

DE ASOCIACIÓN: PARA ENTIDAD: PROYECTO: CONCEPTO:			ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)					ENERO 2025	
			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	1-2500572	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	27-01-25	CUOTA MENSUAL	197,71	197,71	05-02-25	TRANSFERENCIA
2	116	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	31-01-25	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	11-02-25	TRANSFERENCIA
3	10101/250189	OTP	B53200598	01-01-25	CUOTA SEMESTRAL	132,13	132,13	02-01-25	TRANSFERENCIA
4	251116374310	AQUA SERVICE	A41810920	22-01-25	CUOTA MENSUAL	30,20	30,20	23-01-25	TRANSFERENCIA
5	YC250001549156	YOIGO	A-82528548	01-02-25	CUOTA MENSUAL	6,50	6,50	12-02-25	TRANSFERENCIA
TOTAL						493,59	493,59		

DE ASOCIACIÓN: PARA ENTIDAD: PROYECTO: CONCEPTO:				ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)				FEBRERO 2025	
				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	1-2501201	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	26-02-25	CUOTA MENSUAL	107,69	107,69	06-03-25	TRANSFERENCIA
2	243	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	28-02-25	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	04-03-25	TRANSFERENCIA
3	YC250003064182	YOIGO	A-82528548	01-03-25	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	12-03-25	TRANSFERENCIA
TOTAL						240,74	240,74		

DE ASOCIACIÓN: PARA ENTIDAD: PROYECTO: CONCEPTO:			ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)					MARZO 2025	
			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	28202208-6	RCAIXA, S.A. DE SEGUROS Y REASEG	A08663619	04-03-25	SEGURO ANUAL CAIXABANK	302,25	302,25	05-03-25	TRANSFERENCIA
2	1-2501809	ALBADALEJO GRUPO ASESOR	B73886673	26-03-25	CUOTA MENSUAL	107,69	107,69	03-04-25	TRANSFERENCIA
3	372	MIGUEL ANGEL PLAZA ASESORES	B30894000	31-03-25	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	04-04-25	TRANSFERENCIA
4	32/2025	AUDIPÚBLIC AUDITORES S.A.	A73373417	13-03-25	REVISIÓN JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA	363,00	363,00	13-03-25	TRANSFERENCIA
5	YC250004568421	YOIGO	A-82528548	01-04-25	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	11-04-25	TRANSFERENCIA
TOTAL						905,99	905,99		

DE ASOCIACIÓN: PARA ENTIDAD: PROYECTO: CONCEPTO:			ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)						ABRIL 2025	
			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	3-2500884	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	15-04-25	MODELO 111	30,25	30,25	17-04-25	TRANSFERENCIA	
2	1-2502421	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	25-04-25	CUOTA MENSUAL	152,10	152,10	09-05-25	TRANSFERENCIA	
3	498	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	30-04-25	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	12-05-25	TRANSFERENCIA	
4	YC250006063284	YOIGO	A-82528548	01-05-25	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	13-05-25	TRANSFERENCIA	
5	251117272193	AQUA SERVICE	A41810920	16-04-25	CUOTA MENSUAL	17,00	17,00	17-04-25	TRANSFERENCIA	
TOTAL						332,40	332,40			

DE ASOCIACIÓN: PARA ENTIDAD: PROYECTO: CONCEPTO:			ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)						MAYO 2025	
			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	1-2503032	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	26-05-25	CUOTA MENSUAL	151,37	151,37	11-06-25	TRANSFERENCIA	
2	606	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	31-05-25	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	12-06-25	TRANSFERENCIA	
3	YC250007550373	YOIGO	A-82528548	01-06-25	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	11-06-25	TRANSFERENCIA	
TOTAL						284,42	284,42			

DE ASOCIACIÓN: PARA ENTIDAD: PROYECTO: CONCEPTO:				ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)				JUNIO 2025	
				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	1-2503643	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	25-06-25	CUOTA MENSUAL	119,79	119,79	08-07-25	TRANSFERENCIA
2	717	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	30-06-25	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	03-07-25	TRANSFERENCIA
3	YC250009014638	YOIGO	A-82528548	01-07-25	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	11-07-25	TRANSFERENCIA
4	BC0657781000	FUNDACIÓN PERE TARRÈS	R5800395E	11-06-25	CUOTA ANUAL PERSONAL VOLUNTARIO	40,00	40,00	13-06-25	TRANSFERENCIA
5	251117893728	AQUA SERVICE	A41810920	14-06-25	CUOTA MENSUAL	53,71	53,71	17-06-25	TRANSFERENCIA
TOTAL						346,55	346,55		

DE ASOCIACIÓN: PARA ENTIDAD: PROYECTO: CONCEPTO:			ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)					JULIO 2025	
			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	1-2504244	ALBADALEJO GRUPO ASESOR	B73886673	25-07-25	CUOTA MENSUAL	201,10	201,10	13-08-25	TRANSFERENCIA
2	829	MIGUEL ÁNGELPLAZA	B-30894000	31-07-25	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	11-08-25	TRANSFERENCIA
3	3-2501320	ALBADALEJO GRUPO ASESOR	B73886673	15-07-25	MODELO 111	30,25	30,25	21-07-25	TRANSFERENCIA
4	YC250010495871	YOIGO	A-82528548	01-08-25	CUOTA MENSUAL	6,00	6,00	13-08-25	TRANSFERENCIA
5	10101/254574	OPT	B53200598	01-07-25	CUOTA SEMESTRAL	135,84	135,84	02-07-25	TRANSFERENCIA
6	251118133589	AQUA SERVICE	A41810920	05-07-25	CUOTA MENSUAL	40,34	40,34	08-07-25	TRANSFERENCIA
TOTAL						540,58	540,58		

