

ACUERDO DEL SERVICIO DE COMERCIO DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES DE LA PROVINCIA DE CÁDIZ POR LA QUE SE DA PUBLICIDAD AL REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE SUBVENCIONES PRESENTADAS AL PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN DE SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA DESTINADAS A LA MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE LA COMPETITIVIDAD DE LAS PYMES COMERCIALES Y ARTESANAS DE ANDALUCÍA PARA EL EJERCICIO 2020.

(MODALIDAD A. PYMES COMERCIALES)



Una vez revisadas las solicitudes de subvención presentadas al amparo de la convocatoria para el ejercicio 2020 de las subvenciones a conceder en régimen de concurrencia competitiva destinadas a la modernización y mejora de la competitividad de las pymes comerciales, correspondientes a la modalidad A y reguladas en la Orden 7 de mayo de 2020, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones destinadas a la modernización y mejora de la competitividad y a promover el relevo generacional de las PYMES comerciales y artesanas de Andalucía (BOJA extraordinario núm. 24 de 11 de mayo de 2020), y tras comprobar que algunas de ellas no reúnen los requisitos exigidos por las bases reguladoras, procede requerir a las personas y entidades interesadas que figuran en el anexo de este Acuerdo para que subsanen las faltas o deficiencias acompañen la documentación preceptiva que se indica para cada solicitante.

El plazo para presentar la documentación o corregir las faltas es de 10 días hábiles, a contar desde el día siguiente al de la publicación de este acuerdo, suspendiéndose el transcurso del plazo máximo para resolver y notificar, por el tiempo que medie entre la publicación del requerimiento y el plazo máximo concedido para atender al mismo, según lo establecido en el artículo 22.1.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

La subsanación de la solicitud y la aportación de la documentación se realizará a través de la oficina virtual de la consejería en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/economiaconocimientoempresasyuniversidad/oficinavirtual/>, presentándose de forma telemática en el Registro Electrónico de la Administración de la Junta de Andalucía al que se accede directamente desde la plataforma de presentación.

Se advierte a las personas interesadas que, de no subsanarse dentro del plazo concedido, se les tendrá por desistidas de su solicitud, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, previa resolución que será dictada en los términos del artículo 21 de la referida Ley.

En Cádiz, a la fecha de la firma electrónica,

**LA JEFA DEL SERVICIO DE COMERCIO**  
**Fdo: María Luisa Real Prado**

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



FIRMADO POR	MARÍA LUISA REAL PRADO	05/02/2021 14:18:30	PÁGINA 1/320
VERIFICACIÓN	GAE4U678C1QDQAGH0cBFxg7ic7TZW+	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	

**ANEXO. RELACIÓN DE ENTIDADES QUE HAN DE SUBSANAR SU SOLICITUD**  
 (MODALIDAD A. PYMES COMERCIALES)

<b>N.º EXPEDIENTE:</b>	PYA2020CA1383688
<b>NOMBRE ENTIDAD:</b>	ONNET CENTER SL
<b>1. APARTADOS SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS AL REPRESENTANTE
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÁ DADA DE ALTA LA EMPRESA
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR	CUMPLIMENTAR CANTIDADES TOTALES SUBVENCIÓN, PORCENTAJES Y SUBVENCIÓN SOLICITADA (ANEXO I)
CALENDARIO ESTIMADO EJECUCIÓN ACTUACIONES	INDICAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LA ACTUACIONES, EN FORMATO DÍA, MES Y AÑO.
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	MARCAR CASILLA DE "NO HABER SIDO SANCIONADO CON LA PÉRDIDA DE OBTENER SUBVENCIÓNES", EN SU CASO
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
FACTURAS PROFORMA, FACTURAS O PRESUPUESTOS IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019	APORTAR, FIRMADOS, CON N.º O REFERENCIA, CON IMPORTES DESGLOSADOS, INDICANDO IVA.
CERTIFICADOS DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES	APORTAR
CERTIFICADOS DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
DECLARACIÓN ANUAL DEL IVA 2019	APORTAR
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1383700

NOMBRE ENTIDAD:

MOBILIARIO OFICINA INSTALACIONES INTEGRALES, .SL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR. ACTA, ESCRITURA O DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR ESTATUTOS DE LA SOCIEDAD (Y MODIFICACIÓN DE LOS MISMOS, EN SU CASO, DEBIDAMENTE LEGALIZADOS).
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR COMPLETO EL DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR EL EPÍGRAFE DE IAE QUE INDICA EN LA SOLICITUD, NO SE CORRESPONDE CON LOS EPÍGRAFES DADOS DE ALTA EN EL CENSO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO ANTERIOR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR MODELO MEMORIA DESCRIPTIVA
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1383757

NOMBRE ENTIDAD:

ECOPEL, CAMPO DE GIBRALTAR, SL

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN DE LA ENTIDAD	APORTAR ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN Y ESTATUTOS

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	EN LOS DOCUMENTOS APORTADOS: IS 2017 Y 2018 ASÍ COMO IVA 2019, CONSTA COMO ACTIVIDAD PRINCIPAL COMERCIO MAYOR NO SUBVENCIONABLE). SUBSANAR/ACLARAR
ACREDITACIÓN DE CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IS 2019
ACREDITACIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME TGSS DEL NÚMERO MEDIO TRABAJADORES EN ALTA EN LOS 24 MESES ANTERIORES A LA SOLICITUD
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	APORTAR ÚLTIMO IVA PRESENTADO

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
ANEXO I	APORTAR

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYB2020CA1383775  
**NOMBRE ENTIDAD:** VINOTECA MARPRI SL

<b>1. APARTADOS SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACION DE LA PERSONALIDAD	APORTAR ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN Y ESTATUTOS DEL SOLICITANTE
ACREDITACION DE LA PERSONALIDAD	APORTAR EL NIF
ACREDITACION DE LA REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS
ACREDITACION DE LA REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACION LEGAL
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	ACREDITAR
ACRED.CONDICION DE PYME	APORTAR DECLARACION DEL IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS AÑOS 2018 Y 2019
ACREDITACION DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACION DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DEL IVA DEL AÑO ANTERIOR
ACRED.CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME TGSS DEL NUM.MEDIO TRABAJADORES EN ALTA EN LOS 24 MESES ANTERIORES A LA SOLICITUD
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGOS CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
MEMORIA DESCRIPTIVA	LAS ACTUACIONES NO SON PARA EL SOLICITANTE, SINO PARA VINOTECA DEL SUR SL. SUBSANAR
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO II	APORTAR
ANEXO V	APORTAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PROYECTO/ PRESUPUESTO	APORTAR, A NOMBRE DEL SOLICITANTE
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTOS O FACTURA PROFROMA DESGLOSADOS
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO NUM. MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME NUM. MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO DE LOS 24 MESES ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CODIGOS CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACION DE SOLICITUDES

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1383776

NOMBRE ENTIDAD:

ABRINES FERNANDEZ FEDERICO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS DADOS DE ALTA EN IAE
ACTIVIDAD PRINCIPAL	EN ALTA IAE 657 C.MENOR INSTRUMENTOS MUSICALES Y 861.2 ALQUILER LOCALES INDUSTRIALES C/LANCERIA, 12 -JEREZ DE LA FRONTERA. APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO ACREDITATIVO ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA AÑO ANTERIOR
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
ASOCIACION	CERTIFICA ACOJE JEREZ; NO DETALLA FINES Y NO DETALLA PERTENECER A CCA JEREZ.
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	DETALLAR
3. ANEXOS	
ANEXO	FALTA
ANEXO V	APORTAR
ANEXO I	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1383791

NOMBRE ENTIDAD:

CRISTINA AMORES ACOSTA

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
DATOS PYME	SUBSANAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES MÍNIMO ES 1 (EL TRABAJADOR AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO DE RECONOCIMIENTOS PÚBLICOS, PREMIOS Y DISTINCIONES	APORTAR ACREDITACIÓN DOCUMENTAL DE DISPONER DE LOS PREMIOS ALEGADOS
CRITERIO DE CONSUMO	APORTAR CERTIFICADO QUE ACREDITE LA ADHESIÓN A OTRO SISTEMA DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS DE CARÁCTER PÚBLICO
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	COMPLETAR EL TOTAL DE LA INVERSIÓN Y TOTAL SUBVENCIÓN SOLICITADA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR INDICAR DATOS DEL PROVEEDOR( DOMICILIO, NIF)
PRESUPUESTO	SUBSANAR INDICAR LA BASE IMPONIBLE, EL % DE IVA, ASÍ COMO SU IMPORTE Y LA SUMA TOTAL DEL PRESUPUESTO IVA INCLUIDO
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1383792

NOMBRE ENTIDAD:

MARIA DOLORES DENIS MORENO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	EL EPÍGRAFE 659,9 QUE INDICA EN LA SOLICITUD NO SE CORRESPONDE CON EL EPÍGRAFE EN QUE SE ENCUENTRA DADA DE ALTA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR MODELO MEMORIA DESCRIPTIVA
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTOS CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES Y NIF CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1383883

NOMBRE ENTIDAD:

FENYO MOBILIARIO Y COMPLEMENTO S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTAS IAE	no aparece en la solicitud todos los códigos en los que está dado de alta según IAE. COMPLETAR
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA AÑO ANTERIOR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
MARCAR, SI PROCEDE: NO TENER DEUDAS TRIBUTARIAS ESTATAL O AUTONÓMICAS NI CON LA SEGURIDAD SOCIAL	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	hay dos direcciones pero solo una coincide epigrafe de IAE en la solicitud SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
Presupuesto N-18733	Falta CIF titular. SUBSANAR
Presupuesto ACA España	Escaneado no visible. Falta CIF proveedor. VOLVER A APORTAR SUBSANADO
Presupuesto ICE	no desglosado e incluye licencia Windows no subvencionable. SUBSANAR
Presupuesto 2020-012	no incluye CIF proveedor. SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYMA2020CA1383887  
 NOMBRE ENTIDAD: GOLOSINAS ORTEGA, C.B

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS AL REPRESENTANTE
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	SUBSANAR, LA TARJETA NIF APORTADA NO CORRESPONDE CON EL DOMICILIO DE LA EMPRESA
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR EL EPIGRAFE DE IAE QUE INDICA EN LA SOLICITUD NO SE CORRESPONDE CON LOS EPIGRAFES DADOS DE ALTA EN EL CENSO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS DE TODOS LOS SOCIOS
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN DE IRPF DE LOS SOCIOS CORRESPONDIENTE A LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO CONSUMO	APORTAR RESOLUCIÓN ADHESIÓN AL SISTEMA ARBITRAL
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR MODELO MEMORIA DESCRIPTIVA
ANEXO IV	APORTAR COMPROMISO DE EJECUCIÓN DE LOS MIEMBROS DE LAS AGRUPACIONES DE PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS.
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR. LOS PRESUPUESTOS DEBEN DE INDICAR LOS NOMBRES, NIF Y DIRECCIÓN DEL CLIENTE Y DEL PROVEEDOR.
PRESUPUESTO	SUBSANAR. EL IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN DEBE SER IGUAL AL IMPORTE DEL PRESUPUESTO Y DEL ANEXO I
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384004

NOMBRE ENTIDAD:

GOMEZ FERNANDEZ JOSEFA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
MARCAR CASILLA, SI PROCEDE: NO TENER DEUDAS TRIBUTARIAS ESTATAL O AUTONÓMICA NI CON LA SEGURIDAD SOCIAL	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	DESGLOSAR LOS PRECIOS POR CONCEPTOS
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384014

NOMBRE ENTIDAD:

MARIA JOSE ANDRADES FERNÁNDEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1384016  
NOMBRE ENTIDAD: REDEO E-SISTEMAS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA IAE	EN EL IAE APARECEN OTROS EPÍGRAFES DE ALTA QUE NO ESTÁN EN LA SOLICITUD. SUBSANAR
FECHA IAE DISTINTA	Fecha ALTA IAE 01/02/2011 en la solicitud es distinta 20/01/2011. SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
MARCAR CASILLAS, SI PROCEDE, DE NO TENER DEUDAS TRIBUTARIAS ESTATAL O AUTONÓMICAS NI CON LA SEGURIDAD SOCIAL	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
APARTADO 8	No coincide el importe de la solicitud con la suma importe anexo I que es el sumatorio de las facturas. SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
FACTURA PROFORMA ESPRINET IBERICA	NO APARECE CIF DEL PROVEEDOR. SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384046

NOMBRE ENTIDAD:

SUMINISTROS Y PINTURAS EL TRINI, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA IAE	ESTÁ DADO DE ALTA EN OTROS EPÍGRAFES QUE NO SON COMERCIO MENOR Y NO APARECE SOLICITUD. COMPLETAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384052

NOMBRE ENTIDAD:

DANIEL FERNÁNDEZ GALLO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PYME COMERCIO AMBULANTE	MARCAR CASILLA ACTIVIDAD ALTA EN IAE
EPÍGRAFES IAE	EN LA SOLICITUD VIENE UN IAE DISTINTO AL CERTIFICADO IAE. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYMACA1384054  
**NOMBRE ENTIDAD:** RUPERTO MUÑOZ CONTRERAS

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR. INDICAR TODOS LOS CÓDIGOS DE IAE EN QUE ESTÁ DADO DE ALTA
DATOS PYME	SUBSANAR. EL NÚMERO DE TRABAJADORES MÍNIMO ES 1 (EL TRABAJADOR AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMO
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN DE IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUDES PARA DESARROLLO DE PROYECTOS A EN OTRAS PROVINCIAS	COMPLETAR SI HA SOLICITADO ESTA SUBVENCIÓN EN OTRAS PROVINCIAS
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	SUBSANAR. REDACTAR CON MAS DETALLES LOS GASTOS DE DESARROLLO Y DISEÑO DE LA PÁGINA WEB
PRESUPUESTOS	SUBSANAR. TODOS LOS PRESUPUESTOS O FACTURAS PROFORMA DEBEN INDICAR EL NÚMERO CORRESPONDIENTE, ASI COMO EL DOMICILIO DEL CLIENTE.
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1384055  
 NOMBRE ENTIDAD: JESÚS GONZÁLEZ GARCÍA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR. NO COINCIDE EL CÓDIGO DE IAE QUE APARECE EN LA SOLICITUD (659,9) CON EL CERTIFICADO DE IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMO
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DEL 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1384059  
 NOMBRE ENTIDAD: MARIA DEL PILAR ORTEGA SÁNCHEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LA PYME	SUBSANAR. EL EPÍGRAFE 659,7 QUE INDICA EN LA SOLICITUD NO SE CORRESPONDE CON EL EPÍGRAFE DADO DE ALTA EN EL CENSO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS
DATOS DE LA PYME	SUBSANAR. LA FECHA DE ALTA INDICADA NO SE CORRESPONDE CON LA QUE SE INDICA EN EL CERTIFICADO DE IAE
DATOS DE LA PYME	SUBSANAR. EL NÚMERO DE TRABAJADORES MÍNIMO ES 1 (EL TRABAJADOR AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMO
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN DE IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	SUBSANAR TODOS LOS PRESUPUESTOS O FACTURAS PROFORMA DEBEN DE INDICAR EL NIF DEL CLIENTE Y DEL PROVEEDOR.
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1384070  
**NOMBRE ENTIDAD:** MIGUEL ANGEL GOMEZ REYES

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
	DNI CADUCADO EL 06-10-2020. APORTAR
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
	APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1384086  
NOMBRE ENTIDAD: ISABEL TOLEDO BAREA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384135

NOMBRE ENTIDAD:

JUAN FRANCISCO ANAYA PÉREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO COINCIDE ALTA INDICADA SOLICITUD CON ALTAS IAE. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	En la declaración responsable no marca la casilla de estar al corriente de pagos de reintegros. COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1384138  
**NOMBRE ENTIDAD:** CELIA GRANADO LIMA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	CERTIFICADO IAE NO APARECE DE ALTA EN NINGUNA ACTIVIDAD. ACLARAR/SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYACA1384147  
**NOMBRE ENTIDAD:** OASIS GROW SHOP,S.C.

