

ASOCIACIÓN SU ENTIDAD QUE C PROYECTO: CONCEPTO:	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	3-2300449	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	16-01-23	MODELOS 111 Y 190	36,30	36,30	19-01-23	TRANSFERENCIA
2	1-2300560	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	23-01-23	CUOTA ASESORÍA MENSUAL	90,75	90,75	02-02-23	TRANSFERENCIA
3	107	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	31-01-23	CUOTA ASESORÍA MENSUAL	114,95	114,95	14-02-23	TRANSFERENCIA

TOTAL	242,00
-------	--------

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ASOCIACIÓN SU ENTIDAD QUE C PROYECTO: CONCEPTO:	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	BC06504820	FUNDACIÓN PERE TARRÉS	R5800395E	06-02-23	SEGURO VOLUNTARIADO	24,00	24,00	13-02-23	TRANSFERENCIA
2	1-2301179	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-02-23	CUOTA ASESORÍA MENSUAL	91,96	91,96	03-03-23	TRANSFERENCIA
3	9230142465	REAL CASA DE LA MONEDA	ESQ2826004J	23-02-23	REPRESENTACION PERSONA JURIDICA	16,94	16,94	23-02-23	CONTADO
4	227	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	28-02-23	ASESORIA FISCAL Y CONTABILIDAD	114,95	114,95	07-03-23	TRANSFERENCIA
TOTAL							247,85		

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ASOCIACIÓN SU	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
ENTIDAD QUE C	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
PROYECTO:	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
CONCEPTO:	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	4602340451	CAIXA, S.A. DE SEGUROS Y REASEG	A08663619	07-03-23	SEGURO ANUAL CAIXABANK	278,80	278,80	07-03-23	TRANSFERENCIA
2	1-2301787	ALBADALEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-03-23	CUOTA MENSUAL ASESORÍA	90,75	90,75	11-04-23	TRANSFERENCIA
3	FC-01-0000			28-03-23	PAPELERÍA	28,80	28,80	28-03-23	CONTADO
4	341	MIGUEL ANGEL PLAZA ASESORES	B30894000	31-03-23	CUOTA ASESORÍA MENSUAL	114,95	114,95	04-04-23	TRANSFERENCIA
TOTAL							513,30		

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ASOCIACIÓN SU	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
ENTIDAD QUE C	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
PROYECTO:	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
CONCEPTO:	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	3-2300893	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	15-04-23	MODELO 111	30,25	30,25	19-04-23	TRANSFERENCIA
2	1-2302401	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	21-04-23	CUOTA ASESORÍA MENSUAL	90,75	90,75	01-05-23	TRANSFERENCIA
3	449	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	30-04-23	CUOTA ASESORÍA MENSUAL	114,95	114,95	04-05-23	TRANSFERENCIA
TOTAL							235,95		

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ASOCIACIÓN SU ENTIDAD QUE C PROYECTO: CONCEPTO:	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	000060			09-05-23	IMPRESIÓN COLOR A4 Y A3	100,00	100,00	09-05-23	CONTADO
2	1-2303032	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-05-23	CUOTA ASESORIA MES	90,75	90,75	01-06-23	TRANSFERENCIA
3	550	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	31-05-23	CUOTA ASESORIA MES	114,95	114,95	08-06-23	TRANSFERENCIA

TOTAL		305,70
-------	--	--------

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ASOCIACIÓN SU	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
ENTIDAD QUE C	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
PROYECTO:	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
CONCEPTO:	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	002446	INFONET	B73073108	16-06-23	MATERIAL INFORMATICO	80,00	80,00	17-07-23	TRANSFERENCIA
2	1-2303660	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-06-23	CUOTA ASESORÍA MES	91,36	91,36	27-07-23	TRANSFERENCIA
3	644	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	30-06-23	CUOTA ASESORÍA MES	114,95	114,95	06-07-23	TRANSFERENCIA

