

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	3-2400455	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-01-24	MODELOS 111 Y 190	36,30	36,30	05-02-24	TRANSFERENCIA
2	1-2400581	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	17-01-24	CUOTA ASESORIA MENSUAL	183,82	183,82	16-02-24	TRANSFERENCIA
3	118	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	31-01-24	CUOTA ASESORIA MENSUAL	121,00	121,00	12-02-24	TRANSFERENCIA
4	241112403318	AQUA SERVICE	A41810920	24-01-24	CUOTA MENSUAL	39,49	39,49	25-01-24	TRANSFERENCIA
5	YC24000153724	YOIGO	A-82528548	01-02-24	CUOTA MENSUAL	6,30	6,30	06-02-24	TRANSFERENCIA

TOTAL 386,91 386,91

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

MEMORIA JUSTIFICATIVA

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
2	1-2401199	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-02-24	CUOTA ASESORIA MENSUAL	126,45	126,45	06-03-24	TRANSFERENCIA
4	242	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	29-02-24	ASESORIA FISCAL Y CONTABILIDAD	121,00	121,00	06-03-24	TRANSFERENCIA
5	2411127150	AQUA SERVICE	A41810920	21-02-24	CUOTA MENSUAL	39,49	39,49	22-02-24	TRANSFERENCIA
6	YC2400022	YOIGO	A-82528548	01-03-24	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	05-03-24	TRANSFERENCIA
TOTAL						292,94	292,94		

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	282022086	RCAIXA, S.A. DE SEGUROS Y REASEG	A08663619	05-03-24	SEGURO ANUAL CAIXABANK	291,52	291,52	07-03-23	TRANSFERENCIA
2	1-2301787	ALBADALEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-03-23	CUOTA MENSUAL ASESORIA	107,09	107,09	11-04-23	TRANSFERENCIA
4	341	MIGUEL ANGEL PLAZA ASESORES	B30894000	31-03-23	CUOTA ASESORIA MENSUAL	121,00	121,00	04-04-23	TRANSFERENCIA
5	241113035	AQUA SERVICE	A41810920	20-03-24	CUOTA MENSUAL	5,93	5,93	21-03-24	TRANSFERENCIA
6	YC24000370	YOIGO	A-82528548	01-04-24	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	08-04-24	TRANSFERENCIA
TOTAL						531,54	531,54		

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	3-2400928	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	16-04-24	MODELO 111	30,25	30,25	22-04-24	TRANSFERENCIA
2	1-2402438	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-04-24	CUOTA ASESORÍA MENSUAL	107,69	107,69	06-05-24	TRANSFERENCIA
3	475	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	30-04-24	CUOTA ASESORÍA MENSUAL	121,00	121,00	06-05-24	TRANSFERENCIA
4	YC24000531	YOIGO	A-82528548	01-05-24	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	06-05-24	TRANSFERENCIA
5	2411133408	AQUA SERVICE	A41810920	17-04-24	CUOTA MENSUAL	21,89	21,89	18-04-24	TRANSFERENCIA
TOTAL						286,83	286,83		

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
2	1-2403058	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-05-24	CUOTA ASESORIA MES	139,27	139,27	04-06-24	TRANSFERENCIA
3	576	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	31-05-24	CUOTA ASESORIA MES	121,00	121,00	05-06-24	TRANSFERENCIA
4	2411136566	AGUA SERVICE	A41810920	15-05-24	CUOTA MENSUAL	50,27	50,27	16-05-24	TRANSFERENCIA
5	YC24000691	YOIGO	A-82528548	01-06-24	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	06-06-24	TRANSFERENCIA
TOTAL						316,54	316,54		

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

MEMORIA JUSTIFICATIVA

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
2	1-2303660	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	22-06-23	CUOTA ASESORIA MES	121,12	121,12	27-07-23	TRANSFERENCIA
3	644	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	30-06-23	CUOTA ASESORIA MES	121,00	121,00	06-07-23	TRANSFERENCIA
4	YC24000850	YOIGO	A-82528548	01-07-24	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	10-07-24	TRANSFERENCIA
5	2411136566	AQUA SERVICE	A41810920	12-06-24	CUOTA MENSUAL	28,49	28,49	01-07-24	TRANSFERENCIA

TOTAL 276,61 276,61

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 ASOCIACION 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
3	3-2401396	ALBADALEJO GRUPO ASESOR	B73886673	17-07-24	CUOTA SERVICIOS MES	30,25	30,25	22-07-24	TRANSFERENCIA
4	803	MIGUEL ANGEL PLAZA	B-30894000	31-07-24	CUOTA ASESORIA MES	121,00	121,00	06-08-24	TRANSFERENCIA
5	YC24001008	YOIGO	A-82528548	01-08-24	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	11-07-24	TRANSFERENCIA
6	10101/2444	OPT	B53200598	01-07-24	CUOTA SEMESTRAL	132,13	132,12	02-07-24	TRANSFERENCIA
7		AQUA SERVICE	A41810920	10-07-24	CUOTA MENSUAL	30,20	30,20	12-08-24	TRANSFERENCIA