<b>1. APARTADOS SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LA PYME	SUBSANAR. EL NÚMERO DE TRABAJADORES MÍNIMO ES 1 (EL TRABAJADOR AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMO DE TODOS LOS SOCIOS
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR JUSTIFICANTE DEL PAGO DEL ÚLTIMO RECIBO DEL IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN DE IRPF DE LOS SOCIOS CORRESPONDIENTE A LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO (MAL ESCANEADO)	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUDES PARA DESARROLLO DE PROYECTOS A EN OTRAS PROVINCIAS	COMPLETAR SI HA SOLICITADO SUBVENCIÓN EN OTRAS PROVINCIAS
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	SUBSANAR LA SUMA TOTAL DE PRESUPUESTO NO SE CORRESPONDE CON LA SUMA DE LA INVERSIÓN TOTAL
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
ANEXO IV	MODELO DECLARACIÓN COMPROMISO.
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR. DEBE ESTAR DESGLOSADO CON PRECIOS UNITARIOS (NO PACK), ASÍ COMO LOS DATOS DEL CLIENTE Y DEL PROVEEDOR (NOMBRE, NIF Y DOMICILIO)
PRESUPUESTO	SUBSANAR. EL IMPORTE TOTAL DEL PACK NO SE CORRESPONDE CON EL IMPORTE TOTAL DE FACTURA SIN IVA
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYMACA1384152

NOMBRE ENTIDAD:

JOSE IGNACIO ANAYA PEREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	JUSTIFICANTE PAGO ÚLTIMO RECIBO IAE.
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	DECLARACIÓN IRPF DEL 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	DECLARACIÓN RESPONSABLE. NO CUMPLIMENTA LA CASILLA DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES POR REINTEGRO DE SUBVENCIONES. ART. 13.2. G). COMPLETAR SI PROCEDE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
SOLICITUD	NO COINCIDE EL CÓDIGO DE IAE QUE APARECE EN LA SOLICITUD (662,2) CON EL CERTIFICADO DEL IAE (647,1). ACLARAR ESTE PUNTO
SOLICITUD	INDICAR MÍNIMO UN TRABAJADOR (AUTÓNOMO)
	APORTAR CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL
	APORTAR CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL
	APORTAR CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384153

NOMBRE ENTIDAD:

ANA CRISTINA QUIROS MEDINA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LA PYME	SUBSANAR EL EPÍGRAFE 659,9 QUE INDICA EN LA SOLICITUD NO SE CORRESPONDE CON EL EPÍGRAFE DADO DE ALTA EN EL CENSO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMO
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN DE IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR. DEBEN DE INDICAR EL % DE IVA ASÍ COMO SU IMPORTE
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384163

NOMBRE ENTIDAD:

MANUEL JESÚS MORENO VELÁZQUEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR DECLARACIÓN IVA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ANEXO I	APARTADO 8 INVERSION CONTIENE IVA. SUBSANAR PRECIOS CON IVA EXCLUIDO
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384175

NOMBRE ENTIDAD:

FRANCISCO JAVIER MELÉNDEZ MACIAS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PROFORMA	NO IDENTIFICA AL PROVEEDOR. SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**  
**NOMBRE ENTIDAD:**

PYACA1384241  
 MARÍA MAGDALENA GARCÍA RAMOS

<b>1. APARTADOS SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LA PYME	SUBSANAR. EL EPÍGRAFE 659,7 QUE INDICA EN LA SOLICITUD NO SE CORRESPONDE CON EL EPÍGRAFE DADO DE ALTA EN EL CENSO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS
DATOS DE LA PYME	SUBSANAR. LA FECHA DE ALTA INDICADA NO SE CORRESPONDE CON LA QUE SE INDICA EN EL CERTIFICADO DE IAE
DATOS DE LA PYME	SUBSANAR LA TOTALIDAD DE LOS EPÍGRAFES EN QUE SE ENCUENTRA DADO DE ALTA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	DECLARACIÓN IRPF DEL 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	SUBSANAR. EL TOTAL DE LA INVERSIÓN Y EL TOTAL DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA NO ES CORRECTA
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	SUBSANAR. HAY CONCEPTOS NO SUBVENCIONABLES EN ESTA MODALIDAD DE SUBVENCIÓN (VINILO, Y LONA PUBLICITARIA)
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR. LA SUMA DE LOS PRESUPUESTOS NO SE CORRESPONDE CON LA SUBVENCIÓN SOLICITADA
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTÓNOMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1384244  
NOMBRE ENTIDAD: CAROLINA GARCÍA ROJAS

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR DNI EN VIGOR
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LA PYME	SUBSANAR. EL EPÍGRAFE 653,9 QUE INDICA EN LA SOLICITUD NO SE CORRESPONDE CON EL EPÍGRAFE DADO DE ALTA EN EL CENSO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN DE IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR. DEBEN DE INDICAR EL DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE VA DIRIGIDO.
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384275

NOMBRE ENTIDAD:

ANTONIO JESÚS TÉLLEZ MORALES

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	ERROR EN CÁLCULO DE TOTALES INVERSIÓN. SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESU 19-0022	DETALLAR POR PRECIO UNITARIO



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384280

NOMBRE ENTIDAD:

HEREDEROS DE CRUCES JIMENEZ SL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESCRITURAS DE CONSTITUCIÓN	LA ACTIVIDAD PRINCIPAL ES 861.1, CONFORME ESCR.CONSTITU 19/2/2020. ESTA ACTIVIDAD NO ES SUBVENCIONABLE. SUBSANAR/ACLARAR
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	INCLUIR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN ALTA.
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	APORTAR RECIBO PAGO IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR CERTIFICADO TRIBUTARIO JUSTIFICATIVO DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME NÚMERO MEDIO TRABAJADORES 24 MESES ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ANEXO I	NO DETALLA NI CUANTIFICA POR UNIDADES Y PRECIOS (EQUIPOS) PUNTO 5
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	INCOMPLETO. NO DECLARA ESTAR AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES POR REINTEGRO DE SUBVENCIONES ART.31.2.G. COMPLETAR SI SPROCEDE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1384290  
NOMBRE ENTIDAD: SUSANA INMACULADA DOMÍNGUEZ HORMIGO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	LA FECHA DE ALTA DEL CERTIFICADO IAE NO COINCIDE CON LA FECHA SOLICITUD. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	COMPLETAR/DETALLAR DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
ESFUERZO INVERSOR	COMPLETAR CANTIDADES TOTALES
ESFUERZO INVERSOR	NO COINCIDE IMPORTE SOLICITADO CON EL IMPORTE DE LA FACTURA PORQUE LO INCLUYE CON IVA. SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	NO APARECE EL DNI DEL SOLICITANTE. SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384367

NOMBRE ENTIDAD:

ANTONIO FUENTES REINA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO COINCIDE SOLICITUD CON CERTIFICADO IAE EL EPÍGRAFE. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	NO COINCIDE LA DIRECCIÓN CON LA SOLICITUD O IAE. SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1384373  
NOMBRE ENTIDAD: RAQUEL GARRUCHO GARCIA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN DE IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	SUBSANAR. INDICA QUE SE VA A CREAR UNA PÁGINA WEB SIN EMBARGO, SEGÚN INDICA EN LA SOLICITUD YA EXISTE UNA PÁGINA WEB DE LA EMPRESA
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR. EL FOLLETO GENÉRICO, NO SE PUEDE CONSIDERAR UN PRESUPUESTO. DEBE APORTAR: PRESUPUESTO NOMINATIVO CON LAS ACTUACIONES QUE DESEA REALIZAR CONFORME A LA MEMORIA DESCRIPTIVA
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1384384  
**NOMBRE ENTIDAD:** MANUEL SÁNCHEZ ALCÓN

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR ÚLTIMA DECLARACIÓN IVA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1384396

**NOMBRE ENTIDAD:**

MARIA SANCHEZ COBOS

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR DNI VIGENTE

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR MODELO MEMORIA DESCRIPTIVA. LA QUE PRESENTA NO ESTA CUMPLIMENTADA
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	DEBEN DE INDICAR EL TITULAR, DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO Y NÚMERO DEL MISMO.
PRESUPUESTO	NO COINCIDE EL IMPORTE DE SUBVENCIÓN SOLICITADO CON LA SUMA DE LOS IMPORTES DE LOS PRESUPUESTOS. SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384404

NOMBRE ENTIDAD:

MARÍA JESÚS AGUILOCHO GONZÁLEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IMPORTE SOLICITADO	INCLUYE EL IVA NO SUBVENCIONABLE. SUBSANAR
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ANEXO I	OBJETO CREAR PAGINA WEB, SIN EMBARGO, APORTA PROFORMA DE TIENDA ONLINE, RÓTULO LUMINOSO Y MARQUETING DIGITAL. SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ESFUERZO INVERSOR	LAS CANTIDADES INCLUYEN IVA EN SOLICITUD Y ANEXO I (NO SUBVENCIONABLE). SUBSANAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384430

NOMBRE ENTIDAD:

MIGUEL ANGEL SEPÚLVEDA ZAPATA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
9.7 CONSUMO	TAN SOLO APORTA SOLICITUD, NO CERTIFICADO O RESOLUCIÓN. APORTAR
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	SIN CUMPLIMENTAR. APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	NO IDENTIFICA AL PROVEEDOR CON CIF, SOLO CYBERSUR.NET. SUBSANAR
PRESUPUESTO	BM SOFT NO DETALLA PRECIO UNITARIO. SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384439

NOMBRE ENTIDAD:

MARIA DEL MAR ROMERO ORTEGA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1384453  
**NOMBRE ENTIDAD:** SUSANA GONZÁLEZ DÍAZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESFUERZO INVERSOR	EL DESGLOSE CONCEPTOS NO COINCIDE CON LOS CONCEPTOS DE LAS FACTURAS Y FACTURAS PROFORMAS APORTADAS. SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1384480

**NOMBRE ENTIDAD:**

ISABEL MARIA ROMERO JAÉN

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA IAE	FECHA ALTA CERTIFICADO IAE NO COINCIDE CON LA SOLICITUD. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYMA2020CA1384550

NOMBRE ENTIDAD:

TRIANGULO DE LAS BERMUDAS, S.C.A.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS AL REPRESENTANTE
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	COMPLETAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES, EL VOLUMEN DE NEGOCIO Y BALANCE GENERAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS DE TODOS LOS SOCIOS
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN DE IRPF DE LOS SOCIOS CORRESPONDIENTE A LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO DE CONSUMO	SUBSANAR. INDICA EN LA SOLICITUD QUE NO ESTÁ ADHERIDO AL SISTEMA ARBITRAL, PERO APORTA LA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYACA1384612  
NOMBRE ENTIDAD: MANUEL SALVADO MANZORRO

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMO
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO CREACIÓN O MANTENIMIENTO DEL EMPLEO	INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ASOCIACIÓN	CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LA ASOCIACIÓN DE COMERCIANTE
PREMIOS	DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL PREMIO MANZANA PLATEADA
PREMIOS	DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL PREMIO ALIANZAS IMPARABLES (NO APARECE EL NOMBRE DEL PREMIADO)
PLAN IGUALDAD	DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PLAN ORIENTADO A LA IGUALDAD DE GÉNERO Y DEPOSITADO EN REGISTRO PÚBLICO
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOSTENIBILIDAD	Documentación acreditativa del compromiso medidas de sostenibilidad y accesibilidad del proyecto. APORTAR
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	DOMICILIO DIFERENTE AL IAE. SUBSANAR
ANEXO I	ERROR EN EL PORCENTAJE DE LA SUBVENCIÓN. SUBSANAR
ANEXO I	LAS FECHAS DE ACTUACIÓN DEBE SER CONCRETAS CON EL FORMATO DD-MM-AAAA
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
	APORTAR CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL
	APORTAR CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL
	APORTAR CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384626

NOMBRE ENTIDAD:

JOSE ANGEL LUPIÓN MARTÍN

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	APORTAR RETA
ACREDITACION CONDICION DE PYME	APORTAR IRPF 2018 Y 2019
ALTA ACTIVIDAD	LA FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL INDICADA EN LA SOLICITUD NO COINCIDE CON LA DEL CERTIFICADO DEL CENSO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS.SUBSANAR O ACLARAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS HACIENDA ESTATAL Y AUTONOMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384637

