Señores

Universidad Fidélitas

Su oficina

Estimados señores:

La suscrita, Nurieth Siles Zamora, Cédula 1-55821738934, en mi calidad de Administradora, de la empresa Soda Food Paradise, me permito indicar que aceptamos la realización del Proyecto Sistema de Facturación a cargo de los estudiantes Rudy Reyes Siles 1-1763-0192, Jose Andres Pereira Arce 1-1781-0964, Diego Alejandro Piedra Mesen1-1881-0234 y Stifet Alejandro Ovares Loaiza 1-1640-0912 a fin de que sea desarrollado en nuestra empresa, iniciando en fecha 08/06/2022 y finalizando en 22/08/2022.

Acordamos que, durante la realización del proyecto, la empresa Soda Food Paradise compromete a brindar la información y el apoyo necesario para que los estudiantes puedan llevar a cabo el proyecto. Asimismo, se espera que los estudiantes se comprometan a tomar la realización del proyecto con seriedad, profesionalismo, responsabilidad e integridad. Conviene indicar que la información no se podrá poner en peligro en ninguna circunstancia y se le dará absoluta confidencialidad a los datos a los cuales tengan acceso.

Sin otro particular, se despide, atentamente,

Nurieth Siles Zamora

Administradora

Soda Food Paradise

Telefono celular: 8932-6653