

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	AGUILAR FERNANDEZ ROBERTO	BENAVENTE			XXX0561XX	No aplica	No aplica		84,90			84,90
	ALGUACIL RODRIGUEZ MARIA ANGELES	IGUALADA			XXX6168XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	ALMEIDA PEREZ NESTOR JOSE	TELDE			XXX2090XX	No aplica	No aplica	561,98	588,25			1150,23
	ALVAREZ PEREZ BEATRIZ	BARCELONA			XXX7781XX	No aplica	No aplica	764,29				764,29
	ASPA MARCO FRANCICO JAVIER	Madrid			XXX8888XX	No aplica	No aplica	647,93				647,93
	AZORIN ARNELA ADRIANA	BARCELONA			XXX2184XX	No aplica	No aplica	595,70				595,70
	BALOIRA VILLAR ADOLFO	Pontevedra			XXX9103XX	No aplica	No aplica		340,43	1698,12		2038,55
	BAREA ALEIXANDRE JESUS	Xirivella			XXX8470XX	No aplica	No aplica	491,49				491,49

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t s a i r i o n a s l e ( P S )	BASAS PRAT MARIA DOLORS	VILANOVA DEL CAMI			XXX8124XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	BECARES MARTINEZ FRANCISCO JAVIER	MADRID			XXX5104XX	No aplica	No aplica			6000,00		6000,00
	BELVER GONZALEZ MARIA TERESA	MADRID			XXX4637XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	BENITO RUIZ PERE	Barcelona			XXX0023XX	No aplica	No aplica		167,73	1200,00		1367,73
	BERAMENDI LINARES ELENA	ZALDIBAR			XXX7065XX	No aplica	No aplica	497,59				497,59
	BRUGAT PERALS MARIA CARMEN	PIERA			XXX2424XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	CABALLERO HUMET ISABEL	IGUALADA			XXX2905XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	CABRERA NAVARRO PEDRO LUIS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX8006XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	CAMPO-COSSIO CRIADO FRANCISCO	CADIZ			XXX5358XX	No aplica	No aplica		432,00			432,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t s a i r i o n a s l e ( P S )	CAMPOS GARRIDO ANTONIO	Sevilla			XXX3132XX	No aplica	No aplica		432,00			432,00
	CAÑETE ESTRADA RAMON	MAJADAHONDA			XXX0273XX	No aplica	No aplica	301,65	732,91			1034,56
	CANTILLANA SUAREZ M GRACIA	Sevilla			XXX1123XX	No aplica	No aplica	604,20	125,90			730,10
	CARRILLO RODRIGUEZ REBECA	A coruña			XXX0642XX	No aplica	No aplica	339,20				339,20
	CERDA PERARNAU JOAN	Manresa			XXX3152XX	No aplica	No aplica			235,85		235,85
	CORTES VARGAS ASUNCION	Madrid			XXX1158XX	No aplica	No aplica		183,52			183,52
	CRUZADO GARRIT JOSEP MARIA	BARCELONA			XXX2442XX	No aplica	No aplica			1200,00		1200,00
	DE DIEGO PAMIA ALFREDO	Valencia			XXX1158XX	No aplica	No aplica		437,68	1460,83		1898,51
DE MANUEL GOMEZ CRISTINA	Madrid			XXX8670XX	No aplica	No aplica	295,22				295,22	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n o n i f e t s a i r i o n a s l e ( P S )	DEL CASTILLO ABAD GEMA	ALMERIA			XXX8201XX	No aplica	No aplica	392,00	63,64			455,64
	DEL MORAL ALCAZAR M CARMEN	Jaen			XXX5330XX	No aplica	No aplica	454,55				454,55
	DELGADO JIMENEZ JUAN FRANCISCO	MADRID			XXX7441XX	No aplica	No aplica		639,00	1392,00		2031,00
	DIAB CACERES LAYLA	MADRID			XXX0369XX	No aplica	No aplica	848,00				848,00
	DIAZ PALACIOS MIGUEL ANGEL	Valencia			XXX4802XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	DIAZ PAMIZS ENRIQUETA	Sevilla			XXX8081XX	No aplica	No aplica	131,41				131,41
	DUARTE MARTINEZ ANA DOLORES	Malaga			XXX3274XX	No aplica	No aplica	335,00	469,48			804,48
	FARZANEGEM MINANO ROXANA	VALENCIA			XXX4754XX	No aplica	No aplica	372,31				372,31
	FERNANDEZ FERNANDEZ BEATRIZ	MADRID			XXX4473XX	No aplica	No aplica	1018,91	778,10			1797,01

