

**AYUDAS PARA EL APOYO A INVERSIONES MATERIALES E INMATERIALES EN TRANSFORMACIÓN, COMERCIALIZACIÓN O DESARROLLO DE NUEVOS PRODUCTOS AGRÍCOLAS, CONVOCATORIA 2018.**



**REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN ANEXO I**

Vistas las solicitudes presentadas al amparo de la Orden de 24 de enero de 2018, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, para el apoyo a inversiones materiales o inmateriales en transformación, comercialización o desarrollo de nuevos productos agrícolas en el marco del Programa de Desarrollo Rural de Andalucía 2014-2020, y se efectúa su convocatoria para el año 2018, de conformidad con el artículo 11, se requiere a cada una de las personas y entidades solicitantes indicadas en el Anexo 1 que se adjunta, para que en el **plazo de diez días hábiles**, a contar desde el siguiente al de la publicación del presente Requerimiento en la página web de la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, **subsanen su solicitud según las incidencias indicadas en el citado Anexo 1 y cuya descripción se detalla en el Anexo 2, teniéndoles, en caso contrario, por desistidos de su solicitud** de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

El artículo 18 del Texto Articulado por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, para el apoyo a inversiones materiales o inmateriales en transformación, comercialización o desarrollo de nuevos productos agrícolas, en el marco del Programa de Desarrollo Rural de Andalucía 2014/2020, establece que los actos que deban notificarse de forma conjunta a todas las personas o entidades interesadas y, en particular, los de requerimientos de subsanación, el trámite de audiencia y el de resolución del procedimiento, se publicarán en la página web <http://lajunta.es/14tny> en los términos del artículo 45 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre. En todo caso, esta publicación sustituye a la notificación personal y surtirá sus mismos efectos.

La subsanación de la solicitud se presentará preferentemente, a través del Registro Telemático Único de la Administración de la Junta de Andalucía o del Registro de la Delegación Territorial correspondiente, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administración Común de las Administraciones Pública.

El Delegado Territorial de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural

Fdo. electrónicamente: Segundo Benítez Fernández

1 de 5



Código:64oxu907PFIRMA5dq7uqQKBrepro1V.  
Permite la verificación de la integridad de este documento electrónico en la dirección: <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/>

|             |                                |        |            |
|-------------|--------------------------------|--------|------------|
| FIRMADO POR | SEGUNDO BENITEZ FERNANDEZ      | FECHA  | 28/09/2018 |
| ID. FIRMA   | 64oxu907PFIRMA5dq7uqQKBrepro1V | PÁGINA | 1/5        |

**ANEXO 1**



| <b>Nº<br/>EXPEDIENTE</b> | <b>SOLICITANTE<br/>NOMBRE/RAZÓN<br/>SOCIAL</b> | <b>CIF/NIF</b> | <b>CÓDIGOS INCIDENCIAS<br/>A SUBSANAR</b> |
|--------------------------|--|----------------|---|
| IA-G-12-41-2018-1-004    | PROCAVI SL                                     | B30200729      | 10, 61                                    |



|             |                                |        |            |
|-------------|--------------------------------|--------|------------|
| FIRMADO POR | SEGUNDO BENITEZ FERNANDEZ      | FECHA  | 28/09/2018 |
| ID. FIRMA   | 64oxu907PFIRMA5dq7uqQKBrepro1V | PÁGINA | 2/5        |

**ANEXO 2**



| <b>CÓDIGO INCIDENCIA</b>   | <b>DESCRIPCIÓN INCIDENCIA</b>   |
|--|---|
| 1  | No presenta solicitud en modelo Anexo I de la convocatoria  |
| 2  | No marca inversión en el sector que proceda   |
| 3  | No marca el tipo de empresa solicitante   |
| <b>APARTADO 1. Datos del Solicitante y su Representante Legal</b>  |   |
| 4  | No cumplimenta Apellidos y Nombre o Razón Social  |
| 5  | No cumplimenta NIF titular  |
| 6  | No cumplimenta Domicilio: Falta nombre vía  |
| 7  | No cumplimenta núcleo de población  |
| 8  | No cumplimenta provincia  |
| 9  | No cumplimenta país   |
| 10   | No cumplimenta Nombre y Apellidos de la persona representante   |
| 11   | No cumplimenta NIF del representante  |
| <b>APARTADO 2. Lugar y Medio de Notificación</b>   |   |
| 12   | No marcada ninguna de las opciones  |
| 13   | Marca una de las opciones pero no está cumplimentada de forma correcta  |
| <b>APARTADO 3. Datos Bancarios</b>   |   |
| 14   | No cumplimenta completamente los datos bancarios  |
| <b>APARTADO 4. Declaraciones</b>   |   |
| 15   | No marcada casilla condición beneficiario y compromiso aportar documentación exigida en las bases reguladoras |
| 16   | No marcada ninguna de las dos casilla de SI/NO ha solicitado ni obtenido otras subvenciones o ayudas          |
| 17   | No marcada casilla compromiso a cumplir obligaciones exigidas en las bases reguladoras                        |
| 18   | Está marcada casilla solicitud u obtención de otras ayudas o subvenciones, y no las relaciona                 |
| 19   | No marcada casilla de no hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las BBRR            |
| <b>APARTADO 6. Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la ayuda</b> |   |
| <b>APARTADO 6.1 Información social, económica y financiera</b>   |   |
| 20   | No marcada casilla SI/ NO objeto social de la entidad solicitante incluye actividades recogidas Orden         |
| 21   | En caso de que el solicitante sea una OPFH o miembro de ella, no marcada casilla correspondiente              |
| 22   | No cumplimenta Volumen negocio anual, considerando las empresas asociadas/ vinculadas en su caso              |
| 23   | No cumplimenta Balance general anual, considerando las empresas asociadas/ vinculadas en su caso              |
| 24   | No cumplimenta Número de empleados, considerando las empresas asociadas/ vinculadas en su caso                |
| 25   | No cumplimenta Número de socios, considerando las empresas asociadas/ vinculadas en su caso                   |
| 26   | En caso de industrias ya existentes, no cumplimenta N° RIA de la instalación de la inversión                  |
| <b>APARTADO 6.2 Inversión Subvencionable</b>   |   |
| 27   | No cumplimenta Título de la inversión   |