DE ASOCIACIÓN: PARA ENTIDAD: PROYECTO: CONCEPTO:		ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)							AGOSTO 2025
		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	1-2504846	ALBADALEJO GRUPO ASESOR	B73886673	25-08-25	CUOTA MENSUAL	133,22	133,22	08-09-25	TRANSFERENCIA
2	950	MIGUEL ÁNGELPLAZA	B-30894000	31-08-25	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	09-09-25	TRANSFERENCIA
3	MC250010823469	MASMOVIL	A-82528548	22-08-25	CUOTA MENSUAL	0,49	0,49	27-08-25	TRANSFERENCIA
4	MC250010732192	MASMOVIL	A-82528548	22-08-25	CUOTA MENSUAL	1,79	1,79	27-08-25	TRANSFERENCIA
5	YC250012396237	YOIGO	A-82528548	01-09-25	CUOTA MENSUAL	2,40	2,40	10-09-25	TRANSFERENCIA
TOTAL						264,95	264,95		

DE ASOCIACIÓN:	ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)		SEPTIEMBRE 2025
PARA ENTIDAD:	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	1060	MIGUEL ÁNGEL PLAZA	B30894000	30-09-25	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	03-10-25	TRANSFERENCIA
2	1-2505445	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	25-09-25	CUOTA MENSUAL	151,37	151,37	07-10-25	TRANSFERENCIA
3	MC250011937116	MASMOVIL	A-82528548	22-09-25	CUOTA MENSUAL	5,40	5,40	26-09-25	TRANSFERENCIA
4	251118796650	AQUA SERVICE	A41810920	06-09-25	CUOTA MENSUAL	13,94	13,94	9/9/2025	TRANSFERENCIA

TOTAL	297,76	297,76
-------	--------	--------

DE ASOCIACIÓN: PARA ENTIDAD: PROYECTO: CONCEPTO:			ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM) AYUNTAMIENTO SAN JAVIER TERAPIAS INTEGRALES EN ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR MANTENIMIENTO					OCTUBRE 2025	
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	3-2501755	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	15-10-25	MODELO 111	30,25	30,25	31-10-25	TRANSFERENCIA
2	1-2506024	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	27-10-25	CUOTA MENSUAL	120,52	120,52	05-11-25	TRANSFERENCIA
3	1181	MIGUEL ANGEL PLAZA	B30894000	31-10-25	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	11-11-25	TRANSFERENCIA
4	MC250013145837	MASMOVIL	A-82528548	22-10-25	CUOTA MENSUAL	4,30	4,30	28-10-25	TRANSFERENCIA
5	251119096066	AQUA SERVICE	A41810920	04-10-25	CUOTA MENSUAL	55,52	55,52	07-10-25	TRANSFERENCIA
6	251119344010	AQUA SERVICE	A41810920	31-10-25	CUOTA MENSUAL	33,74	33,74	04-11-25	TRANSFERENCIA
TOTAL						371,38	371,38		

DE ASOCIACIÓN: PARA ENTIDAD: PROYECTO: CONCEPTO:			ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)						NOVIEMBRE 2025	
			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	1-2506607	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	25-11-25	CUOTA MENSUAL	125,84	125,84	03-12-25	TRANSFERENCIA	
2	1299	MIGUEL ANGEL PLAZA	B30894000	01-12-25	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	03-12-25	TRANSFERENCIA	
3	YC2400163	MASMOVIL	A-82528548	22-11-25	CUOTA MES	4,90	4,90	26-11-25	TRANSFERENCIA	

TOTAL 257,79 257,79

DE ASOCIACIÓN: PARA ENTIDAD: PROYECTO: CONCEPTO:		ASOCIACIÓN PARKINSON MAR MENOR (APAMM)						DICIEMBRE 2025	
		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	1-2507193	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	26-12-25	CUOTA MENSUAL	139,27	139,27	08-01-26	TRANSFERENCIA
2	1415	MIGUEL ANGEL PLAZA	B30894000	31-12-24	CUOTA MENSUAL	127,05	127,05	05-01-26	TRANSFERENCIA
3	F02602240	KRONJOP GLOBAL TECHNOLOGIES SL.	B21959697	05-01-26	KRONJOP-PROFESSIONAL	108,90	108,90	19-12-25	TRANSFERENCIA
4	3-2600417	ALBALADEJO GRUPO ASESOR	B73886673	16-01-26	MODELO 111 Y 190	36,30	36,30	20-01-26	TRANSFERENCIA
5	MC250015585171	MASMOVIL	A-82528548	22-12-25	CUOTA MENSUAL	4,90	4,90	29-12-25	TRANSFERENCIA

Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad

TOTAL

416,42

416,42

	TOTAL MES
ENERO	493,59 €
FEBRERO	240,74 €
MARZO	905,99 €
ABRIL	332,40 €
MAYO	284,42 €
JUNIO	346,55 €
JULIO	540,58 €
AGOSTO	264,95 €
SEPTIEMBRE	297,76 €
OCTUBRE	371,38 €
NOVIEMBRE	257,79 €
DICIEMBRE	416,42 €
TOTAL	4.753 €