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S a n i t a r i o s ( P S )	FERNANDEZ IRISARRI ROSARIO	SAN SEBASTIAN			XXX1925XX	No aplica	No aplica	552,78				552,78
	FERNANDEZ NIETO MARIA	Madrid			XXX2817XX	No aplica	No aplica	490,68				490,68
	FERNANDEZ-PRADA ROMERO JOSE ANTONIO	Madrid			XXX9737XX	No aplica	No aplica		432,00			432,00
	FERNANDEZ-TAVORA PEREZ LAUREANO	SEVILLA			XXX8880XX	No aplica	No aplica		432,00			432,00
	FERRANDO GABADA JOSE RAMON	Alzira			XXX5833XX	No aplica	No aplica	647,93	286,36			934,29
	FORNER GIMENO MARTA	IGUALADA			XXX7802XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	FUENTES BOLANAS NOEMI	Jaen			XXX8020XX	No aplica	No aplica	650,00	1111,19			1761,19
	FUENTES SANCHEZ MARIA LAURA	Málaga			XXX3121XX	No aplica	No aplica		1298,13			1298,13
	GALERA RUIZ MARIA ROSA	SEVILLA			XXX1503XX	No aplica	No aplica		432,00			432,00

Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.

P S r a n o n i f e t s i r i o i n o s a s l e ( P S )	GANBECA DE ESPINOSA INMACULADA	Almería			XXX3535XX	No aplica	No aplica	350,00	71,28		421,28
	GARCIA ERCE JOSE ANTONIO	ZARAGOZA			XXX7781XX	No aplica	No aplica			1176,47	1176,47
	GARCIA FERNANDEZ JOSE ANTONIO	Soria			XXX5553XX	No aplica	No aplica		117,80		117,80
	GARCÍA FERNÁNDEZ LAURA	LOGROÑO			XXX4738XX	No aplica	No aplica		684,44		684,44
	GARCIA RODRIGUEZ ADRIANA MARIA	IGUALADA			XXX5348XX	No aplica	No aplica	123,97			123,97
	GONZALEZ AGUILAR MARIA DE LAS NIEVES	SEVILLA			XXX4214XX	No aplica	No aplica		432,00		432,00
	GONZALEZ GONZALEZ MARIA ASUNCION	LEON			XXX4229XX	No aplica	No aplica	150,00	129,11		279,11
	GONZALEZ POSADA JOSE MANUEL	Candelaria			XXX8484XX	No aplica	No aplica			1352,94	1352,94
	GONZALEZ VILCHEZ FRANCISCO	SANTANDER			XXX7027XX	No aplica	No aplica		1618,29	1411,77	3030,06

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t s a i r i o n o s a l e ( P S )	GUILLEN RELAT JAUME	SANTA PERPETUA DE MOGODA			XXX7868XX	No aplica	No aplica		99,18			99,18
	GULLON GUERRA AYME	ARINAGA			XXX5708XX	No aplica	No aplica	629,43	320,36			949,79
	HERNANDEZ URCULO JOSE	TORRELAVEGA			XXX4748XX	No aplica	No aplica		299,68			299,68
	JOVANI PUIG DOLORES	Reus			XXX3204XX	No aplica	No aplica		80,94			80,94
	JOVER URQUIER CARLOS	Santa Margarida de Montbui			XXX0451XX	No aplica	No aplica	123,97		235,85		359,82
	LAURA GRUDEN MARIANA	IGUALADA			XXX1795XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	LOBO BLANCO JOSE ANTONIO	MEDIO CUDEYO			XXX1490XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	LOPEZ FERNANDEZ MARIA EUGENIA	Sevilla			XXX7921XX	No aplica	No aplica		432,00			432,00
	LUORDO DAVIDE	PARLA			XXX5499XX	No aplica	No aplica	519,03				519,03

