

## PLANIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

### SERVICIO DE ACREDITACIÓN

Yo, **Mónica Concepción Gómez** provisto de D.N.I. número **42182435K** con domicilio a tales efectos en **Avenida del Atlántico 289, Santa Lucia de Tirajana**, en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en representación de la entidad **Asociación Canaria Sociosanitaria Te Acompañamos** CIF/ número G-76147768 con domicilio en Avenida del Atlántico, 289, Santa Lucia de Tirajana, en su calidad de **directora**,

#### INFORMO

- I. Que la entidad **DELGADOVILLA WELLNESSTEAM, S.L.** con C.I.F.: **B76264894** ha solicitado contratar los servicios a la Asociación Canaria Sociosanitaria para que lleve cabo todos los trámites pertinentes en relación con el procedimiento que implica la normativa (PGI; PAI, RRI, Plan de Gestión de Calidad, protocolos etc....).
- II. Que para la realización del trámite de acreditación de centro, la documentación solicitada es la recogida en el *ANEXO I Documentación requerida para la acreditación de centros* que se adjunta a la presente planificación.
- III. Que tras conocer el nivel de trabajo y dedicación que supone el desarrollo de dicho trámite atendiendo al estado actual de la documentación necesaria para el trámite, se propone el siguiente presupuesto desglosado de prestación de servicios:

**PRESUPUESTO**
**PRESTACIÓN DE SEVICIOS DE ACREDITACIÓN DE CENTRO**
**Datos de la entidad prestadora de servicio**

Asociación Canaria Sociosanitaria Te Acompañamos  
 CIF G-76147768  
 Avenida del Atlántico, 289 Bajo, Santa Lucía de Tirajana CP 35110  
 928 75 70 59  
 info@teacompanamos.org

**Datos del cliente**

Delgadovilla Wellnessteam, S.L.  
 CIF B76264894  
 Calle General Vives, 56  
 2º Derecha, Las Palmas de Gran Canaria  
 691 84 05 51  
 silvia.toledo@vitalia.com.es

<b>Trámite de acreditación de centro</b>	
<b>Servicios ofertados</b>	<b>Precio</b>
<input type="checkbox"/> Servicio de información y orientación*	500€
<input type="checkbox"/> Servicio de acompañamiento y asesoramiento*	500€
<input type="checkbox"/> Servicio de gestión y tramitación*	800€
<b>Total</b>	<b>1800€</b>

La aceptación del presente presupuesto conlleva la aceptación de todos los términos y condiciones del servicio.

**Firma de la entidad prestadora**


Asociación Canaria Sociosanitaria Te Acompañamos  
 CIF: G-76147768  
 TEL: 928 757 059

**Firma del cliente**


**vitalia**  
 DELGADO VILLA WELLNESSTEAM, S.L.  
 CIF.: B-76264894

*\*Ver términos y condiciones del servicio para conocer las características de cada uno de los servicios ofertados.*

Santa Lucía de Tirajana a 30 de octubre de 02023

2

ACS Te  
 Acompañamos  
 CIF-G76147768