NOMBRE ENTIDAD:

ANTONIA MARÍA GÓMEZ PERIÑÁN

1. APARTADOS SOLICITUD			
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE			
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:		
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA		
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME			
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:		
ACREDITACION CONDICION DE PYME	APORTAR DECLARACION IRPF 2018		
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA		
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES		
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA		
2. MEMORIA DESCRIPTIVA			
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:		
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA		
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA			
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR		
PERTENENCIA ASOCIACION COMERCIANTES	APORTAR JUSTIFICANTES ESTAR AL CORRIENTE PAGO DE CUOTA		
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR		
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS HACIENDA ESTATAL Y AUTONOMICA	APORTAR		



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384647

NOMBRE ENTIDAD:

ANA MARIA GARRON CAMACHO

1. APARTADOS SOLICITUD			
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE			
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:		
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME			
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:		
ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA EMPRESA	APORTAR DECLARACION ANUAL DE IVA 2019		
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO ACREDITATIVO ACTIVIDAD PRINCIPAL		
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019		
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA		
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES		
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA		
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR		
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS HACIENDA ESTATAL Y AUTONOMIC	APORTAR		
2. MEMORIA DESCRIPTIVA			
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:		
PRESUPUESTO	NO HA PUESTO EL TOTAL DE LA CANTIDAD SOLICITADA.CORREGIR O SUBSANAR		
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA		
3. ANEXOS			
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR		
ANEXO V	APORTAR		



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1384652  
NOMBRE ENTIDAD: DULDICA SL

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
REPRESENTANTE	ACTA MANIFESTACIÓN TITULARIDAD DE 3/12/19; M. TERESA OCAÑA MOLTO 51% DE PARTICIPACIÓN Y ANA D. CABELLO ROMERO 49% EN DUDILCA. NO APORTA ESCRIT. CONSTITUCION NI ESTATUTOS
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD EMPRESA	LA INVERSIÓN VA DIRIGIDA A LA ACTIVIDAD 979.2 PRESTACION DE SERVICIOS DE ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DADA DE ALTA EL 1/1/2020. ACLARAR/SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	LA TIENDA DE MAY ES LA PLATAFORMA DE E-COMERCE DE MAY EVENTOS, UNA EMPRESA DE ORGANIZACIÓN DE EVENTOS. OBJETIVO IMPULSAR ECOMERCE DE ESTA EMPRESA
OBJETO	EMPRESA DE ORGANIZACIÓN DE EVENTOS (BODAS) NO ES COMERCIO MENOR, POR TANTO EL OBJETO NO ES SUBVENCIONABLE.
ESFUERZO INVERSOR	IMPORTES INCOMPLETOS
DESCRIPCIÓN	DEBE ESPECIFICAR ESTABLECIMIENTO/ACTIVIDAD DESTINO DE LAS ACTUACIONES
OBJETO	YA EXISTE LA PAGINA WEB <a href="http://www.mayeventos.es">www.mayeventos.es</a> donde consultar el objeto. JUSTIFICAR FECHA DE CREACIÓN DE LA PÁGINA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IS 2018	ACT. PRINCIPAL C.MENOR no aparece Ana D. Cabello Romero. ACLARAR/SUBSANAR
IVA 2019	C.MENOR no aparece Ana D. Cabello COMO PARTÍCIPE. ACLARAR/SUBSANAR
	YA EXISTE LA PAGINA WEB <a href="http://www.mayeventos.es">www.mayeventos.es</a> donde consultar el objeto.

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384655

NOMBRE ENTIDAD:

MARGARITA DEL PRÉSTAMO ROMÁN

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
ACOMPAÑA CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA SIN IBAN. APORTAR	
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO	INCLUYE IVA Y RECARGO DE EQUIVALENCIA. SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	DETALLAR PRECIOS UNITARIOS



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384657

NOMBRE ENTIDAD:

JESÚS MORENO SALVATIERRA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR ÚLTIMA DECLARACIÓN IVA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
	APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUANTA BANCARIA INCLUYENDO IBAN
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1384701  
**NOMBRE ENTIDAD:** MIGUEL ÁNGEL FARIA TEJERO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADOS EN SOLICITUD	NO PUEDE SER CERO (INCLUIR AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
9.4 DISTINTIVO EMPRESA MATERIA IGUALDAD	NO MARCA NINGUNA DE LAS CASILLAS
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
7 CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1384712

**NOMBRE ENTIDAD:**

MARÍA TERESA JIMÉNEZ NIETO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO COINCIDE EL NÚMERO DE EPÍGRAFE SOLICITUD CON EL CERTIFICADO IAE. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUANTA BANCO



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1384723

**NOMBRE ENTIDAD:**

MARÍA VANESA GÓMEZ LUCÍA

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1384732  
**NOMBRE ENTIDAD:** JUAN CHACÓN CORTES

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS TITULAR	NO APORTA NINGUNA DOCUMENTACIÓN ACREDITACIÓN PERSONALIDAD
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
TRABAJADORES	EL NÚMERO INDICADO EN SOLICITUD NO PUEDE SER 0. INCLUIR AL AUTÓNOMO
IAE	EL IAE NO COINCIDE CON EL ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1384739

**NOMBRE ENTIDAD:**

JUAN ANTONIO LOBO GONZÁLEZ

**1. APARTADOS SOLICITUD****BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME**

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYACA1384780

**NOMBRE ENTIDAD:**

FRANCISCO MANUEL DOMÍNGUEZ ARANEGAS

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR DNI VIGENTE

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	SUBSANAR ERROR EN LOS PORCENTAJES DE LA SUBVENCIÓN

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384828

NOMBRE ENTIDAD:

FÁTIMA CANCA AREVALO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LA PYME	SUBSANAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES MÍNIMO ES 1 (EL TRABAJADOR AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMO
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1384836

**NOMBRE ENTIDAD:**

ANA MARÍA CHACÓN FERNÁNDEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384879

NOMBRE ENTIDAD:

NOELIA RAMOS MEDINA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	FALTA PROVINCIA EN SOLICITUD
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTO CON REFERENCIA O NUMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRE Y NIF DE CLIENTE Y PROVEEDOR
FACTURA	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384956

NOMBRE ENTIDAD:

SONIA MATABUENA CORREA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ASOCIACIÓN	NO ACREDITA ESTAR AL CORRIENTE DEL PAGO DE LAS CUOTAS NI LA FINALIDAD DE LA ASOCIACIÓN.
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ANEXO I	APORTAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	DEBE DETALLAR Y CUANTIFICAR LOS CONCEPTOS Y SU IMPORTE



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1384975

NOMBRE ENTIDAD:

MIGUEL MORENO ROLDÁN

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385014

NOMBRE ENTIDAD:

LIDIA GARCÍA RODRÍGUEZ

**1. APARTADOS SOLICITUD****BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME**

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
VIGENCIA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	APORTAR VIDA LABORAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

**2. MEMORIA DESCRIPTIVA**

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385070

**NOMBRE ENTIDAD:**

SUSANA DELGADO MIGUEL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	COMPLETAR IMPORTES
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
ANEXO I APARTADO 8	LA CANTIDAD INVERSIÓN NO COINCIDE CON EL PRESUPUESTO PRESENTADO
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	NO APARECEN LOS DATOS DEL SOLICITANTE



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385162

**NOMBRE ENTIDAD:**

ISMAEL VERDUGO VÁZQUEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	CERTIFICADO IAE APARECEN OTROS EPÍGRAFES ALTA QUE NO ESTÁN SOLICITUD. COMPLETAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
ANEXO I	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	APORTAR CERTIFICADO RECIENTE TITULARIDAD CUENTA BANCARIA



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1385167

NOMBRE ENTIDAD: MANISA MARKET S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUD	RELLENAR MUNICIPIO Y PROVINCIA EN SOLICITUD
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	APORTAR PRESUPUESTOS O FACTURAS PROFORMA DE LOS GASTOS PREVISTOS
	LOS APORTADOS ESTAN ILEGIBLES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385170

NOMBRE ENTIDAD:

COMERCIAL JOSÉ LUIS TROITIÑO S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN	APORTAR TARJETA NIF EMPRESA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ADHESIÓN SISTEMA ARBITRAL	APORTAR CERTIFICACION DE LA JUNTA ARBITRAL DE CONSUMO QUE ACREDITE LA ADHESION AL SISTEMA ARBITRAL DE CONSUMO
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION RESPONSABILIDAD
ANEXO I	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385196

NOMBRE ENTIDAD:

RAFAEL FÁBREGAS CUEVAS

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUD	RELLENAR MUNICIPIO Y PROVINCIA EN LA SOLICITUD
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION RESPONSABILIDAD
ANEXO I	APORTAR MODELO VIGENTE PARA ESTA CONVOCATORIA

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385205

NOMBRE ENTIDAD:

MUEBLES Y ELECTRODOMÉSTICOS ZAMUDIO,S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR. ACTA, ESCRITURA O DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO ANTERIOR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE 2019
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO PERMANENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES	CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LA ASOCIACIÓN DE COMERCIANTE
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	SUBSANAR. EXISTEN CONCEPTOS QUE SE INDICAN EN LOS PRESUPUESTOS Y NO ESTAN DETALLADOS EN LA MEMORIA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR. DEBEN DE INDICAR EL NIF DEL PROVEEDOR Y DEL CLIENTE
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385234

NOMBRE ENTIDAD:

NÁUTICA LOS VARALES S.L.U.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PODER	PODERES OTORGADOS AL REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	JUSTIFICANTE PAGO ULTIMO RECIBO IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	INDICAR CALENDARIO DE EJECUCIÓN INICIO Y FINAL EN FORMATO DD/MM/AAAA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385237

**NOMBRE ENTIDAD:**

CENTRO DE RECOGIDA DE RESIDUOS BAJO GUADALQUIVIR S.L

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PYME	APORTAR ESCRITURAS Y ESTATUTOS
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR NIF EMPRESA Y REPRESENTANTE
ACREDITACIÓN PODERES REPRESENTANTE	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS AL REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA	
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385258

NOMBRE ENTIDAD:

JESICA GUERRERO MESA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SEGURIDAD SOCIAL	NO ESTA AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PAGO RECIBO IAE	JUSTIFICANTE PAGO ULTIMO RECIBO IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
NO COINCIDE EL IBAN DE LA SOLICITUD CON EL CERTIFICADO APORTADO. SUBSANAR	
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOSTENIBILIDAD	CONCRETAR MAS EXACTAMENTE LAS MEDIDAS DE SOSTENIBILIDAD
ACCESIBILIDAD	DESARROLLAR MAS LAS MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD
CALENDARIO	INDICAR CALENDARIO ESTIMADO DE EJECUCION FECHA INICIO Y FINAL, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	PRESUPUESTO NO ESTA DESGLOSADO. SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION RESPONSABLE



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385302

NOMBRE ENTIDAD:

MANUELA PARRADO GONZÁLEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO V	SUBSANAR Y APORTAR
ANEXO II	SUBSANAR Y APORTAR, DETALLAR PERÍODO DE EJECUCIÓN INICIO Y FIN EN FORMATO DIA/MES/AÑO
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONOMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO NUM. MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGOS CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385321

**NOMBRE ENTIDAD:**

JOSÉ MANUEL ALCEDO CONEJO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	LA FECHA INICIO ACTIVIDAD PRINCIPAL NO COINCIDE LA DE ALTA EN IAE 651.1 alta 11/05/2020, en solicitud 01/03/1986. SUBSANAR/ACLARAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO II	SUBSANAR Y COMPLETAR PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	SUBSANAR DEBE CONTENER LOS REQUISITOS MÍNIMOS DEL DECRETO DE FACTURAS
PRESUPUESTOS	APORTAR PRESUPUESTOS O FACTURAS PROFORMA DESGLOSADOS
ALTA RETA	APORTAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGOS CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385326

NOMBRE ENTIDAD:

ALEJANDRO EMILIANO QUIRÓS SÁNCHEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD EMPRESA	SUBSANAR/EN SOLICITUD IAE 644.1 Y ACTIVIDAD PRINCIPAL 659.9
ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACREDITAR
ACREDITAR CONDICION PYME	APORTAR DECLARACION IRPF AÑOS 2018 Y 2019
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO	
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
BLOQUE 10	ACLARAR/SUBSANAR, NO COINCIDE EL IMPORTE SOLICITADO CON LOS PRESUPUESTOS APORTADOS NI CON EL ANEXO I
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR SUBSANADO, NO COINCIDE CON SOLICITUD NI PRESUPUESTO
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	APORTAR DETALLADO POR ACTUACIÓN, CONCEPTO Y PRECIO UNITARIO, NO COINCIDE CON LO SOLICITADO. DEBEN CONTENER LOS DATOS MÍNIMOS DEL DECRETO DE FACTURAS.
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA DE TODOS LOS CÓDIGOS CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
RETA	APORTAR ALTA EN RETA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385349

NOMBRE ENTIDAD:

MIGUEL ANGEL RISTORI VALENZUELA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2	FECHA DE ALTA NO COINCIDE CON CERTIFICADO IAE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	FECHA DE ALTA NO COINCIDE CON CERTIFICADO IAE. SUBSANAR/ACLARAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
NO TENER DEUDAS TRIBUTARIAS ESTATAL O AUTONÓMICAS NI CON LA SEGURIDAD SOCIAL	
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385359

NOMBRE ENTIDAD:

LUCÍA QUIROS CUESTA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
NOMBRE ENTIDAD	CORREGIR APELLIDO
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD	FECHA ALTA NO ES EXACTA A LA DEL CERTIFICADO IAE. ACLARAR/SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
ANEXO I	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	NO APORTA PRESUPUESTO O FACTURA PROFORMA EN ANEXO QUE PRESENTA NO COINCIDE LA CANTIDAD CON LA SOLICITUD



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385390

NOMBRE ENTIDAD:

SHEILA CALVO RODRÍGUEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	APORTAR IAE. NO COINCIDE EL DOMICILIO DEL IAE CON EL DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO. ACLARAR/SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR ÚLTIMA DECLARACIÓN IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR VIDA LABORAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA, ORIGINAL CON FIRMA Y SELLO	
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385400

