



# REGISTRO DE USUARIOS

**EMPRESA ANTE PSE** 

	27/12/2022		Tipo de	novedad:	Inclusión		
Fecha de elaboración:	21112		ATOS BÁSICOS	DE LA EMPRESA			
Razón social:	IVII IVIII I		901.382.110-9   Departamento:   BOGOTÁ		Chequeo:	0 BOGOTÁ	
Tipo de identificación:					Ciudad:		
Dirección:	Cr 7 N. 73-55 Of 1202			Departamento:  Booon			

### DATOS BÁSICOS DEL ADMINISTRADOR DE USUARIOS:

Crea Usuarios Operadores en el sistema asignándoles funciones de consulta y descarga de archivos de recaudo. Este usuario tiene acceso a todo tipo de s.(Diligenciar estos datos en su totalidad)

Clea Osu	and operation	consultas	s.(Diligenciar estos datos en su to	otalidad)		
			Pasaporte:	E58733708		
Nombre:	Liu Di	(+86) 135 0108 9148 <b>E-mail:</b> Payme	Paymentpa	rtnership@pagsmile.com		
Teléfono:	N/A	Celular:	(+86) 135 0108 9148	E-man.	10/11/01/02	

#### DATOS BÁSICOS DEL ADMINISTRADOR DE CUENTAS:

Define las reglas de negocio, es decir, registra la(s) cuenta(s) recaudadora(s) y servicios en el Módulo Administrativo PSE. Define la estructura de los archivos de conciliación que va a manejar la empresa. (Diligenciar estos datos en su totalidad)

		Containation que va a			Pasaporte: E58733708
Nombre:	Liu Di		1 201 405 0400 0449	E-mail:	Paymentpartnership@pagsmile.com
Teléfono:	N/A	Celular:	(+86) 135 0108 9148	E-man.	TOYTHOUSE

### DATOS BÁSICOS DE LOS USUARIOS RESPONSABLES DE LA FASE DE PRUEBAS:

Por favor relacione los datos de contacto de las personas que lideran el proceso de integración a PSE. \*Esta persona debe tener conocimientos básicos de ofimática, manejo de información o Bases de Datos, adicional nociones de navegación web, deben contar como m himo con tres horas diarias de dedicación para el desarrollo de la taquilla configurada.

2-14, '- 1					C édula:	
Nombre:	He Biao					
Cargo actual:	Desarrollador		1 20 404 0444 4004	E-mail:	hebiao@pagsmile.com	
Teléfono:	N/A Celular:		(+86) 134 0111 4081	E-Illan.	1100000	

## DATOS BÁSICOS DEL USUARIO RESPONSABLE DE TOMAR LA CAPACITACION DEL SERVICIO SOLICITADO:

Por favor relacione los datos de contacto de la persona que tomara la capacitación por nuestra I nea de atención al cliente. Sugerimos que la persona que tome la capacitación tenga conocimientos básicos de ofimática, Bases de Datos y nociones de navegación web. El usuario y clave será enviado al correo indicado en el Administrador de Usuarios.

Lius	suario y diavo cera anne			Pasanorte:	118582902
Wilfredo Flores				rasaporte.	
				wilfredo@pagsmile.com	
N/A	Celular:	(+86) 18363120704			
Lunes a viernes de 6am a 12m		SI	Lunes a viernes de 1pm a 7pm NO		NO NO
	Wilfredo Flores Gerente operacion	Wilfredo Flores Gerente operaciones N/A Celular:	Wilfredo Flores  Gerente operaciones  N/A  Celular: (+86) 18363120704	Gerente operaciones	Wilfredo Flores  Gerente operaciones  N/A  Celular: (+86) 18363120704  E-mail: wilfred  Lungs a viernes de 1 pm a 7 pm

		INFORMA	ACIÓN DEL REPRESENTANT	E LEGAL		
					C édula:	E58733708
Nombre:	Liu Di			Liudi@pagsmile.com		
Teléfono:	N/A	Celular:	(+86) 135 0108 9148	E-mail:	Liuc	ille pagaillic.com

Yo, en mi calidad de Representante Legal de la Empresa arriba determinada, por medio de la presente y bajo mi absoluta responsabilidad, autorizo a partir de la fecha, se incluyan las siguientes novedades: (1) Administrador de Usuarios (quien tendrá la responsabilidad de administrar los usuarios del Módulo de Administración de PSE), (2) Administrador de Cuentas (quien tendrá la responsabilidad de crear y mantener los servicios de la Empresa y las cuentas de recaudo) y (3) Responsables de la Fase de Pruebas (quienes se encargarán de realizar las pruebas de integración al servicio). Igualmente me hago responsable por la información de la empresa consignada en este formato, as ícomo los datos de los correos electrónicos de los usuarios a los que les llegarán las claves de acceso al sistema; As ímismo, autorizo a ACH COLOMBIA, para que realice la creación de reglas de negocio (cuenta recaudadora / código de servicio y asociación de la misma) en nombre del usuario Administrador de cuentas relacionado en este formato, por única vez, con el fin de que sea configurado el botón de pagos PSE solicitado.

"En cumplimiento de la Ley de protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012), ACH COLOMBIA se encuentra obligado a obtener su autorización expresa para recaudar, archivar, procesar o trasladar sus datos personales, los cuales son indispensables para cumplir con los propósitos de los servicios habilitados por ACH COLOMBIA.

Usted tendrá derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales en cualquier momento, para lo cual podrá presentar sus consultas o reclamos a través de nuestro Call Para mayor información usted podrá consultar la POLÍTICA DE PRIVACIDAD en los Términos y Condiciones de Servicio que se encuentran disponibles en nuestra página web." Center al (1) 4044773 o al correo electrónico serviciopse@achcolombia.com.co

Asimismo, autorizo a ACH Colombia, a que en desarrollo de este servicio, incluya el nombre y logo de la empresa tanto en las páginas transaccionales y como en el material de

comercialización y publicidad del servicio. Finalmente atendiendo lo dispuesto en la Ley de protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012), autorizo a ACH COLOMBIA para recaudar, archivar, procesar o trasladar los

datos personales registrados en este documento, los cuales son indispensables para cumplir con los propositos de los servicios habilitados por ACH COLOMBIA.

Firma Legible del Representante Legal