TOTAL 319,58 319,57

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

MEMORIA JUSTIFICATIVA

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	1-2404938	ALBADALEJO GRUPO ASESOR	B73886673	26-08-24	CUOTA ASESORIA MES	121,12	121,12	05-09-24	TRANSFERENCIA
2	909	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B-30894000	31-08-24	CUOTA ASESORIA MES	121,00	121,00	06-09-24	TRANSFERENCIA
3	YC24001165	YOIGO	A-82528548	01-09-24	CUOTA MES	6,00	6,00	11-09-24	TRANSFERENCIA
4	2411145985	AQUA SERVICE	A41810920	07-08-24	CUOTA MES	11,98	11,98	09-08-24	TRANSFERENCIA
TOTAL						260,10	260,10		

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

MEMORIA JUSTIFICATIVA

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	1010	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	30-09-24	CUOTA ASESORÍA MES	121,00	121,00	03-10-24	TRANSFERENCIA
2	1-2405562	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	23-09-24	CUOTA ASESORÍA MES	121,12	121,12	01-10-23	TRANSFERENCIA
3	YC2400132	YOIGO	A-82528548	01-10-24	CUOTA MES	6,00	6,00	11-10-24	TRANSFERENCIA
4	2411148979	AQUA SERVICE	A41810920	05-09-24	CUOTA MES	23,60	23,60	06-009-24	TRANSFERENCIA
TOTAL						271,72	271,72		

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	3-2401845	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	17-10-24	MODELO 111	30,25	30,25	21-10-24	TRANSFERENCIA
2	1-2306195	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	23-10-23	CUOTA ASESORÍA MES	198,38	198,38	27-10-23	TRANSFERENCIA
3	1070	MIGUEL ANGEL PLAZA	B30894000	31-10-23	CUOTA ASESORÍA MES	121,00	121,00	01-11-24	TRANSFERENCIA
4	YC2400132	YOIGO	A-82528548	01-10-24	CUOTA MES	6,50	6,50	11-10-24	TRANSFERENCIA
5	2411152300	AQUA SERVICE	A41810920	03-10-24	CUOTA MES	23,60	23,60	07-10-24	TRANSFERENCIA
6	241115481	AQUA SERVICE	A41810920	30-10-24	CUOTA MES	51,98	51,98	01-11-24	TRANSFERENCIA
TOTAL						431,71	431,71		

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

MEMORIA JUSTIFICATIVA

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
3	1-2406797	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	25-11-24	CUOTA ASESORIA MES	242,12	242,12	01-12-24	TRANSFERENCIA
4	1233	MIGUEL ANGEL PLAZA	B30894000	30-11-24	CUOTA ASESORIA MES	121,00	121,00	09-12-24	TRANSFERENCIA
5	2411157843	AQUA SERVICE	A41810920	27-11-24	CUOTA MES	36,80	36,80	01-12-24	TRANSFERENCIA
6	YC24001633	YOIGO	A-82528548	01-12-24	CUOTA MES	6,00	6,00	11-12-24	TRANSFERENCIA

TOTAL	405,92	405,92
--------------	--------	--------

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 ASOCIACION 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	1-2407407	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	26-12-24	CUOTA ASESORÍA MES	161,41	161,41	02-01-25	TRANSFERENCIA
3	1336	MIGUEL ANGEL PLAZA	B30894000	31-12-24	ASESORÍA FISCAL Y CONTABILIDAD	121,00	121,00	03-01-24	TRANSFERENCIA
4	YC25000002	YOIGO	A-82528548	01-01-25	CUOTA MES	6,00	6,00	14-01-24	TRANSFERENCIA
5	2411160208	AQUA SERVICE	A41810920	18-12-24	CUOTA MES	36,80	36,80	19-12-24	TRANSFERENCIA
TOTAL						325,21	325,21		

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

22899382F MARIA VICTORIA MARTINEZ (R: G73860918)

Firmado digitalmente por 22899382F MARIA VICTORIA MARTINEZ (R: G73860918) Fecha: 2025.03.29 16:42:19 +01'00'

ENERO	387 €
FEBRERO	292,94 €
MARZO	531,54 €
ABRIL	286,83 €
MAYO	316,54 €
JUNIO	276,61 €
JULIO	319,57 €
AGOSTO	260,10 €
SEPTIEMBRE	271,72 €
OCTUBRE	431,71 €
NOVIEMBRE	405,92 €
DICIEMBRE	325,21 €
	4.106 € 4.106 €