**NOMBRE ENTIDAD:**

CARMEN MARIA TRUJILLO MELERO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
MEMORIA	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTO O FACTURA PROFORMAS DE LOS GASTOS PREVISTOS PARA EL PROYECTO



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385405

NOMBRE ENTIDAD:

COMERCIO INTEGRAL ANDALUZ, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
IMPORTE	SUBSANAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN PARA ESTA MODALIDAD NO PUEDE SUPERAR LOS 6.000,00€
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	DECLARACIÓN IRPF DE 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUDES PARA DESARROLLO DE PROYECTOS A EN OTRAS PROVINCIAS	SUBSANAR. DEBE INDICAR SI HA SOLICITADO LA SUBVENCIÓN EN OTRAS PROVINCIAS QUE NO SEA CÁDIZ
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	SUBSANAR EL PORCENTAJE DE LA SUBVENCIÓN
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR. DEBEN DE INDICAR EL NIF TANTO DEL PROVEEDOR COMO DEL CLIENTE
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385461

NOMBRE ENTIDAD:

VIRGINIA BERCIANO CUEVAS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMO
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR. DEBEN DE INDICAR LOS DATOS DEL PROVEEDOR Y DEL CLIENTE (NOMBRE, NIF Y DOMICILIO)
PRESUPUESTO	SUBSANAR DEBEN DE INDICAR EL % DE IVA, ASÍ COMO SU IMPORTE
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTÓNOMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385463

NOMBRE ENTIDAD:

VIRGINIA DE LA ROSA PEREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR LA FECHA DE ALTA NO SE CORRESPONDE CON EL CERTIFICADO DE IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMO
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385476

**NOMBRE ENTIDAD:**

DIAZ QUINTANA S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PODERES REPRESENTANTE	ACREDITACIÓN PODERES OTORGADOS AL REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
OMNISCANALIDAD	JUSTIFICACIÓN DEL APARTADO DE OMNISCANALIDAD INSUFICIENTE. SUBSANAR.
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385485

**NOMBRE ENTIDAD:**

MARIA LOURDES JUANIS ALONSO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385501

NOMBRE ENTIDAD:

ANTONIO CHINCOA MUÑOZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITAR CONDICION DE PYME	APORTAR RETA
ACREDITAR CONDICION DE PYME	APORTAR IRPF DE LOS AÑOS 2018 Y 2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO ESTABLECIMIENTO	LA ACTUACIÓN SE VA A REALIZAR EN EL DOMICILIO FISCAL Y NO EN ESTABLECIMIENTO COMERCIAL
ACTUACIONES	SE SOLICITAN ACTUACIONES EN DOMICILIO FISCAL Y PARA LA FURGONETA. LA PRIMERA NO SUBVENCIONABLE
ACTUACIONES	LA ACTUACIÓN EN COMERCIO AMBULANTE (FURGONETA) NO ALCANZA LOS 1500€ Y CONTIENE ELEMENTOS NO SUBVENCIONABLES
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	SE SOLICITAN ACTUACIONES EN DOMICILIO FISCAL. EL SOLICITANTE NO TIENE ESTABLECIMIENTO ABIERTO EN ESTE LUGAR, DE ACUERDO AL ALTA EN IAE
ANEXO I	SUBSANAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	APORTAR PRESUPUESTO DESGLOSADO POR ACTUACIÓN EN COMERCIO AMBULANTE



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385507

**NOMBRE ENTIDAD:**

ANTONIO LEAL RODRÍGUEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITAR CONDICIÓN PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO	
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	EL PROYECTO NO DESCRIBE LA NECESIDAD DE HARDWARE: ORDENADOR, IMPRESORA LÁSER.
MATERIAL FUNGIBLE	NO SUBVENCIONABLE
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	SUBSANAR/JUSTIFICAR LA NECESIDAD DE LOS EQUIPOS HARDWARE. MATERIAL FUNGIBLE NO SUBVENCIONABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR/CONTIENE ELEMENTOS NO SUBVENCIONABLES Y NO INDICA EL LUGAR DE ACTUACIÓN
RETA	APORTAR ALTA RETA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONOMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO NUM. MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGOS CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385511

**NOMBRE ENTIDAD:**

FRANCISCO JAVIER MILLÁN TORNERO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITAR CONDICION PYME	APORTAR IRPF 2018 Y 2019
ACREDITAR CONDICION PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGOS CUENTA DE COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES O CERTIFICADO DE NO TRABAJADORES
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	NO DESGLOSADA NI VALORADA POR UNIDADES Y CONCEPTOS. SUBSANAR
ANEXO I	CONCRETAR PERIODO DE EJECUCIÓN INICIO Y FIN EN FORMATO DIA/MES/AÑO
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
ANEXO I	DEBERÁ APORTAR CONFORME A LA CONVOCATORIA
PRESUPUESTO	SUBSANAR. DEBERÁ APORTARLO VALORADO POR UNIDADES Y CONCEPTOS
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
RETA	APORTAR ALTA EN RETA
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO NUM. MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME NUM. MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO A UN PERIODO DE 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385520

NOMBRE ENTIDAD:

ROCIO MUÑOZ GARCÍA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APOTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA138554

NOMBRE ENTIDAD:

MANUEL PÉREZ RODRIGO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
NOMBRE ENTIDAD:	CORREGIR APELLIDO EN LA SOLICITUD
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA	
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
MEMORIA ANEXO I	LOS PORCENTAJES NO ESTÁN CORRECTOS LOS PONE SOBRE EL TOTAL, NO SOBRE LO QUE SOLICITA
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS/ FACTURAS	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385591

**NOMBRE ENTIDAD:**

ANTONIO CARRASCO SÁNCHEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ASOCIACION	APORTAR CERTIFICADO DE ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE EN EL QUE SE ESPECIFIQUE LA ANTIGÜEDAD, QUE ESTÁ AL CORRIENTE DEL PAGO DE LAS CUOTAS Y SE ACREDITE QUE LA ASOCIACIÓN TIENE ENTRE SUS FINES LA DEFENSA DE LOS INTERESES DEL COMERCIO.
CONSUMO	APORTAR CERTIFICACIÓN DE ADHESIÓN A LA JUNTA ARBITRAL DE CONSUMO
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR LA FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
FACTURA PROFORMA	APORTAR FACTURA PROFORMA DESGLOSADA.



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385642

NOMBRE ENTIDAD:

IRENE BARROSO SANCHEZ

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR VIDA LABORAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR ÚLTIMA DECLARACIÓN IVA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385653

NOMBRE ENTIDAD:

AQUALAR PISCINAS S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACION DE LA PERSONALIDAD	APORTAR ESCRITURA CONSTITUCIÓN, ESTATUTOS Y ACUERDOS SOCIALES DE MODIFICACIÓN COMPLETOS
ACREDITACION DE LA REPRESENTACION	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS
ACREDITACION DE LA REPRESENTACION	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	NO CUMPLIMENTA TODOS LOS CÓDIGOS IAE. SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
INCLUIR TELÉFONO	
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	INCOMPLETA Y ERRÓNEA. DEBE APORTAR ANEXO I.
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR DESGLOSADO



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385679

**NOMBRE ENTIDAD:**

JOSE JOAQUÍN LEAL DE LA FLOR

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTAS IAE	NO APARECE EN LA SOLICITUD UNO DE LOS CÓDIGOS EN ALTA IAE. COMPLETAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	POCO LEGIBLE VOLVER A PRESENTAR
ANEXO I	POCO LEGIBLE (LOS IMPORTES SOLICITADOS NO SE VEN BIEN). VOLVER A PRESENTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385740

**NOMBRE ENTIDAD:**

GASTROKOOK OBRADOR ARTESANO S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR
ACREDITACIÓN ENTIDAD	APORTAR CIF EMPRESA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CÓDIGOS IAE	NO ESTÁN CORRECTAMENTE EN LA SOLICITUD
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PERTENENCIA ASOCIACIÓN	NO ACREDITA PERTENECE ASOCIACIÓN AMEP. APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385747

NOMBRE ENTIDAD:

TABANCO EL PASAJE SLU

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
reconocimientos	no son comerciales
RECONOCIMIENTOS	LOS DOCUMENTOS SE REFIEREN A LAS ACTIVIDADES DE ENOTURISMO 2018 Y UNA PUBLICACION EN REVISTA DE VINOS, CUANDO ESTABA EN ALTA EN OTRA ACTIVIDAD NO SUBVENCIONABLE
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR
ANEXO V	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1385933

**NOMBRE ENTIDAD:**

MANUELA TORO CABALLERO

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	PRESENTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385958

NOMBRE ENTIDAD:

FRANCISCO JAVIER GOMEZ RIVERA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	LA FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL NO COINCIDE CON EL ALTA EN IAE. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA	
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/ AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	COMPLETAR/ACREDITAR EL OBJETO DE LA SUBVENCIÓN
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR EN DETALLE



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1385969

NOMBRE ENTIDAD:

PESCADOS MARTIN SANCHEZ SL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACION PERSONALIDAD	APORTAR ESCRITURA DE CONSTITUCION, ESTATUTOS Y ACUERDOS SOCIALES DE MODIFICACION, COMPLETOS
REPRESENTACIÓN	APORTAR ESCRITURA CONDICIÓN REPRESENTANTE Y PODERES OTORGADOS, COMPLETOS
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	INFORMACIÓN INCOMPLETA, DEBE CONSIGNAR TODOS LOS CÓDIGOS DE ALTA EN IAE
ACREDITACION ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR JUSTIFICANTE DE PAGO LOS ULTIMOS RECIBOS IAE
ACREDITACION ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACION ANUAL DE IVA DEL AÑO ANTERIOR
ACRED.COND.PYME	APORTAR DECCLARACION IS 2018 Y 2019
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ASOCIACIÓN	INCOMPLETA NO ACREDITA INTERESES COMERCIALES MINORISTA
RECONOCIMIENTOS	EL APORTADO ES LA AUTORIZACIÓN DE OPERADOR DE MARCA, NO DE MÉRITOS O RECONOCIMIENTOS. SUBSANAR/ACLARAR
CALIDAD	EL CERTIFICADO APORTADO ES PARA OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA, NO PARA LA COMERCIAL
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR DESGLOSADO Y CUMPLIMENTADO CON LOS REQUISITOS MÍNIMOS DE FACTURA
NIF	APORTAR
CERT. ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIG. TRIBUTARIAS ESTATAL Y AUTONOMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

FIRMADO POR	MARÍA LUISA REAL PRADO	05/02/2021 14:18:30	PÁGINA 96/320
VERIFICACIÓN	GAE4U678C1QDQAGH0cBFxg7ic7TZW+	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1386003

**NOMBRE ENTIDAD:**

AUXILIADORA GALLEGO CANO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESFUERZO INVERSOR	NO ESTÁ CUMPLIMENTADO CORRECTAMENTE NO APLICA LOS PORCENTAJES CON LAS CANTIDADES INICIALES Y TAMPOCO TOTALIZA LA CANTIDAD. SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386004

NOMBRE ENTIDAD:

JESÚS JIMENEZ REYES

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
NO COINCIDE EN NÚMERO DE CUENTA CON EL DE LA SOLICITUD. SUBSANAR	
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESFUERZO INVERSOR	NO CUMPLIMENTA LOS PORCENTAJES SOLICITADOS
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1386034

**NOMBRE ENTIDAD:**

JOSE GABRIEL SALAZAR REGATO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
JUSTIFICACION PAGO IAE	APORTAR JUSTIFICANTE DEL PAGO DEL ULTIMO RECIBO DEL IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	CONCRETAR SUBVENCION SOLICITADA EN ANEXO I MEMORIA.DISCREPANCIA DE CANTIDADES CON FACTURA PRESENTADA. SUBSANAR/ACLARAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1386075

**NOMBRE ENTIDAD:**

JOSÉ ANTONIO PANTOJA GARRIDO

BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	JUSTIFICANTE DE PAGO ÚLTIMO RECIBO IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ADHESIÓN SISTEMA ARBITRAL	FALTA CERTIFICADO DE ADHESIÓN A SISTEMA ARBITRAL DE CONSUMO
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
I	APORTAR ANEXO I MODELO DE MEMORIA DESCRIPTIVA
V	APORTAR ANEXO V DECLARACIÓN RESPONSABLE



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1386076

**NOMBRE ENTIDAD:**

ANTONIO TORRENTE GALLEGO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	JUSTIFICANTE PAGO ULTIMO RECIBO IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	PROYECTO INCOMPLETO. SUBSANAR
7. CALENDARIO	CONCRETAR EL CALENDARIO DE EJECUCION Y LA FECHA DE INICIO EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	DECLARACIÓN RESPONSABLE. APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386093

NOMBRE ENTIDAD:

MARIA DOLORES MANZORRO BUTRON

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ASOCIACIÓN	INCOMPLETA, EL CERTIFICADO NO ACREDITA EL INTERÉS COMERCIAL, NI SI ESTÁ AL CORRIENTE DE PAGO
EMPLEO ESTABLE	APORTAR INFORME PROMEDIO TRABAJADORES ALTA DE LOS 24 MESES ANT. A SOLICITUD O CERTIFICADO NEGATIVO
SISTEMA ARBITRAL	INCOMPLETO NO ACREDITA EL CARÁCTER INDEFINIDO Y SIN LIMITACIONES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386127

NOMBRE ENTIDAD:

JUAN CARLOS PEREZ MEJIAS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO APARECE EN LA SOLICITUD TODOS LOS EPÍGRAFES INSCRITO SEGÚN CERTIFICADO IAE. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ANEXO I	NO VISIBLE. VOLVER A APORTAR
ESFUERZO INVERSOR	NO CUMPLIMENTA LOS IMPORTES NI EL PORCENTAJE SOLICITADO
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1386130

**NOMBRE ENTIDAD:**

FRANCISCA ARACENA FLORIDO

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO I	CUMPLIMENTAR DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO
ESFUERZO INVERSOR	COMPLETAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1386140

