquierdo;</li> <li>Inspección del costado derecho;</li> <li>Inspección del piso;</li> <li>Inspección del cielo y techo;</li> <li>Inspección de puertas interiores y exteriores;</li> <li>Inspección de la parte exterior y chasis;</li> <li>Inspección de la cabina o cabezal del medio de transporte;</li> <li>Inspección de dispositivos de almacenamiento de combustible;</li> <li>Inspección de dispositivos de alimentación de energía;</li> <li>Inspección de motores;</li> <li>Otros que se consideren oportunos de acuerdo al tipo de medio de transporte y mercancías</li> </ul> |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No. | Requisito   | Cumple |    | Observaciones |
|-----|---|--------|----|---------------|
|     |   | Sí     | No |               |
| 85  | ¿Cuenta con un documento en el que se establezcan las rutas por las cuales debe transitar el piloto mientras transporta carga de aduana a destino o viceversa y en el que condiciona al piloto a no abandonarla razones no justificadas?  |        |    |               |
| 86  | ¿Cuenta con un sistema de control del medio de transporte que permita monitorear la unidad en cualquier momento? (Dispositivos de control GPS u otros)  |        |    |               |
| 87  | ¿Cuando se contratan servicios de empresas de seguridad para el transporte de mercancías a través de custodios o de Sistemas Globales de Posicionamiento GPS, entre otras, están incluidas cláusulas de seguridad en los contratos?   |        |    |               |
| 88  | ¿Cuenta con mecanismos para monitorear tiempos de entregas desde el inicio hasta el final de la ruta establecida y cuando hay retrasos busca enterarse de las causas buscando soluciones o deduciendo responsabilidades?  |        |    |               |
| 89  | ¿Cuenta con un documento en el que se establezca que los medios de transporte que se encuentren vacíos o cargados permanezcan cerrados y debidamente controlados?   |        |    |               |
| 90  | ¿Si el transporte es propio o contratado, los medios de transporte de la carga cumplen con las medidas de seguridad establecidas en esta Lista de Obligaciones (Requisito 84) y en el Reglamento de Tránsito, Acuerdo Gubernativo 273-98? (En caso de ser contratado, los requisitos deben quedar establecidos a través de un contrato) |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |




OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No. | Requisito   | Cumple |    | Observaciones |
|-----|---|--------|----|---------------|
|     |   | Sí     | No |               |
| 91  | ¿Cuenta con un mecanismo que permita registrar electrónica o documentalmente las actividades relacionadas con el medio de transporte? (Asignación de unidades, nombre del piloto y licencia, registro de mercancías que transporta, lugar de entrega y mercancías entregadas, entre otros)  |        |    |               |
| 92  | ¿Cuenta con un documento en el que se establezcan medidas para hacer inspecciones al medio de transporte para establecer la existencia de partes y materiales sospechosos ajenos al mismo y en el que se identifique claramente al responsable de seguridad encargado de atender esta amenaza?  |        |    |               |
| 93  | ¿Cuenta con un programa de mantenimiento correctivo y preventivo para los medios de transporte? (Debe estar debidamente documentado)  |        |    |               |
| 94  | ¿Está registrada en una bitácora cualquier reparación o mantenimiento realizado a los medios de transporte, se debe indicar como mínimo: el nombre del técnico, fecha, hora y descripción de la reparación, entre otros?  |        |    |               |
| 95  | ¿Cuenta con un documento que deje constancia de la operación del cierre o marchamado al momento del despacho o arribo del medio de transporte, haciendo constar como mínimo lo siguiente? (Registro de nombre de los participantes en el proceso, cotejo de número de marchamo con documentación de soporte, control de funcionalidad del marchamo, revisión de que el marchamo no ha sido violentado, entre otras) |        |    |               |
| 96  | ¿Los medios de transporte de carga, se marchaman o precintan tan pronto termine la operación de carga y se efectúa únicamente por las personas autorizadas por el responsable de seguridad?   |        |    |               |



## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |



OPERADOR ECONÓMICO AUTORIZADO-GUATEMALA

| No.   | Requisito  | Cumple |    | Observaciones |
|---|--|--------|----|---------------|
|   |  | Sí     | No |               |
| <b>3.6 SEGURIDAD DE MARCHAMOS Y PRECINTOS</b> |  |        |    |               |
| 97  | ¿Los precintos o marchamos que se utilicen para asegurar la carga cumplen con las normas ISO vigente? (Norma ISO 17712)  |        |    |               |
| 98  | ¿Cuenta con un documento en el que se haga constar que los precintos o marchamos que se compran para transportar la carga cumplen con la norma ISO vigente?  |        |    |               |
| 99  | ¿Cuenta con un documento que incluya medidas de control de los sellos de seguridad, marchamos o precintos desde la adquisición, la utilización y el desecho de los mismos?   |        |    |               |
| 100   | ¿El responsable o supervisor asignado al control de sellos de seguridad, marchamos o precintos deja un registro debidamente documentado de entrega y recepción de los mismos?  |        |    |               |
| 101   | ¿Cuenta con un procedimiento que incluya, entre otras, las normas de tratamiento de registro incorrecto de la numeración, el desecho de los sellos de seguridad, marchamos o precintos que fueron utilizados o inutilizados? |        |    |               |
| 102   | ¿Cuenta con un procedimiento que incluya las actuaciones a seguir en el caso detectar indicios de manipulación ilícita de sellos de seguridad, marchamos o precintos?  |        |    |               |
| 103   | ¿Cuenta con control de inventarios de mínimos y máximos de marchamos, precintos o sellos de seguridad?   |        |    |               |
| 104   | ¿Los sellos de seguridad, marchamos o precintos están resguardados en un ambiente cerrado y seguro con acceso sólo a personal autorizado?  |        |    |               |

## AUTOEVALUACIÓN

|                                      |  |               |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social:</b>        |  |               |  |                   |  |
| <b>NIT:</b>                          |  | <b>Fecha:</b> |  | <b>Teléfonos:</b> |  |
| <b>Nombre del punto de contacto:</b> |  |               |  |                   |  |
| <b>Dirección:</b>                    |  |               |  |                   |  |
| <b>Email:</b>                        |  |               |  |                   |  |