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n o f i e t s a r i o n o s l e ( S P S )	MARIN TORRADO JOSE ANTONIO	Badajoz			XXX8611XX	No aplica	No aplica			377,36		377,36
	MARTINEZ VICENTE MIGUEL	TORA			XXX6564XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	MATE LÓPEZ IGNACIO	CADIZ			XXX3273XX	No aplica	No aplica		432,00			432,00
	MELILLI EDUARDO	HOSPITALET DE LLOBREGAT (L')			XXX8772XX	No aplica	No aplica		428,51			428,51
	MERENCIANO VILLODRE CARMEN	VALENCIA			XXX9069XX	No aplica	No aplica	677,69	659,54			1337,23
	MONTERO ALVAREDO ANA BELEN	VILADECANS			XXX6831XX	No aplica	No aplica	430,14				430,14
	MORENO LEAL SILVIA	RIO SAN PEDRO			XXX7299XX	No aplica	No aplica		432,00			432,00
	MUNOZ CEJUDO BELEN MARIA	UBEDA			XXX3194XX	No aplica	No aplica	1489,26				1489,26
	MUNOZ MONTIEL ANA	Benalmadena			XXX1040XX	No aplica	No aplica	750,00		518,87		1268,87



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t a r i o n a s l e ( P S )	OCHAGAVIA SUFRATEGUI MARIA	SANTANDER			XXX0035XX	No aplica	No aplica	596,00	740,62			1336,62
	ORTIZ MAYORAL HERMINIA	Madrid			XXX8481XX	No aplica	No aplica	288,43				288,43
	PALOP CERVERA MARTA	Sagunto			XXX4172XX	No aplica	No aplica			377,36		377,36
	PEREZ GARCIA ANA BELEN	CHICLANA DE LA FRONTERA			XXX3445XX	No aplica	No aplica		432,00			432,00
	PEREZ GONZALVEZ BEATRIZ	SANTA MARGARIDA DE MONTBUI			XXX7002XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	PEREZ NEGRIN LORENZO MANUEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX9128XX	No aplica	No aplica	350,00	289,01			639,01
	PEREZ RODRIGUEZ WALDO	Terrasa			XXX7287XX	No aplica	No aplica			235,85		235,85
	Picazo Sanchiz Gracia	Mostoles			XXX2108XX	No aplica	No aplica	678,00	567,00			1245,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t a r i o n a s l e ( P S )	PINGARRON GARCIA PILAR	Madrid			XXX5209XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	POZAS MARISCAL SARA	Santander			XXX0932XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	PRADO CARRO ANA MARIA	LA CORUNA			XXX8598XX	No aplica	No aplica	800,00	1175,48			1975,48
	QUINTANO JIMENEZ JOSE ANTONIO	LUCENA			XXX8650XX	No aplica	No aplica		20,36			20,36
	RAMIREZ DORRONSORO EDWIN ARTURO	SALT			XXX6944XX	No aplica	No aplica	214,63	246,81			461,44
	RAMOS VERDE ANA MARIA	MADRID			XXX2592XX	No aplica	No aplica	1464,52	694,46			2158,98
	RECIO PASCUAL VERONICA	Miranda de Ebro			XXX8595XX	No aplica	No aplica	177,31	73,72			251,03
	REQUESENS TORRELLAS MARIA NEUS	IGUALADA			XXX8213XX	No aplica	No aplica	236,61				236,61
	RODRIGUEZ BAREZ MARIANO	Ampuero			XXX2735XX	No aplica	No aplica			566,04		566,04

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t a r i o n a s l e ( P S )	RODRIGUEZ PATERNINA EZEQUIEL	GETAFE			XXX8644XX	No aplica	No aplica	720,80	435,20			1156,00
	ROMERO CANDEL GREGORIO	ALBACETE			XXX6202XX	No aplica	No aplica	789,26				789,26
	ROSO MARES ANDREA	REQUENA			XXX9058XX	No aplica	No aplica	87,61				87,61
	RUEDA VALENCIA ESPERANZA	MAJADAHONDA			XXX1140XX	No aplica	No aplica		361,94			361,94
	RUIZ DE VILLEGAS PELAYO MERCEDES	MALAGA			XXX5199XX	No aplica	No aplica	553,72	916,50			1470,22
	RUIZ RAMIREZ JUAN CARLOS	SAN JAVIER			XXX2804XX	No aplica	No aplica	553,72	671,96			1225,68
	SALCEDO PLAZA M MAGDALENA	Madrid			XXX2532XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	SALORD OLEO MARIA NEUS	EL HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX3894XX	No aplica	No aplica	260,35				260,35