**NOMBRE ENTIDAD:**

CARMEN RODRÍGUEZ MONTES

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PERTENENCIA ASOC. CHICLANA GUÍA EMPRESA	APORTAR CERTIFICADO DE ASOCIACIÓN
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
FACTURA	CORREGIR EN ANEXO I EL APARTADO 8. NO COINCIDE LA FACTURA CON LA MEMORIA APORTADA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1386166

**NOMBRE ENTIDAD:**

ISABEL MARIA POZO ALVAREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386202

NOMBRE ENTIDAD:

PATRICIA ORIHUELA FERNÁNDEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE SE ENCUENTRA DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR ORIGINAL DEL CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO( (INCLUYENDO IBAN)	
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD	SUBSANAR. EL DOMICILIO INDICADO NO SE CORRESPONDE CON EL CERTIFICADO DE IAE
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR. LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/ MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386254  
NOMBRE ENTIDAD: DECORAKEL R&R,S.L.U.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR CAMPOS MUNICIPIO Y PROVINCIA
ACREDITACIÓN DE LA PERSONALIDAD	APORTAR ACTA, ESCRITURA O DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN
ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA AÑO ANTERIOR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	SUBSANAR ERROR EN EL CALCULO DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA EN MEJORA DE GESTIÓN 2ª
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR EXISTEN CONCEPTOS NO SUBVENCIONABLES (REPRODUCTOR, CARRO AV, MONITOR)
PRESUPUESTO	SUBSANAR LA DIRECCIÓN DE LOS PRESUPUESTOS DEBE COINCIDIR CON EL ESTABLECIMIENTO DONDE SE VAN A REALIZAR LAS ACTUACIONES
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386322

NOMBRE ENTIDAD:

NUEVA FERRETERIA SCA

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	FALTA ACREDITACIÓN PODERES OTORGADOS AL REPRESENTANTE
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	JUSTIFICANTE PAGO ULTIMO RECIBO IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	COMPLETAR ANEXO I MEMORIA (FALTAN ACCIONES Y TODO EL PROYECTO)
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION RESPONSABLE



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386354

NOMBRE ENTIDAD:

SIERRANET INFORMATICA SL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACION PERSONALIDAD	APORTAR NIF
ACREDITACION REPRESENTACION	APORTAR CERTIFICADO DE VIGENCIA DE CARGOS Y REPRESENTACIONES
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD DE LA PYME	INCOMPLETA, DEBE INDICAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE DADOS DE ALTA
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN IVA ANUAL DEL ULTIMO EJERCICIO CERRADO
CONDICION DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN DE IS DE 2018 Y 2019
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ASOCIACIÓN	INCOMPLETA, EL CERTIFICADO NO ACREDITA EL INTERÉS COMERCIAL, NI SI ESTÁ AL CORRIENTE DE PAGO DE LAS CUOTAS.
SISTEMA ARBITRAL	APORTAR
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	COMPLETAR CON DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZAN LAS ACTUACIONES
ANEXO I	COMPLETAR EL CALENDARIO DE EJECUCION DE ACTUACIONES CON INICIO Y FIN EN FORMATO DIA/MES/AÑO
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERT. ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIG. TRIBUTARIAS ESTATAL Y AUTONOMICA	APORTAR
CERT. ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIG. S.SOC.	APORTAR
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUM. MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386428

NOMBRE ENTIDAD:

FERNANDO CABEZUELO VAZQUEZ SL

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITAR PERSONALIDAD Y REPRESENTACION	APORTAR ESCRITURA DE ACUERDOS SOCIALES DE LOS ESTATUTOS, OBJETO SOCIAL Y REPRESENTACIÓN, ACTUALIZADOS
ACREDITAR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IVA
ACREDITAR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITAR CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN DE IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS CÓDIGOS CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO TRABAJADORES RESPECTO DE 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	INDICAR LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE LAS ACTUACIONES
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA

### ACRED.COND.PYME

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICA Y ESTATAL
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386578  
 NOMBRE ENTIDAD: LIBERTAD ALEXANDRA TAPIA MEDINA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	INDICAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIOS VALORACIÓN	SI APORTA DOCUMENTOS, DEBE MARCAR LA CASILLA DE LA SOLICITUD DESTINADA A ESTE CRITERIO
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO EJECUCIÓN ACTUACIONES	INDICAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LA ACTUACIONES, EN FORMATO DÍA, MES Y AÑO.
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
FACTURAS PROFORMA, FACTURAS O PRESUPUESTOS	APORTAR, FIRMADOS, CON N.º O REFERENCIA, CON IMPORTES DESGLOSADOS, INDICANDO IVA.
ACLARACIÓN VOLUNTARIA	SE INDICA EN LA SOLICITUD PERO NO LA APORTA



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386616  
NOMBRE ENTIDAD: ANA MARÍA ÁLVAREZ ÁLVAREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	INDICAR MUNICIPIO, PROVINCIA Y PAÍS
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
IAE	EXISTE OTRO EPÍGRAFE EN LA DECLARACIÓN IAE QUE NO APARECE EN LA SOLICITUD. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO EJECUCIÓN ACTUACIONES	INDICAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LA ACTUACIONES, EN FORMATO DÍA, MES Y AÑO.
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386622  
NOMBRE ENTIDAD: THWORK 3000 SL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	INDICAR MUNICIPIO, PROVINCIA Y PAÍS
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	HAY EPÍGRAFES DEL CERTIFICADO IAE QUE NO APARECEN EN LA SOLICITUD. SUBSANAR
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS ESTABLECIMIENTO	NO INDICA LA DIRECCIÓN DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD
CALENDARIO ESTIMADO EJECUCIÓN ACTUACIONES	INDICAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LA ACTUACIONES, EN FORMATO DÍA, MES Y AÑO.
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	DEBE CUMPLIMENTAR CANTIDAD INVERSIÓN, PORCENTAJE Y CANTIDAD SOLICITADA
LUGAR, FECHA Y FIRMA	NO ESTÁ FIRMADO. SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386638

NOMBRE ENTIDAD:

ANA CRISTINA MOLERO MARTINEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
APORTAR DECLARACIÓN RESPONSABLE ANEXO V	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386673

NOMBRE ENTIDAD:

FÁBRICA DE PAN SAN ANTONIO, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN REPRESENTANTE	APORTAR NIF PERSONA REPRESENTANTE Y DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS
ACREDITACIÓN PYME	APORTAR ESCRITURAS Y ESTATUTOS ACTUALIZADOS
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	DIRECCIÓN INDICADA EN MEMORIA NO COINCIDE CON LA DE NINGUNA ACTIVIDAD EN ALTA. SUBSANAR/ACLARAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	COMPLETAR IMPORTES TOTALES
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS/ FACTURAS	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386687

NOMBRE ENTIDAD:

MARÍA JOSÉ JIMÉNEZ BERMÚDEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386711

NOMBRE ENTIDAD:

ENCARNACIÓN TROYA GERENA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PERTENENCIA ASOCIACIÓN	APORTAR CERTIFICADO
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	DESARROLLAR EL PROYECTO
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386721  
 NOMBRE ENTIDAD: VICTOR BARROSO TORTI

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386725

NOMBRE ENTIDAD:

LA CALÉNDULA TIENDA, S.C.A.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR ESTATUTOS LEGALIZADOS
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR JUSTIFICANTE DE PAGO DE LOS ÚLTIMOS RECIBOS DE IAE
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD EMPRESA	DEBE INDICAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE DE ALTA
ACREDITACION ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR ULTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IVA
ACREDITACION ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
<b>ACRED.COND.PYME</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR COMPLETO EN TODOS SUS PUNTOS
ANEXO V	APORTAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERT. ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIG. TRIBUTARIAS ESTATAL Y AUTONOMICA	APORTAR
CERT. ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIG. S.SOCIAL	APORTAR
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NÚMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGOS CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

FIRMADO POR	MARÍA LUISA REAL PRADO	05/02/2021 14:18:30	PÁGINA 120/320
VERIFICACIÓN	GAE4U678C1QDQAGH0cBFxg7ic7TZW+	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386746  
NOMBRE ENTIDAD: LAURA MARÍA GALLEGO CABEZAS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	DOCUMENTO ACREDITATIVO DE ACTIVIDAD COMERCIO AMBULANTE Y DE LAS LICENCIAS MUNICIPALES AUTORIZADAS
IAE	EXISTE UN EPÍGRAFE DADO DE ALTA QUE NO APARECE EN LA SOLICITUD. SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR VIDA LABORAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO EJECUCIÓN ACTUACIONES	INDICAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LA ACTUACIONES, EN FORMATO DÍA, MES Y AÑO.
ESTABLECIMIENTO	EL MODELO APORTADO NO ESTÁ COMPLETO FALTA LA PÁGINA DONDE APARECE LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	EL MODELO APORTADO NO ESTÁ COMPLETO FALTA LA PÁGINA DONDE APARECE LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386752

NOMBRE ENTIDAD:

CRISTOBALINA PEREZ OLIVA

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	INDICAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	EXISTE UN EPÍGRAFE DADO DE ALTA QUE NO APARECE EN LA SOLICITUD. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO EJECUCIÓN ACTUACIONES	INDICAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LA ACTUACIONES, EN FORMATO DÍA, MES Y AÑO.
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386774

NOMBRE ENTIDAD:

CLAUDIA MARIA NOREÑA AGUIRRE

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUD	RELLENAR EN SOLICITUD MUNICIPIO Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
ANEXO I	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO/ FACTURA	APORTAR (ALBARÁN NO VÁLIDO)



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386777

NOMBRE ENTIDAD:

ANTONIO PEÑA RODRÍGUEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA). EL VOLUMEN DE NEGOCIO DE LOS DOS EJERCICIOS INDICADOS EN SOLICITUD NO PUEDE SER 0. SUBSANAR.
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
GESTIÓN CALIDAD	APORTAR CERTIFICADO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD IMPLANTADO CON ANTERIORIDAD A LA PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA Y VIGENTE
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386784  
 NOMBRE ENTIDAD: BLAS ORREQUIA GONZÁLEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR. DEBE INDICARSE EL NÚMERO O REFERENCIA DLE PRESUPUESTO Y EL NIF DEL PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTÓNOMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386786

NOMBRE ENTIDAD:

NOVACENTER DEL SUR,S.L.U.

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS AL REPRESENTANTE

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	EL EPÍGRAFE 653,1 QUE INDICA EN LA SOLICITUD NO SE CORRESPONDE CON NINGUNO DE LOS EPÍGRAFES EN LOS QUE SE ENCUENTRA DADO DE ALTA
DATOS PYME	COMPLETAR LA FECHA DE ALTA DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO ANTERIOR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE 2018

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR MODELO MEMORIA DESCRIPTIVA (ESTÁ ESTÁ MAL ESCANEADO)
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	ESPECIFICAR SI ES PRESUPUESTO, FACTURA PROFORMA O FACTURA
PRESUPUESTO	SUBSANAR: DEBE INDICAR REFERENCIA O NÚMERO
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386791

NOMBRE ENTIDAD:

SINEAD DANIELL CECILLIA MCDERMOTT

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR VIDA LABORAL
--	----------------------

ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR ÚLTIMO IVA
--	--------------------

ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
--	--------------

INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
------------------------	---

CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
------------------------------------	--

CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
------------------------	---

CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
------------------------------	---

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
-------	-------------------------

ANEXO I	APORTAR MODELO VIGENTE (PRESENTA UN MODELO DE OTRA CONVOCATORIA)
---------	--

ANEXO V	APORTAR
---------	---------

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
-----------	---



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386799  
 NOMBRE ENTIDAD: CECILIA HERRERA LOZANO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386808

NOMBRE ENTIDAD:

CARRUSEL JUGUETES S.L.U.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR LAS FECHAS DE INICIO Y FINAL DEL CALENDARIO DE EJECUCIÓN EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

FIRMADO POR	MARÍA LUISA REAL PRADO	05/02/2021 14:18:30	PÁGINA 129/320
VERIFICACIÓN	GAE4U678C1QDQAGH0cBFxg7ic7TZW+	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386815

NOMBRE ENTIDAD:

RAMÓN MOYA JIMENEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
RETA	APORTAR ALTA
ACRED.COND.PYME	APORTAR IRPF 2018 Y 2019
ACREDITAR ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACRED.COND.PYME	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	ACLARAR EL CONCEPTO INVERSIÓN DIRECTA EN PUBLICIDAD POR CONCEPTO Y PRECIO UNITARIO.
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERT. ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIG. TRIBUTARIAS ESTATAL Y AUTONOMICA	APORTAR
CERT. ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIG. S.SOCIAL	APORTAR
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGOS CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
PRESUPUESTO	APORTAR DESGLOSADO POR CONCEPTOS Y PRECIOS UNITARIOS
OTRAS SUBVENCIONES	APORTAR RESOLUCIÓN DE LAS DECLARADAS EN SOLICITUD



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

FIRMADO POR	MARÍA LUISA REAL PRADO	05/02/2021 14:18:30	PÁGINA 130/320
VERIFICACIÓN	GAE4U678C1QDQAGH0cBFxg7ic7TZW+	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386855  
 NOMBRE ENTIDAD: FRANCISCO JAVIER GARCÍA BERMÚDEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	FECHA DE ALTA IAE NO CORRESPONDE CON ALTAS EFECTIVAS. SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DISTINTIVO EMPRESARIAL EN MATERIA DE IGUALDAD	DEBE MARCAR ALGUNA DE LAS CASILLAS DESTINADAS A TAL FIN EN LA SOLICITUD
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO EJECUCIÓN ACTUACIONES	INDICAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LA ACTUACIONES, EN FORMATO DÍA, MES Y AÑO.
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386857  
NOMBRE ENTIDAD: FERRETERIA DEALPE S.L.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUD	RELLENAR EN SOLICITUD MUNICIPIO Y PROVINCIA
ACREDITACIÓN PYME	APORTAR ESCRITURAS Y ESTATUTOS ACTUALIZADOS
ACREDITACIÓN PODERES REPRESENTANTE	APORTAR ACREDITACIÓN DE LOS PODERES OTORGADOS POR EL REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	REVISAR LA CANTIDAD DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA. (Solicitan 6000 euros pero la suma es 5700)
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386868  
NOMBRE ENTIDAD: EVA MANZANARES MARQUEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA IBAN	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
ESTABLECIMIENTO	LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE LAS ACTUACIONES NO COINCIDE CON LA DEL ALTA EN RETA PARA LA ACTIVIDAD SUBVENCIONABLE
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386876  
 NOMBRE ENTIDAD: MAQUINARIAS VELA, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR DIRECCIÓN COMPLETA
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	SUBSANAR ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN, LA QUE APORTA PERTENECE A LA EMPRESA EXCAVACIONES VELA,S.L.
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO ANTERIOR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE SE VA A DESARROLLAR EL PROYECTO	SUBSANAR INDICAR EL DOMICILIO DONDE SE VAN A REALIZAR LAS ACTUACIONES (EL QUE INDICA NO COINCIDE CON EL QUE CONSTA EN ALTA EN IAE)
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386904