|             |                                |        |            |
|-------------|--------------------------------|--------|------------|
| FIRMADO POR | SEGUNDO BENITEZ FERNANDEZ      | FECHA  | 28/09/2018 |
| ID. FIRMA   | 640xu907PFIRMA5dq7uqQKBrepro1V | PÁGINA | 3/5        |



| <b>CÓDIGO INCIDENCIA</b>   | <b>DESCRIPCIÓN INCIDENCIA</b>  |
|--|--|
| 28   | No cumplimenta Sector de la Actividad  |
| 29   | No cumplimenta Localidad de la inversión   |
| 30   | No cumplimenta Provincia de la inversión   |
| 31   | No cumplimenta Materias primas   |
| 32   | No cumplimenta producto: transformado/comercializado   |
| 33   | No cumplimenta producto incluido Anexo I TFUE: SI/No   |
| 34   | No cumplimenta Título de la disponibilidad del terreno   |
| 35   | No cumplimenta fechas de inicio de los trabajos  |
| 36   | No cumplimenta fechas de finalización de los trabajos  |
| 37   | No cumplimenta tamaño de la explotación  |
| 38   | Marcada la casilla SI/ NO la inversión a realizar es más amplia que por la que se solicita la subvención   |
| 39   | En caso afirmativo campo anterior, importe estimado de la inversión no subvencionable  |
| <b>APARTADO 6.3 Breve Descripción del proyecto</b>                       |  |
| 40   | No cumplimenta Descripción del proyecto  |
| <b>APARTADO 6.4 Tipo de Inversión</b>                                    |  |
| 41   | No marcada ninguna de las casillas que indican el tipo de inversión  |
| <b>APARTADO 6.5 Descripción de las inversiones y /o gasto a realizar</b> |  |
| 42   | No cumplimenta correctamente descripción y /o presupuestos de Construcción.  |
| 43   | No cumplimenta correctamente descripción y /o presupuestos de honorarios y gastos generales de Construcción  |
| 44   | No cumplimenta correctamente descripción y /o nº de unidades, precio unidad y presupuesto de Instalaciones y Equipos                                     |
| 45   | No cumplimenta correctamente descripción y /o presupuestos de honorarios y gastos generales de Instalaciones y equipos                                   |
| 46   | No cumplimenta correctamente descripción y /o presupuestos de Inversiones intangibles apdo 4.3.d) CR   |
| 47   | No cumplimenta correctamente descripción y /o presupuestos de Gastos contratación consultores externos y de certificados apdo 4.3.e) CR                  |
| 48   | No cumplimenta Importe Total Inversiones (2)   |
| <b>APARTADO 6.6. Intensidad de la ayuda</b>                              |  |
| 49   | En caso que los productos transformados están incluidos en el anexo I del TFUE, no marca la casilla correspondiente a la intensidad de ayuda que proceda |
| 50   | En caso que los productos resultantes de la elaboración sean no agrícolas, no marca la casilla correspondiente a la intensidad de ayuda que proceda      |
| 51   | No cumplimenta el total del porcentaje de ayuda solicitada   |
| <b>APARTADO 8. Solicitud, Declaración, Lugar, fecha y firma</b>          |  |
| 52   | No cumplimentado el importe solicitud subvención   |
| 53   | Solicitud no esta Firmada  |

| <b>CÓDIGO INCIDENCIA</b> | <b>DESCRIPCIÓN INCIDENCIA</b>  |
|--------------------------|--|
| 54                       | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>A2</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |
| 55                       | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>A3</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |



|             |                                |        |            |
|-------------|--------------------------------|--------|------------|
| FIRMADO POR | SEGUNDO BENITEZ FERNANDEZ      | FECHA  | 28/09/2018 |
| ID. FIRMA   | 640xu907PFIRMA5dq7uqQKBrepro1V | PÁGINA | 4/5        |

| <b>CÓDIGO<br/>INCIDENCIA</b> | <b>DESCRIPCIÓN INCIDENCIA</b>  |
|------------------------------|--|
| 56                           | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>A4</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |
| 57                           | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>B1</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |
| 58                           | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>B2</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |
| 59                           | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>B3</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |
| 60                           | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>C</b> autobareados incompleta y/o defectuosa  |
| 61                           | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>D1</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |
| 62                           | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>D2</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |
| 63                           | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>E1</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |
| 64                           | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>E2</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |
| 65                           | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>E3</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |
| 66                           | Documentación acreditativa del Criterio de Valoración <b>E4</b> autobareados incompleta y/o defectuosa |



|             |                                |        |            |
|-------------|--------------------------------|--------|------------|
| FIRMADO POR | SEGUNDO BENITEZ FERNANDEZ      | FECHA  | 28/09/2018 |
| ID. FIRMA   | 64oxu907PFIRMA5dq7uqQKBrepro1V | PÁGINA | 5/5        |