

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA E.S.E	CÓDIGO:	GDG-P02-F-22
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	01
	CARTA DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS DE CONDICIONES	VIGENCIA:	30-07-2011
		Página 1 de 1	

CIUDAD : _____ FECHA: _____

Doctor:
<<INGRESE EL NOMBRE DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO>>
Director General
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
Empresa Social del Estado
AV. 1 # 9-85
Bogotá

Asunto: Carta de aceptación de términos de condiciones

Respetado doctor:

Yo _____ Identificado con : _____ Tipo de documento:
CC ☐ CE ☐ numero: _____ ,en mi calidad de proponente de la convocatoria No.
_____ del producto: _____
y proyecto: _____ , acepto las condiciones
presentadas por ustedes en los términos de condiciones publicados en el portal de Internet del Instituto.

Atentamente,

Firma _____

Nombres y apellidos del proponente

No. Documento de identificación _____ de _____

Teléfonos: _____