NOMBRE ENTIDAD:

GUILLERMO PAZ LADRÓN DE GUEVARA FERNÁNDEZ

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR LA FECHA DE ALTA DE LA EMPRESA (NO SE CORRESPONDE CON EL ALTA EN IAE)
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUDES PARA DESARROLLO DE PROYECTOS A EN OTRAS PROVINCIAS	COMPLETAR SI HA SOLICITADO LA SUBVENCIÓN EN OTRAS PROVINCIAS
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
-------	-------------------------

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
FACTURA PROFORMA PRESUPUESTO	SUBSANAR INDICAR LA BASE IMPONIBLE COMPLETAR EL NIF DEL PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

FIRMADO POR	MARÍA LUISA REAL PRADO	05/02/2021 14:18:30	PÁGINA 135/320
VERIFICACIÓN	GAE4U678C1QDQAGH0cBFxg7ic7TZW+	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386920

NOMBRE ENTIDAD:

CLAUDIO SEBASTIÁN VENEGAS FLORES

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	FALTA ANEXO V DECLARACION RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386922

NOMBRE ENTIDAD:

FRANCISCO JAVIER VARELA MONGE

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR DNI EN VIGOR
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1386941  
 NOMBRE ENTIDAD: LOLA´S ROCRUES,S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR. TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR. ACTA, ESCRITURA O DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR ESTATUTOS DE LA SOCIEDAD (Y MODIFICACIÓN DE LOS MISMOS, EN SU CASO, DEBIDAMENTE LEGALIZADOS).
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR COMPLETO EL DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR ORIGINAL DEL CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTOS CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES Y NIF CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386963

NOMBRE ENTIDAD:

WIRSOM SHOPPING CENTER SL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	COMPLETAR EN SOLICITUD TODOS LOS IAE EN ALTA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1386985

NOMBRE ENTIDAD:

MANUEL CABALLERO OLIVER

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESFUERZO INVERSOR	NO COINCIDE LA CANTIDAD INDICADA EN LA SOLICITUD CON LAS SOLICITADAS EN LA MEMORIA SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	NO ESTÁ CERTIFICADO O FIRMADO POR LA ENTIDAD BANCARIA. APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387012  
NOMBRE ENTIDAD: ETIRCARNES S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
TARJETA FISCAL	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACION FISCAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PERTENENCIA ASOCIACIÓN	APORTAR CERTIFICADO PERTENENCIA ASOCIACIÓN, CON JUSTIFICANTE DE ESTAR AL CORRIENTE DEL PAGO DE LA CUOTA
GESTIÓN DE CALIDAD	APORTAR CERTIFICADO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO IBAN	APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN
ESCRITURAS	APORTAR ACTA O ESCRITURAS DE LA EMPRESA
ESTATUTOS	APORTAR ESTATUTOS DE LA EMPRESA
REPRESENTANTE	APORTAR DOCUMENTACION ACREDITATIVA CONDICION DE REPRESENTANTE
PRESUPUESTO	MODIFICAR DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO EN LAS FACTURAS. NO COINCIDE CON LA SOLICITUD

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387045

NOMBRE ENTIDAD:

ESTHER GARCÍA MARTÍNEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR FOTOCOPIA DNI. DISCREPANCIA ENTRE EL NOMBRE DE LA SOLICITUD Y LA CONSULTA REALIZADA.
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES MÍNIMO ES 1 (EL TRABAJADOR AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO DE CONSUMO	APORTAR CERTIFICADO QUE ACREDITE LA ADHESIÓN A OTRO SISTEMA DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS DE CARÁCTER PÚBLICO
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR INDICAR EL DOMICILIO DONDE SE VAN A REALIZAR LAS ACTUACIONES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387047

NOMBRE ENTIDAD:

MANUEL BENÍTEZ ALFONSO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR MODELO MEMORIA DESCRIPTIVA. EL QUE APORTA NO ESTÁ CUMPLIMENTADO.
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
FACTURA PROFORMA	COMPLETAR EL NIF DEL PROVEEDOR
FACTURA PROFORMA	SUBSANAR CONCEPTOS POCO DETALLADOS, INDICAR LAS UNIDADES
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387050  
NOMBRE ENTIDAD: MARÍA PÉREZ MEDINA

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	PRESENTA CONCEPTOS NO SUBVENCIONABLES (SMART TV EN ZONA DE EXPOSICIÓN). ACLARAR/SUBSANAR
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
FACTURA PROFORMA	SUBSANAR. INDICAR EL DOMICILIO DONDE SE VAN A REALIZAR LAS ACTUACIONES
FACTURA PROFORMA	SE DETALLAN CONCEPTOS NO SUBVENCIONABLES (SMART TV)
FACTURA PROFORMA	DEBE ESTAR FIRMADA Y SELLADA POR EL PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387064

NOMBRE ENTIDAD:

ALVAREZ GONZALEZ MARIA ISABEL 00712645L SLNE

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PODERES REPRESENTANTE	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO PROYEC	NO ESTA JUSTIFICADA LA FACTURA DE LA ACCION 5ª COM.ELEC DE 550 EUROS. SUBSANAR/ACLARAR
CALENDARIO	DEFINIR LAS FECHAS DE INICIO Y FINAL DEL CALENDARIO DE EJECUCIÓN EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387072

NOMBRE ENTIDAD:

ANGEL DAVID MARTÍN PERNÍA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUAL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR ORIGINAL DEL CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTOS CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES Y NIF CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387093

NOMBRE ENTIDAD:

JUAN JOSÉ MONGE SERRANO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTAS IAE	COMPLETAR EN SOLICITUD TODOS LOS IAE EN ALTA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	NO COINCIDE LA DIRECCIÓN CON LA DEL EPÍGRAFE EN EL CERTIFICADO DE IAE. SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387110

NOMBRE ENTIDAD:

JOSE MANUEL MENA RUIZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN IDENTIDAD	LA PERSONA SOLICITANTE LO HACE EN SU NOMBRE (NO EN NOMBRE DE LA ENTIDAD) Y NO SE ENCUENTRA EN ALTA EN NINGUNA ACTIVIDAD. ACLARAR/SUBSANAR
ACREDITACIÓN ENTIDAD	APORTAR ESCRITURAS Y ESTATUTOS
ACREDITACIÓN PODERES OTORGADOS AL REPRESENTANTE	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387129

NOMBRE ENTIDAD:

ENCARNACIÓN ALVAREZ CORDÓN

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
DATOS ESTABLECIMIENTO	RELLENAR MUNICIPIO, PROVINCIA, CODIGO POSTAL EN DIRECCION ESTABLECIMIENTO ANEXO I
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO IBAN	APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN. EL APORTADO NO ES UNA CERTIFICACION



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387132

NOMBRE ENTIDAD:

FRANCISCO SÁNCHEZ PÉREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR ORIGINAL DEL CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO PERTENENCIA A ASOCIACIÓN COMERCIANTES	APORTAR CERTIFICADO DE LA ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE, EN EL QUE ESPECIFIQUE LA ANTIGÜEDAD QUE ESTÁ AL CORRIENTE DEL PAGO DE LA CUOTA Y SE ACREDITE QUE LA ASOCIACIÓN TIENE ENTRE SUS FINES LA DEFENSA DE LOS INTERESES DEL COMERCIO
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR DEBE DE INDICAR EL NIF DEL CLIENTE
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1387185  
**NOMBRE ENTIDAD:** DISTRICALZA,S.L.

<b>1. APARTADOS SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y LOCALIDAD
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR. TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	SUBSANAR EL % DE LA SUBVENCIÓN ES ERRÓNEO (100% DE LA INVERSIÓN SUPERA EL IMPORTE MÁXIMO DE SUBVENCIÓN SOLICITADA)
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	SUBSANAR EL IMPORTE MÁXIMO DE SUBVENCIÓN SOLICITADA NO PUEDE SER SUPERIOR A 6.000,00€
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR INDICAR NIF DEL CLIENTE
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387214

NOMBRE ENTIDAD:

SAMUEL MENDOZA CARRERO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	RELLENAR CASILLA PAIS
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
FACTURA PROFORMA	NO ESTÁ REFLEJADO EL CIF DEL ACREEDOR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387232

NOMBRE ENTIDAD:

VERDE Y BLANCA PINTURAS S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTAS ACTIVIDAD	CERTIFICADO IAE APARECE UN CÓDIGO QUE NO ESTÁ EN LA SOLICITUD. SUBSANAR
ALTAS ACTIVIDAD	LA FECHA DE ALTA ACTIVIDAD EN LA SOLICITUD NO CONCUERDA CON EL CERTIFICADO IAE. SUBSANAR/ACLARAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387258

NOMBRE ENTIDAD:

FRANCISCA CARREÑO VILLALBA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR LA FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387284  
 NOMBRE ENTIDAD: JUANA SOTO LÓPEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	SUBSANAR DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO POCO DETALLADA
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	COMPLETAR EL TOTAL DE LA INVERSIÓN
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	SUBSANAR ERROR EN EL PORCENTAJE DE SUBVENCIÓN
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	SUBSANAR SE DEBEN INDICAR EN LA INVERSIÓN TOTAL LA BASE IMPONIBLE DEL PRESUPUESTO
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO APORTADO ES INFERIOR AL IMPORTE INDICADO EN LA SOLICITUD Y EL ANEXO I
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387285  
 NOMBRE ENTIDAD: JUAN CID GONZÁLEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR EL EPÍGRAFE DE IAE QUE INDICA EN LA SOLICITUD NO SE CORRESPONDE CON LOS EPÍGRAFES DADOS DE ALTA EN EL CENSO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMO
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN DE IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
SUBSANAR EL CERTIFICADO BANCARIO DEBE INCLUIR EL CÓDIGO IBAN	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	SUBSANAR DETALLE DE LA MEMORIA (POCO DESCRIPTIVA)
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	SUBSANAR: TODOS LOS PRESUPUESTOS O FACTURAS PROFORMA DEBEN INDICAR EL NÚMERO O REFERENCIA, Y DATOS DEL CLIENTE.
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387290

NOMBRE ENTIDAD:

MIGUEL ÁNGEL MICEAS SÁNCHEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387291

NOMBRE ENTIDAD:

DANIEL GARCÍA RODRÍGUEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUD	FALTA RELLENAR EN SOLICITUD MUNICIPIO Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
FALTA DOCUMENTO ADHESION AL SISTEMA ARBITRAL DE CONSUMO	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	RELLENAR Y CONCRETAR DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO
CALENDARIO	INDICAR PLAZO DE INICIO Y FINAL DE LA EJECUCIÓN PROYECTO, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	COMPLETAR ANEXO I MODELO DE MEMORIA
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387359  
NOMBRE ENTIDAD: JUSTO PÉREZ PEREIRA

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y LOCALIDAD
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	SUBSANAR LA FECHA DE ALTA EN EL IAE NO SE CORRESPONDE CON EL CERTIFICADO IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR PRESUPUESTOS CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES Y NIF CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387379

NOMBRE ENTIDAD:

COMUNICACIONES UNIFICADAS CÁDIZ S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	RELLENAR CASILLA PAIS
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	CERTIFICADO IAE APARECE UN CÓDIGO QUE NO ESTÁ EN LA SOLICITUD LA FECHA DE ALTA ACTIVIDAD EN LA SOLICITUD NO CONCUERDA CON EL CERTIFICADO IAE
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
IMP. SOCIEDADES	APORTAR AÑOS 2018 Y 2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DISTINTIVO EMPRESARIAL	DEBE RELLENAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN PROYECTO	NO DESCRIBE EL PROYECTO, APENAS UNA FRASE
CALENDARIO ESTIMADO EJECUCIÓN ACTUACIONES	INDICAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LA ACTUACIONES, EN FORMATO DÍA, MES Y AÑO.
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387390

NOMBRE ENTIDAD: LUCIA PÉREZ RUÍZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO COINCIDE LA FECHA ALTA IAE EN LA SOLICITUD CON EL CERTIFICADO IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
SE MARCA LA CASILLA DE HABER SOLICITADO O RECIBIDO ALGUNA AYUDA PARA LA MISMA FINALIDAD. ACLARAR SI ES CORRECTO O UN ERROR. SI HA PERCIBIDO O SOLICITADO ALGUNA OTRA SUBVENCIÓN, DESCRIBIR CUÁLES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
7. CALENDARIO ESTIMADO EJECUCIÓN ACTUACIONES	INDICAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LA ACTUACIONES, EN FORMATO DÍA, MES Y AÑO.
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	NO SE APORTA
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IVA	APORTAR
IBAN	APORTAR
ADHESIÓN ARBITRAL	APORTAR
PRESUPUESTOS/FACTU	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

FIRMADO POR	MARÍA LUISA REAL PRADO	05/02/2021 14:18:30	PÁGINA 161/320
VERIFICACIÓN	GAE4U678C1QDQAGH0cBFxg7ic7TZW+	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387400

NOMBRE ENTIDAD:

ISABEL PECINO JIMENEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	RELLENAR APARTADOS MUNICIPIO, PROVINCIA Y PAÍS
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
9.4. DISTINTIVO EMPRE	DEBE RELLENAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
7. CALENDARIO ESTIMADO EJECUCIÓN ACTUACIONES	INDICAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LA ACTUACIONES, EN FORMATO DÍA, MES Y AÑO.
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	NO SE APORTA
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	EL PRESUPUESTO PRESENTADO LA CANTIDAD NO CONCUERDA CON LA SOLICITUD Y LA MEMORIA EXPLICATIVA
IVA	APORTAR ÚLTIMO IVA PRESENTADO



