

(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.

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](mailto: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:

[http://www.upc.edu.pe/sites/default/files/upc/home/sub\\_secciones/es/becas\\_creditos\\_y\\_cobranzas/pagina\\_primaria\\_descargas/preguntas\\_frecuentes\\_bcc\\_2016.pdf](http://www.upc.edu.pe/sites/default/files/upc/home/sub_secciones/es/becas_creditos_y_cobranzas/pagina_primaria_descargas/preguntas_frecuentes_bcc_2016.pdf)