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t a i r i o n o s l e ( P S )	SALVA ORTIZ NEREA	El Puerto de Santa Maria			XXX6887XX	No aplica	No aplica	521,24				521,24
	SANCHEZ GAVILAN REYES	SEVILLA			XXX8578XX	No aplica	No aplica		432,00			432,00
	SANCHEZ GUDIN JULIA	Cuenca			XXX6971XX	No aplica	No aplica		770,53			770,53
	SANCHEZ PUENTES JUANA MARIA	LOGRONO			XXX1995XX	No aplica	No aplica		378,24			378,24
	SANTOS MATA M ANGELES	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX7392XX	No aplica	No aplica		1247,02			1247,02
	SOLAUN EGANA PABLO	Santona			XXX7949XX	No aplica	No aplica	630,70				630,70
	TERRAEZ MAS LIRIA	Valencia			XXX4018XX	No aplica	No aplica	312,00	95,48			407,48
	TORRADO ESPANOL INES	Madrid			XXX7356XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	TRIVES LOMBARDEO EDUARDO	ALICANTE			XXX2207XX	No aplica	No aplica	451,16				451,16

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t s a r i o n a s l e ( P S )	TRONCOSO ACEVEDO MARIA FERNANDA	Madrid			XXX4770XX	No aplica	No aplica	571,34				571,34
	VALDEPERAS COMBAS JOAN	El Hospitalet de Llobregat			XXX3458XX	No aplica	No aplica			377,36		377,36
	VALENZUELA MUJICA MARIA PAU	Sabadell			XXX1251XX	No aplica	No aplica	380,00				380,00
	VERA ARANDA JOSE MANUEL	San Pedro de Alcántara			XXX7481XX	No aplica	No aplica			235,85		235,85
	VILARRUBIAS CALAF MONTSERRAT	BARCELONA			XXX8604XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	VIRO ESPEJO MACARENA	HORNACHUELOS			XXX4579XX	No aplica	No aplica		80,56			80,56
	YABAR BEDOYA DAVID	BARCELONA			XXX5593XX	No aplica	No aplica	625,40	259,68			885,08
	ZAMORA GIMENO MARIA JESUS	VALENCIA			XXX9418XX	No aplica	No aplica	595,04	895,90			1490,94

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
P S r a o n f i e t s a i r o i n o s l e ( P S )	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA: información que por razones legales no puede publicarse de forma individual.											
	Importe agregado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a PS - Artículo 18.4	No aplica	No aplica	152780,24	270384,35	236391,69	8658,04	668214,32				
	Número de PS cuya información se publica en agregado - Artículo 18.4	No aplica	No aplica	313	344	252	21	711				
% que representan sobre el total de PS que han recibido Transferencias de Valor - Artículo 18.4	No aplica	No aplica	82,59	86,00	91,64	100,00	No aplica					

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O S r a g n a i z a c i o n ( O S )	ABAX PHARMA S L	LAS PALMAS			XXX1228XX					180,00		180,00
	Alergocan	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX5477XX		1500,00					1500,00
	Alergosur	MALAGA			XXX0797XX		3000,00					3000,00
	ALISES-LOBATO SLP	COLMENAR VIEJO			XXX1350XX					800,00		800,00
	AMANNTE 2010 SL	LA RODA			XXX5027XX					6914,81		6914,81
	ASOC D NEUMOLOGOS D HOSPITAL D TXAG	VITORIA			XXX2363XX		1500,00					1500,00
	ASOC DE MEDICINA RESPIRATORIA COMARCA BILBAO	GETXO			XXX7850XX		2000,00					2000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
Organización (OS)	ASOC NEUMOLOGOS CACEREÑOS	CACERES			XXX2403XX		3000,00					3000,00
	ASOC SINDROME DE TURNER ANDALUCIA	MALAGA			XXX3201XX		1500,00					1500,00
	ASOCIACION CANARIA DE NEUMOLOGIA Y CIRUGIA TORACICA	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX0594XX		3000,00					3000,00
	ASOCIACION DE NEUMOLOGOS DE BADAJOZ	BADAJOZ			XXX6960XX		1500,00					1500,00
	ASOCIACION PARA LA INVESTIGACION TRATAMIENTO DE LAS	MADRID			XXX9449XX	9000,00						9000,00
	Associacio d'Estudis Endocrinologics	Barcelona			XXX5892XX		1250,00					1250,00



