

(PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)

Lima, (fecha)

Señores

Universidad de Ciencias Aplicadas - UPC

Alonso de Molina 1611 Surco

Atención: Departamento de Facturación

Asunto: Patrocinio de estudios

Estimados señores:

Por medio de la presente, les informamos que nuestra institución asumirá el costo de la carrera (**indicar la carrera**) para el participante con código (**Código alumno o código postulante**)(**Nombre completo del participante**), quien labora en nuestra empresa desempeñando el cargo de (**Indicar cargo**), comprometiéndonos a cancelar los derechos correspondientes según vuestro calendario. Este auspicio cubre los siguientes conceptos:

- Derecho de Matrícula
- Pensión académica (según modalidad de estudios y categoría de pago)*
- Servicios académicos y materiales educativos.

*Si el monto del auspicio es menor al 100% se emitirá solo un comprobante (factura) en el ciclo y el saldo en boletas a nombre del alumno de acuerdo al calendario de pagos.

Por consiguiente sírvanse emitir las respectivas facturas a nombre de:

Razón Social: (Datos completos de la empresa)

RUC: (Numero de RUC)

Correo Electrónico: (Del área encargada de recibir los comprobantes electrónicos)

Dirección Fiscal: (Datos completos de la dirección)

Orden de Servicio / Orden de Compra: N° _____ (Si aplica)

Sírvase coordinar la cancelación de las facturas con (**Indicar la persona de contacto**) área de (**Indicar el área**) a los teléfonos (**Indicar teléfono**) en el horario (**Indicar horario**).

Declaramos conocer y aceptar tanto las políticas de establecidas en el Reglamento Académico Administrativo publicada en la web de la UPC comprometiéndonos a aceptarlo, así como las condiciones implicadas en la emisión y pago de los Comprobantes de Pago Electrónicos.

Será nuestra responsabilidad informar al área de Facturación acerca del término del presente auspicio al correo: facturacion2@upc.pe , de no hacerlo oportunamente aceptaremos la emisión de las facturas electrónicas mientras el estudiante se encuentre matriculado.

D/ña....., con DNI n°..... y con domicilio en..... se constituye mediante la presente en fiador personal y solidario de las obligaciones plasmadas en el presente documento, lo que ratifica con su firma líneas abajo. Por lo mismo, acepta ser obligado solidario por este patrocinio y en caso de incumplimiento de los pagos por parte de nuestra representada, asumirá el compromiso de cancelar los derechos de enseñanza así como los gastos administrativos y moras generadas que haya incurrido hasta la fecha de cancelación.

Atentamente,

(Firma y sello)

NOMBRES Y APELLIDOS

Representante legal

(Firma)

NOMBRES

Y

APELLIDOS

Alumno

*La factura será enviada en formato electrónico desde upcfacturacionelectronica@upc.edu.pe al correo indicado en la presente carta.

*La visualización de este comprobante también puede ser realizada a través del portal de SUNAT con la clave SOL de la empresa.

*Las instrucciones para el pago de las facturas se descargan en:

Pregrado y EPE: <https://cerbero.upc.edu.pe/apps/gmailingpregrado/Mailing.aspx?idMailing=41166&idTele=1>

EPG: <https://cerbero.upc.edu.pe/apps/gmailingpregrado/Mailing.aspx?idMailing=56768&idTele=1>