TOTAL	286,31
-------	--------

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ASOCIACIÓN SU ENTIDAD QUE C PROYECTO: CONCEPTO:	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	10101/2336	OTP	B53200598	01/07/2023	PRESTACION DE SERVICIOS	135,48	135,48	04-07-23	TRANSFERENCIA
2	2023/F/43	FEDERACION ESPAÑOLA DE PARKINSON	G81786329	03-07-23	CUOTA SEMESTRAL	217,00	217,00	05-07-23	TRANSFERENCIA
3	1-2304298	ALBADALEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-07-22	CUOTA SERVICIOS MES	164,56	164,56	01-08-23	TRANSFERENCIA
4	758	MIGUEL ÁNGELPLAZA	B-30894000	31-07-23	CUOTA ASESORÍA MES	114,95	114,95	09-08-23	TRANSFERENCIA
TOTAL							631,99		

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ASOCIACIÓN SU	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
ENTIDAD QUE C	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
PROYECTO:	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
CONCEPTO:	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	1-2304926	ALBADALEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-08-23	CUOTA ASESORIA MES	103,46	103,46	01-09-23	TRANSFERENCIA
2	856	MIGUEL ÁNGELPLAZA	B-30894000	31-08-23	CUOTA ASESORÍA MES	114,95	114,95	14-09-23	TRANSFERENCIA
TOTAL							218,41		

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ASOCIACIÓN SU	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
ENTIDAD QUE C	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
PROYECTO:	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
CONCEPTO:	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	953	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	30-09-23	CUOTA ASESORÍA MES	114,95	114,95	04-10-23	TRANSFERENCIA
2	1-2305568	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-09-23	CUOTA ASESORÍA MES	103,46	103,46	01-10-23	TRANSFERENCIA

TOTAL	218,41
-------	--------

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ASOCIACIÓN SU ENTIDAD QUE C PROYECTO: CONCEPTO:	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	3-2301829	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	16-10-23	MODELO 111	30,25	30,25	19-10-23	TRANSFERENCIA
2	1-2306195	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	23-10-23	CUOTA ASESORÍA MES	103,46	103,46	27-10-23	TRANSFERENCIA
3	1070	MIGUEL ANGEL PLAZA	B30894000	31-10-23	CUOTA ASESORÍA MES	114,95	114,95	06-11-23	TRANSFERENCIA
TOTAL							248,66		

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ASOCIACIÓN SU	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
ENTIDAD QUE C	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
PROYECTO:	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
CONCEPTO:	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	5518	MANUEL JODAR ASESORES	B30097604	01-11-23	AUDITORIA	115,29	115,29	08-11-23	TRANSFERENCIA
2	1/10073	GRUPO ATICO	B87186177	02-11-23	ASESORAMIENTO ANUAL	78,65	78,65	10-11-23	TRANSFERENCIA
3	1094	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-11-23	CUOTA ASESORÍA MES	134,92	134,92	01-12-23	TRANSFERENCIA
4	1178	MIGUEL ANGEL PLAZA	B30894000	30-11-23	CUOTA ASESORÍA MES	114,95	114,95	05-12-23	TRANSFERENCIA

TOTAL	443,81
-------	--------

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ASOCIACIÓN SU	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)
ENTIDAD QUE C	AYUNTAMIENTO SAN JAVIER
PROYECTO:	TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR
CONCEPTO:	MANTENIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS CORRIENTES

Nº ORDEN (*)	Nº FACTURA	PROVEEDOR	CIF PROVEEDOR	FECHA FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
1	1-2307434	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-12-23	CUOTA ASESORÍA MES	116,16	116,16	02-01-24	TRANSFERENCIA
2	2023/F/114	FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE PARKINSON	G81786329	26-12-23	CUOTA SEMESTRAL	216,00	216,00	01-01-24	TRANSFERENCIA
3	1335	MIGUEL ANGEL PLAZA	B30894000	31-12-23	ASESORÍA FISCAL Y CONTABILIDAD	114,95	114,95	03-01-24	TRANSFERENCIA
TOTAL							447,11		

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

ENERO	242 €
FEBRERO	247,85 €
MARZO	513,30 €
ABRIL	235,95 €
MAYO	305,70 €
JUNIO	286,31 €
JULIO	631,99 €
AGOSTO	218,41 €
SEPTIEMBRE	218,41 €
OCTUBRE	248,66 €
NOVIEMBRE	443,81 €
DICIEMBRE	447,11 €
TOTAL	4.039,50 €