	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
Organización Sanitaria (OS)	Asociación Illeca de Respiratori (AIE)	PALMA DE MALLORCA			XXX0393XX		3909,09					3909,09
	CIESFARMA SL	VIGO			XXX7985XX				6210,00			6210,00
	CLINICA DE ASMA Y ALERGIA DOCTORES OJEDA SL	MADRID			XXX4711XX		4500,00					4500,00
	COACHFARMACIA S L	BILBAO			XXX7165XX				7800,00			7800,00
	COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS MADRID	MADRID			XXX6601XX		11646,00					11646,00
	CONCIFARME SL	Valencia			XXX7965XX				6000,00			6000,00
	CONSEJO DE COLEGIOS PROFESIONALES DE FARMACEUTICOS DE CASTILLA Y LEON	VALLADOLID			XXX3074XX		3500,00					3500,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social		(Obligatorio) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	

**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:** Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.

Organización (OS)	CONSULTORIA DE COMUNICACION Y RELACIONES PUBLICAS ESPECIALIZADA EN SALUD SL	MADRID			XXX1051XX		6000,00					6000,00
	CREXELL, CB	BLANES			XXX4157XX					429,76		429,76
	FABIS	HUELVA			XXX3951XX	8000,00						8000,00
	FARMATHIA AGRUPACION DE FARMACIAS,	BILBAO			XXX4856XX					5850,00		5850,00
	FIMABIS (FUNDACION PUBLICA ANDALUZA PARA LA INVESTIGACION	MALAGA			XXX8306XX	6000,00						6000,00
	FISABIO (FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INVESTIGACION SANIT	VALENCIA			XXX0737XX	15000,00	2000,00					17000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
Organización Sanitaria Zrcaissón (eoss)	FUND GALLEGA DE PATOLOGIA	Vigo			XXX5148XX		4500,00					4500,00
	FUND PRIV ACAD CIEN MEDQ SALUT CAT	BARCELONA			XXX4214XX		6200,00					6200,00
	FUND PUBL ANDALUZ INVEST SALUD SEVI	SEVILLA			XXX9188XX	12000,00						12000,00
	FUNDAC PRIV INSTI D'INVESTIGACIO BI	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX8633XX	9000,00						9000,00
	FUNDACIO PRIVADA CATALANA DE PNEUMO	BARCELONA			XXX5241XX		5000,00					5000,00
	FUNDACION ANDREA PRADER	ZARAGOZA			XXX8609XX	9000,00						9000,00



	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p align="center"><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O S r a g n i a t i z a i c a i s o n ( e O S )	FUNDACION FERNANDEZ CRUZ DE MEDICACION	MADRID			XXX9353XX		800,00					800,00
	Fundación IGTP	Barcelona			XXX8054XX	4000,00						4000,00
	FUNDACION INSTITUTO ESTUDIOS CIENCIAS DE LA SALUD	SORIA			XXX1524XX		2700,00					2700,00
	FUNDACION INVESTIGACION HOSPITAL LA FE VALENCIA	Valencia			XXX0675XX	5000,00						5000,00
	FUNDACION MADRILEÑA DE NEFROLOGIA	MADRID			XXX9262XX		3000,00					3000,00
	FUNDACION NEUMOMADRID	MADRID			XXX6341XX		6563,00					6563,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O S r a n g a i n t i a r i a c i s i o n ( O S )	FUNDACIÓN PARA LA GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DE CÁDIZ (FCADIZ)	CADIZ			XXX1091XX	10000,00						10000,00
	FUNDACION PARA LA INVEST BIOMEDICA HOSPITAL LA PAZ	MADRID			XXX7270XX		4000,00					4000,00
	FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉD DELHOSPITAL GREGORIO M	MADRID			XXX1953XX			6611,57				6611,57
	Fundación para la Investigación Biosanitaria de Andalucía Oriental (FIBAO)	GRANADA			XXX3741XX	12500,00						12500,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
OS ra gn a nt ia z ra i ca is o n ( e O S )	FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO DE LA ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA (FIDEP)	SANTIAGO			XXX7516XX	15000,00				3000,00		18000,00
	FUNDACION PRIVADA NEFRONA	BARCELONA			XXX5277XX	15000,00						15000,00
	FUNDACION PROFESOR NOVOA SANTOS	A CORUÑA			XXX3352XX	10000,00						10000,00
	FUNDACION SENEFRO	Santander			XXX7101XX			3000,00				3000,00
	FUNDACION TEOFILO HERNANDO	MADRID			XXX5114XX			3500,00				3500,00
	GOMAROL 2008 S.L.	MADRID			XXX0996XX						-413,22	-413,22

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p align="center"><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O S r a g n i a n t a r i a z a i c a s i o n ( e O S )	GUILLEN FARMA TALENT SL	SANTA PERPETUA DE LA MOGODA			XXX8788XX					14499,19		14499,19
	HISPAMED SERVICIOS BIOMEDICOS S.L.	SEVILLA			XXX0223XX					1095,87		1095,87
	Hospital 12 de Octubre	Madrid			XXX7701XX		5000,00					5000,00
	Hospital Universitario de La Paz	Madrid			XXX7700XX		3000,00					3000,00
	IDIGBI (FUND DOCTOR JOSEP TRUETA)	GIRONA			XXX4325XX	6000,00						6000,00
	INIDRESS	MADRID			XXX8665XX					15200,00		15200,00



	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p align="center"><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O S r a g a i n t i a z r i c a i s i o n ( O S )	INSTITUTO PROFESOR PALACIOS, S.L.	MADRID			XXX3128XX					1000,00		1000,00
	KAIROS NETWORK SL	CAMPINS			XXX1712XX					500,00		500,00
	NAUSIKAA EHEALTH & SOFTWARE S.L	ARMILLA			XXX9612XX					13000,00		13000,00
	NEUMOGESTION	MADRID			XXX2750XX					1130,58		1130,58
	NEUMOLOGIX MEDICINA RESPIRATORIA SLP	MALAGA			XXX1051XX		10400,00					10400,00
	NEUMOSUR - ASOC NEUMOLOGIA Y CIRUGI	SEVILLA			XXX2796XX		7000,00					7000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
Organización (OS)	Oficina de Transferencia de los Resultados de la Investigación (OTRI) - Universidad de Córdoba (UCO)	Córdoba			XXX1800XX	7000,00						7000,00
	OMONIN PHARMA SL	SANTANDER			XXX7948XX					3000,00		3000,00
	ONCOLEVANTE (ASOCIACION DE ONCOLOGIA DEL LEVANTE)	ALICANTE			XXX4627XX	6000,00						6000,00
	OPTI-FARMA GALENOS S.L	COSLADA			XXX3340XX					5580,00		5580,00
	PHARMACEUTICAL CARE ESPAÑA	Barcelona			XXX6924XX		30000,00					30000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)						Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
Organización Sanitaria (OS)	RESIDENCIAL HERLMANTICO SL	LLUCMAJOR			XXX4311XX		1000,00					1000,00
	RESPIRA FUND ESP PULMON SEPAR	BARCELONA			XXX2818XX		18000,00					18000,00
	RIBERA SALUD II UTE LEY 18/82	ALZIRA			XXX3137XX		4255,00					4255,00
	SEAR(SOCIEDAD EXTREMEÑA APARATO RESPIRATORIO)	MERIDA			XXX2616XX		3000,00					3000,00
	SEMERGEN	MADRID			XXX6284XX		7500,00					7500,00
	SOCALPAR	VALLADOLID			XXX0772XX		3000,00					3000,00
	SOCAMPAR	ALBACETE			XXX1518XX		3000,00					3000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
OS r a n g a i n t i a r i c a i s i o n ( e o s s )	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA	MADRID			XXX3183XX		6611,57					6611,57
	Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)	MADRID			XXX9999XX		18000,00					18000,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA TRASPLANTE-SET	SANTANDER			XXX4772XX					1500,00		1500,00
	SVN	VALENCIA			XXX4247XX		3500,00					3500,00
	TCC FARMAGESTIÓN SL	COSLADA			XXX5851XX					23352,01		23352,01
	UNIVERSIDAD DE CADIZ	Cádiz			esszxbord12					4000,00		4000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
O S r a n i n t i a z a i c a i s o n ( e O S )	<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>											
	Universidad de Zaragoza - UNIZAR	Zaragoza			XXX1800XX	1500,00						1500,00
	WORLDNET21, S.L. WORLDNET21, S.L.	MADRID			XXX2481XX					37920,00		37920,00
	XEOSEFA S.L.	ELCHE			XXX5392XX					18630,00		18630,00
	YAQUENA SLP YAQUENA S.L.P.	Madrid			XXX3853XX					1900,00		1900,00

I  
D  
e  
s  
t  
r  
u  
c  
t  
u  
r  
a  
l  
i  
z  
a  
c  
i  
o  
n  
y

PUBLICACIÓN AGREGADA

Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo - Artículo 18.5

229705,78