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387478  
NOMBRE ENTIDAD: ANA CRISTINA GUERRERO VELAZQUEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUD	RELLENAR EN DATOS DE LA SOLICITUD EL MUNICIPIO Y LA PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ASOCIACIÓN	APORTAR CERTIFICACIÓN DE PERTENENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES. DEBE JUSTIFICAR QUE ESTÁ AL CORRIENTE DEL PAGO DE CUOTAS Y ACREDITAR QUE LA ASOCIACIÓN TIENE ENTRE SUS FINES LA DEFENSA DE LOS INTERESES DEL COMERCIO.
CONSUMO	APORTAR RESOLUCIÓN O CERTIFICACIÓN DE LA JUNTA ARBITRAL DE CONSUMO
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387499  
NOMBRE ENTIDAD: STEVEN MARC NORVA COPPENS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
NIE	APORTAR NIE
SOLICITUD	RELLENAR EN SOLICITUD MUNICIPIO Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	RECTIFICAR EN SOLICITUD ALTA EN EL IAE. NO COINCIDE LA FECHA CON LA DEL IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
CERTIFICADO IBAN	APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN. EL APORTADO ES INFORMACION DE LA CUENTA
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	RECTIFICAR PRESUPUESTO. NO COINCIDEN LAS CANTIDADES APORTADAS CON LA FACTURA
FACTURA	NO ESTA DESGLOSADO EL IVA EN LA FACTURA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387534  
 NOMBRE ENTIDAD: RAFAEL BENITEZ VELA

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	SUBSANAR EL ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA) APORTADO CORRESPONDE A UN CNAE (NO SUBVENCIONABLE) QUE ES DIFERENTE AL CERTIFICADO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS – ACLARAR ESTE PUNTO.
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR ORIGINAL DEL CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE SE VA A DESARROLLAR EL PROYECTO	SUBSANAR EL DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE INDICA NO SE CORRESPONDE CON EL DADO DE ALTA EN EL IAE
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR DEBE DE INDICAR EL NIF Y EL DOMICILIO DEL CLIENTE
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1387536  
**NOMBRE ENTIDAD:** JOYERÍA REGENT, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA 2020CA1387544  
 NOMBRE ENTIDAD: MARA DEL CARRIA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR ÚLTIMO IVA PRESENTADO
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR VIDA LABORAL
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	ILEGIBLE/ERROR DE SUBIDA. APORTAR DE NUEVO



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387557  
 NOMBRE ENTIDAD: ROCIO RAMÍREZ LÓPEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387559

NOMBRE ENTIDAD:

FERRETERÍA VALDÉS S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
REPRESENTANTE	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTATUTOS	APORTAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN PROYECTO	COMPLETAR EL APARTADO DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO
CALENDARIO	CONCRETAR LA FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FINAL DE LA ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	RELLENAR ANEXO V DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387580

NOMBRE ENTIDAD:

RAINICOMPUTER,S.A.

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL (ESTÁ MAL ESCANEADO)

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE SE ENCUENTRA DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	SUBSANAR DEBEN ACLARAR LOS CONCEPTOS DE LAS ACTUACIONES QUE DESEA REALIZAR Y QUE SE ENCUENTRAN REFLEJADOS EN LOS PRESUPUESTOS PRESENTADOS (MIGRACIÓN, ETIQUETAS)
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	SUBSANAR NO SE INCLUYEN CONCEPTOS SOLICITADOS EN EL PRESUPUESTO, NI SU FINALIDAD (ANTENA, KIT DEMOSTRACIÓN, PORTÁTIL)

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	SUBSANAR DEBEN DE INDICAR EL CIF DEL CLIENTE
PRESUPUESTOS	SUBSANAR INCLUYEN CONCEPTOS QUE NO ESTÁN REFLEJADOS EN LA DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO DE LA MEMORIA DESCRIPTIVA (ANTENA, PORTÁTIL)
PRESUPUESTOS	SUBSANAR ESCASA DESCRIPCIÓN EN LOS CONCEPTOS (ETIQUETA DSSTaG, ANTENA, KIT DEMOSTRACIÓN)
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387591

NOMBRE ENTIDAD:

TAIYO SEINO ROMERO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO COINCIDE LOS EPÍGRAFES DE LA SOLICITUD CON EL QUE APARECE EN EL CERTIFICADO DE IAE
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
7. CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER FECHAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
8 PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	LAS CANTIDADES DEBEN INDICARSE SIN IVA SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	APORTAR CERTIFICADO DE LA ENTIDAD BANCARIA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

FIRMADO POR	MARÍA LUISA REAL PRADO	05/02/2021 14:18:30	PÁGINA 171/320
VERIFICACIÓN	GAE4U678C1QDQAGH0cBFxg7ic7TZW+	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387593

NOMBRE ENTIDAD:

JUAN ROMERO RODRIGUEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DEDICACIÓN EXCLUSIVA COMERCIO AMBULANTE	DEBE MARCAR UNA DE LAS CASILLAS
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTÓNOMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
9.4. DISTINTIVO EMPRE	DEBE RELLENAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
7 CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
8 PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	NO CUMPLIMENTA LOS TOTALES INVERSIÓN Y CANTIDAD SOLICITADA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387613

NOMBRE ENTIDAD:

JESUS MANUEL GONZÁLEZ MATEOS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387634  
 NOMBRE ENTIDAD: BODEGAS EL GATO S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
REPRESENTANTE	APORTAR FOTOCOPIA DEL DNI DEL REPRESENTANTE LEGAL
NIF	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACION FISCAL
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA IBAN	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ASOCIACION	APORTAR CERTIFICADO DE PERTENENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES. DEBE JUSTIFICAR QUE ESTA AL CORRIENTE DE PAGO DE CUOTAS Y ACREDITAR QUE LA ASOCIACION TIENE ENTRE SUS FINES LA DEFENSA DE LOS INTERESES DEL COMERCIO
PREMIOS	APORTAR ACREDITACION DOCUMENTAL DE DISPONER DE PREMIOS O DISTINCIONES
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PROYECTO	COMPLETAR APARTADO DESCRIPCIÓN PROYECTO
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387646

NOMBRE ENTIDAD:

YOLANDA VERGARA LUNA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387658

NOMBRE ENTIDAD:

REFINISH AUTOMOCIÓN SUR S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS ENTIDAD	FALTA RELLENAR MUNICIPIO DE LA SOCIEDAD
REPRESENTANTE	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO PODERES OTORGADOS AL REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
ANEXO I	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387746

NOMBRE ENTIDAD:

NICOLÁS RODRÍGUEZ RIOS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DE ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMO
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE SE VA A DESARROLLAR EL PROYECTO	COMPLETAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387775  
NOMBRE ENTIDAD: 100 POR CIENTO DIVERSIÓN, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0. SUBSANAR
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387797

NOMBRE ENTIDAD:

BELÉN RECIO ESPADA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR ÚLTIMO IVA DECLARADO
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR VIDA LABORAL ACTUALIZADA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387809

NOMBRE ENTIDAD:

INMACULADA RAMÍREZ PÉREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO COINCIDE LOS EPÍGRAFES DE LA SOLICITUD CON LOS DEL CERTIFICADO DE IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR ÚLTIMA DECLARACIÓN IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR VIDA LABORAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2 ESTABLECIMIENTO COMERCIAL	NO COINCIDE LA DIRECCIÓN CON EL CERTIFICADO IAE
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387828

NOMBRE ENTIDAD:

RUDA Y FERNANDEZ S.L.U.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	EN LOS ESTATUTOS APARECEN TRES ADMINISTRADORES SOLIDARIOS. APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS AL REPRESENTANTE.
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	COMPLETAR PRESUPUESTO (CIF PROVEEDOR Y CLIENTE,FECHA,REFERENCIA,CONCEPTOS DESGLOSADOS Y DESGLOSE DEL IVA)



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1387855  
NOMBRE ENTIDAD: YOLANDA DELGADO MACIAS

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

### BLOQUE 5. DECLARACIONES


### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

--	--	--	--

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I MEMORIA	APORTAR Y RELLENAR MODELO ANEXO I MEMORIA
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	COMPLETAR/SUBSANAR PRESUPUESTO (INCONGRUENCIA DE LA CANTIDAD PRESENTADA CON EL PRESUPUESTO)
FACTURA	LA FACTURA PRESENTADA DEBE INCLUIR CIF DEL PROVEEDOR Y CLIENTE, FECHA, N.º REFERENCIA, CONCEPTOS DESGLOSADOS E IVA DESGLOSADO.

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1387856

NOMBRE ENTIDAD:

MARIA ISABEL LORENZO PALACIOS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES Y VOLUMEN DE NEGOCIO INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR FACTURA PROFORMA JOSE GERARDO BESTEIRO FALCON. FALTA NUMERO REFERENCIA

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz

Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1387923

**NOMBRE ENTIDAD:**

JOAQUÍN GUTIÉRREZ MARTÍN

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES Y VOLUMEN DE NEGOCIO INDICADOS EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
ANEXO I	APORTAR (EN EL APORTADO CON LA SOLICITUD SALEN CAMPOS EN BLANCO)
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388034  
NOMBRE ENTIDAD: ANA ISABEL PEREA MOY

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	INDICAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388037  
NOMBRE ENTIDAD: HEMICA NATURAL SLU

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD, PROVINCIA Y PAÍS
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR ESCRITURAS ENTIDAD
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO CONSTA EN ALTA NINGÚN IAE SUBVENCIONABLE A NOMBRE DE LA ENTIDAD. ACLARAR/SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PERTENENCIA ASOCIACIÓN	CERTIFICADO APORTAR
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS ESTABLECIMIENTO	DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO 2 NO APARECE EN EL ALTA IAE
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	NO COINCIDE CANTIDADES SEÑALADAS EN ACTUACIONES CON PRESUPUESTOS APORTADOS SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
FACTURAS Y PRESUPU	TODAS DEBEN TENER EL CIF DEL PROVEEDOR Y DEL CLIENTE



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388100

NOMBRE ENTIDAD:

MARIA DEL CARMEN DORADO GUIADO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CONSUMO	APORTAR RESOLUCIÓN O CERTIFICACIÓN DE LA JUNTA ARBITRAL DE CONSUMO
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
DATOS ESTABLECIMIENTO	SUBSANAR/ACLARAR EN ANEXO I LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO. LA DIRECCION APORTADA NO COINCIDE CON LA DEL IAE
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388102

NOMBRE ENTIDAD:

CANTIZANO SALSAS Y CONSERVAS, S.C.A.

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ENTIDAD	APORTAR ESCRITURAS Y ESTATUTOS
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR NIF REPRESENTANTE

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES. ENTIDAD Y SOCIOS
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL. ENTIDAD Y SOCIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	LA DIRECCIÓN INDICADA EN MEMORIA NO COINCIDE CON DIRECCIÓN EN ALTA DE ESTABLECIMIENTO DEDICADO A ACTIVIDAD SUBVENCIONABLE. SUBSANAR/ACLARAR

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO IV	APORTAR

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388115

NOMBRE ENTIDAD:

COOPERATIVA AGRÍCOLA SAN PATRICIO DE CONIL, S.C.A.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ENTIDAD	APORTAR ESCRITURAS, ESTATUTOS Y REGISTRO DE LA SOCIEDAD
ACREDITACIÓN PODERES REPRESENTANTE	APORTAR NIF PERSONA REPRESENTANTE Y DOCUMENTO ACREDITATIVO DE PODERES OTORGADOS DE REPRESENTACIÓN
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR RECIBO PAGO IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES. ENTIDAD Y SOCIOS
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL. ENTIDAD Y SOCIOS
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PLAN DE IGUALDAD	APORTAR. DEBE ESTAR REGISTRADO SEGÚN NORMATIVA LABORAL
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO IV	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388155

NOMBRE ENTIDAD:

EDUARDO HIDALGO POZUELO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR VIDA LABORAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR ÚLTIMO IVA PRESENTADO
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION RESPONSABILIDAD
ANEXO I	APORTAR COMPLETO
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388198  
 NOMBRE ENTIDAD: MARIA LUISA MORALES VEGA

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y PROVINCIA
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
APORTAR ORIGINAL DEL CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO( (INCLUYENDO IBAN)	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO PERTENENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES	SUBSANAR: INDICAR QUE ESTÁ AL CORRIENTE DEL PAGO DE LA CUOTA
CRITERIO IGUALDAD DE OPORTUNIDADES	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE QUE LA PYME DISPONE DE UN PLAN DE IGUALDAD IMPLANTADO Y VIGENTE O DOCUMENTO ACREDITATIVO DE QUE HA OBTENIDO DISTINTIVO EMPRESARIAL EN MATERIA DE IGUALDAD
CRITERIO DE CONSUMO	APORTAR RESOLUCIÓN DE LA JUNTA ARBITRAL DE CONSUMO QUE ACREDITE LA ADHESIÓN DE LA EMPRESA AL SISTEMA ARBITRAL DE CONSUMO O CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE LA ADHESIÓN A OTRO SISTEMA DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS DE CARÁCTER PÚBLICO
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUDES PARA DESARROLLO DE PROYECTOS A EN OTRAS PROVINCIAS	SUBSANAR ÚNICAMENTE INDICAR OTRA LOCALIDAD EN CASO AFIRMATIVO
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	COMPLETAR
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	SUBSANAR SI ESTÁ AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES POR REINTEGRO DE SUBVENCIONES. ART. 13.2. G)
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR INDICAR EL NIF O CIF DEL PROVEEDOR Y DEL CLIENTE
PRESUPUESTO	SUBSANAR LA DIRECCIÓN DE LOS PRESUPUESTOS DEBE COINCIDIR CON EL ESTABLECIMIENTO DONDE SE VAN A REALIZAR LAS ACTUACIONES
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388206

NOMBRE ENTIDAD:

COMGUN SL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO COINCIDE LOS EPÍGRAFES DE LA SOLICITUD CON LOS DEL CERTIFICADO DE IAE. ACLARAR/SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PLAN IGUALDAD	APORTAR DICHO PLAN Y SU REGISTRO
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388216

NOMBRE ENTIDAD:

GUZDIMO S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUD	RELLENAR EN SOLICITUD MUNICIPIO Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	SUBSANAR/ACLARAR IAE EN LA SOLICITUD. NO COINCIDE CON EL IAE SUBVENCIONABLE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR JUSTIFICANTE DE PAGO DEL ULTIMO RECIBO DEL IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
INFORME CCC	APORTAR INFORME CODIGO CUENTA COTIZACION DE LOS TRABAJADORES FIJOS
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
ESTABLECIMIENTO	EL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL DEL ANEXO I NO COINCIDE CON EL DEL IAE
PRESUPUESTO	NO COINCIDE EL PRESUPUESTO DE LA MEMORIA (APARTADO 8) CON LA SOLICITUD
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388265

NOMBRE ENTIDAD:

MARÍA JOSEFA LARA MATEOS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN	
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388269

NOMBRE ENTIDAD: EL CHISMA, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1388280  
**NOMBRE ENTIDAD:** NIETOS DE LENGHE, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTOS	SUBSANAR DIRECCIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388291  
NOMBRE ENTIDAD: TUTTO HOGARISSIMO S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PODERES REPRESENTANTE	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
FALTA CERTIFICADO BANCARIO IBAN	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
OMNISCANALIDAD	COMPLETAR EL APARTADO REFERENTE A LA OMNISCANALIDAD
PRESUPUESTO	RELLENAR EL APARTADO 8 DEL ANEXO I PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FINAL DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
ESTABLECIMIENTO	COMPLETAR DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388297

NOMBRE ENTIDAD:

JUAN VENTURA IGLESIAS GRANADOS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
FALTA ACTA O ESCRITURA APORTADA	
FALTA CERTIFICACION DE PERTENENCIA AL SISTEMA ARBITRAL DE CONSUMO	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	FALTA LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	EL PRESUPUESTO NO COINCIDE CON LA FACTURA APORTADA. SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	FALTA ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388310  
 NOMBRE ENTIDAD: SANDOR MENSAJERÍA Y TRANSPORTES,S.L.U.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y LOCALIDAD
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR. TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	SUBSANAR LAS ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN (MAL ESCANEADA)
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR COMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR EL CÓDIGO DE IAE 645 QUE INDICA NO SE ENCUENTRA DADO DE ALTA EN EL CERTIFICADO DE IAE
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
DATOS PYME	COMPLETAR ACREDITACION CONDICIÓN PYME (NÚMERO TRABAJADORES, VOLUMEN DE NEGOCIO Y/O BALANCE GENERAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	COMPLETAR LA INVERSIÓN TOTAL (IVA EXCLUIDO)
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES, DOMICILIO Y NIF DEL CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388329

NOMBRE ENTIDAD:

ALICIA MONREAL DELGADO

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD, PROVINCIA Y PAIS

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO COINCIDE LA FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD CON EL CERTIFICADO IAE. SUBSANAR/ACLARAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

--	--	--	--

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CERTIFICADO ASOC.	EL CERTIFICADO ASOCIACIÓN NO ESTÁ CORRECTAMENTE ESCANEADO APORTAR

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	POCO VISIBLE APORTAR NUEVAMENTE
ANEXO V	APORTAR

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
-----------	---

PRESUPUESTO	DEBE REFLEJAR REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, PRECIOS TOTALES Y UNITARIOS, NOMBRE Y NIF DEL PROVEEDOR Y DEL CLIENTE



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388337  
NOMBRE ENTIDAD: ISABEL MARÍA SÁNCHEZ PERDIGONES

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD, PROVINCIA Y PAIS
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO COINCIDE LA FECHA DE ALTA DE LA SOLICITUD CON CERTIFICADO IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO	ESTABLECER FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	NO ESTÁ CORRECTAMENTE CUMPLIMENTADO YA QUE AL APLICAR EL PORCENTAJE NO PUEDE DAR LA MISMA CANTIDAD, INVERSIÓN TOTAL NO PUEDE SER IGUAL QUE INVERSIÓN SOLICITADA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388338  
NOMBRE ENTIDAD: EASY RENOVABLES S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO	CORREGIR EL APARTADO 10 DE LA SOLICITUD. NO COINCIDE LA CANTIDAD CON ANEXO I
CIF	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACION FISCAL DE LA EMPRESA
ESTATUTOS	APORTAR ESTATUTOS DE LA EMPRESA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	APORTAR JUSTIFICANTE DE PAGO DEL UTIMO RECIBO DEL IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR DE NUEVO EL PRESUPUESTO, NO ESTA DESGLOSADO EL IVA
PRESUPUESTO	DEBE INCLUIR CIF DEL PROVEEDOR Y CLIENTE,FECHA,Nº REFERENCIA,DESGLOSADOS LOS CONCEPTOS Y DESGLOSADO EL IVA

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388344

NOMBRE ENTIDAD:

MAQUINARIA Y FERRETERÍA REYES S.L.

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CIF	APORTAR TARJETA IDENTIFICACIÓN FISCAL DE LA EMPRESA

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CONSTITUCION EMPRESA	RELLENAR FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA. APARTADO 2 DATOS PYME
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR RECIBO PAGO IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
-------	-------------------------

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO IBAN	APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN. EL APORTADO NO ES CERTIFICADO

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388366

NOMBRE ENTIDAD:

RIBS DESIGN AND REPAIR S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CIF	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
ACREDITACIÓN ENTIDAD	APORTAR ESCRITURAS, ESTATUTOS Y DOCUMENTO ACREDITATIVO PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES EMPRESA	NO COINCIDE LA ACTIVIDAD EN ALTA CON EL IAE INDICADO EN LA SOLICITUD. SUBSANAR/ACLARAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO FIRMADO Y SELLADO	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA NO COINCIDEN CANTIDADES SEÑALADAS EN ACTUACIONES CON PRESUPUESTOS APORTADOS. SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTOS O FACTURAS DESGLOSADOS
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388381

NOMBRE ENTIDAD:

NICOLÁS FERNANDO TEIXIDOR OLIVELLI

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR VIDA LABORAL Y ÚLTIMA DECLARACIÓN IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	COMPLETAR DIRECCIÓN
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	LOS CONCEPTOS DEBEN VENIR DESGLOSADOS POR CONCEPTOS Y SU IMPORTE CONCRETO



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388385

NOMBRE ENTIDAD:

ELECTRICIDAD BAYGA, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR PAGO RECIBO IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO INDICADA EN MEMORIA NO CORRESPONDE A NINGUNA ACTIVIDAD EN ALTA SUBVENCIONABLE. ACLARAR/SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS/ FACTURAS	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388395

NOMBRE ENTIDAD:

PARAFARMACIA SAN MATEO, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESCRITURAS	EL OBJETO SOCIAL EN ESCRITURAS ES COMERCIO AL POR MAYOR, ACTIVIDAD NO SUBVENCIONABLE. SUBSANAR/ACLARAR
ACREDITACIÓN PODERES REPRESENTANTE	LA ENTIDAD CUENTA CON ADMINISTRADORES MANCOMUNADOS. APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE
ACREDITACIÓN REPRESENTANTE	NIF PERSONA REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	COMPLETAR FECHA CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR PAGO RECIBO IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0, NI VOLUMEN DE NEGOCIO 0. SUBSANAR
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388405

NOMBRE ENTIDAD:

ALFONSO COZAR DE LA FLOR

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	NO CONSTA ALTA EN CONSULTA DE ALTA EN CENSO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS. SUBSANAR/ACLARAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR ÚLTIMA DECLARACIÓN IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD	APORTAR VIDA LABORAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO SOLICITUD	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA NO MARCA EN LA SOLICITUD QUE APORTA MEMORIA. SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	ILEGIBLE, VOLVER A APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388407

NOMBRE ENTIDAD:

VERONICA HUERTAS REBOIRA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PROYECTO	DESARROLLAR MAS EL APARTADO DESCRIPCION DEL PROYECTO
CALENDARIO	CONCRETAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	CORREGIR PRESUPUESTO. NO COINCIDE CON LA DOCUMENTACION APORTADA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V DECLARACION RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388436

NOMBRE ENTIDAD:

MANUEL LUNA VERDUGO

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y LOCALIDAD
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO PERTENENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES	APORTAR JUSTIFICANTE DE ESTAR AL CORRIENTE DEL PAGO DE LA CUOTA
CRITERIO PERTENENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES	APORTAR CERTIFICADO ACREDITATIVO DEL CENTRO COMERCIAL ABIERTO AL QUE PERTENECE
CRITERIO SISTEMAS DE CALIDAD	APORTAR CERTIFICADO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD, IMPLANTADO CON ANTERIORIDAD A LA PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA Y VIGENTE
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	SUBSANAR MODELO DE MEMORIA DESCRIPTIVA (EL QUE APORTA ESTÁ SIN RELLENAR)
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR DEBE DE INDICAR DATOS DEL PROVEEDOR Y DEL CLIENTE(NOMBRE, DIRECCIÓN Y NIF)
PRESUPUESTO	SUBSANAR EN LAS DESCRIPCIÓN EXISTEN CONCEPTOS (FASE) QUE AGRUPAN UNA SERIE DE PARTIDAS Y AMBAS SON CUANTIFICADAS EN LA COLUMNAS DE IMPORTES. POR LO QUE LA COMPRENSIÓN DE LOS DATOS, TANTO ECONÓMICOS COMO DESCRIPTIVOS, SON POCO CLARAS
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388465

NOMBRE ENTIDAD:

CARIDAD MILLAN GALÁN

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD, PROVINCIA Y PAIS
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSANAR PORCENTAJES
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388477

NOMBRE ENTIDAD:

JOSE MANUEL LÓPEZ MORA

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	SUBSNAR: NO COINCIDE EL IAE CON EL APORTADO EN LA SOLICITUD
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

APORTAR CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO (INCLUYENDO IBAN)

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSNAR NO COINCIDEN CANTIDADES SEÑALADAS EN ACTUACIONES CON PRESUPUESTOS APORTADOS

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSNAR
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTO CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSE POR ARTÍCULOS Y PRECIOS UNITARIOS SIN IVA, CON NOMBRES Y NIF DE CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388479

NOMBRE ENTIDAD:

JOSEFA SÁNCHEZ MORENO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR ESCRITURAS, ACTA O DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSANAR: NO COINCIDEN CANTIDADES SEÑALADAS EN ACTUACIONES CON PRESUPUESTOS APORTADOS
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1388504  
**NOMBRE ENTIDAD:** MURGA HERMANO,S.C.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR: NO COINCIDE EL CÓDIGO IAE DE LA SOLICITUD CON LOS CÓDIGO DE ALTA EN EL CERTIFICADO IAE
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (DE LOS SOCIOS AUTÓNOMOS)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO 2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR JUSTIFICANTE DE PAGO DEL ÚLTIMO RECIBO DEL IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR: DEBEN INDICAR LOS DATOS DEL PROVEEDOR (DIRECCIÓN Y NIF)
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388505

NOMBRE ENTIDAD:

JUAN ANTONIO MARTINEZ CASTRO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES MÍNIMO ES 1 (EL TRABAJADOR AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA ACREDITAR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSANAR EL IMPORTE DE SUBVENCIÓN SOLICITADA (SUPERIOR AL IMPORTE INDICADO EN LA SOLICITUD)
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388536

NOMBRE ENTIDAD:

SUMINISTROS INDUSTRIALES BAHIA S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR ACTA, ESCRITURA O DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO PERTENENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES	APORTAR CERTIFICADO DE LA ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE, INDICANDO ANTIGÜEDAD Y QUE ESTA AL CORRIENTE DEL PAGO DE LA CUOTA
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	COMPLETAR
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSANAR: EL IMPORTE DE SUBVENCIÓN SOLICITADA ES SUPERIOR AL IMPORTE REFLEJADO EN LA SOLICITUD
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388541

NOMBRE ENTIDAD:

INMACULADA RUBIO PÉREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO SELLADO Y FIRMADO (INCLUYENDO IBAN)	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	SUBSANAR MODELO DE MEMORIA DESCRIPTIVA (EL QUE APORTA ESTÁ SIN RELLENAR)
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1388547

**NOMBRE ENTIDAD:**

JOSÉ LEÓN FERNÁNDEZ

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR DEBE INDICAR LOS DATOS DEL PROVEEDOR (DOMICILIO Y NIF)
PRESUPUESTO	SUBSANAR DEBE INDICAR NÚMERO O REFERENCIA
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388595

NOMBRE ENTIDAD:

VALENTINA APARICIO BERMÚDEZ

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR DEBE INDICAR MÍNIMO UN TRABAJADOR (EL AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

SUBSANAR ORIGINAL DEL CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO( (INCLUYENDO IBAN)

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

--	--

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

--	--

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

--	--

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE SE VA A DESARROLLAR EL PROYECTO	SUBSANAR: INDICA UN NÚMERO DE DOMICILIO QUE NO SE CORRESPONDE CON EL CERTIFICADO DE IAE

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1388622  
**NOMBRE ENTIDAD:** JOYERIA SERVAN SL

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	SUBSANAR MODELO DE MEMORIA DESCRIPTIVA (EL QUE APORTA ESTÁ SIN RELLENAR)
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1388632  
**NOMBRE ENTIDAD:** JOSE CANTO SANCHEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR NO COINCIDE EL IAE CON LA FECHA DE ALTA DE LA SOLICITUD
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO SELLADO Y FIRMADO (INCLUYENDO IBAN)	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388635

NOMBRE ENTIDAD:

ANA SÁNCHEZ SÁNCHEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR: NO COINCIDE IAE CON FECHA DE ALTA EN SOLICITUD.
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO SELLADO Y FIRMADO (INCLUYENDO IBAN)	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE SE VA A DESARROLLAR EL PROYECTO	SUBSANAR/ACLARAR DEBE INDICAR LA DIRECCIÓN DONDE SE VAN A REALIZAR LAS ACTUACIONES
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSANAR NO COINCIDEN CANTIDADES SEÑALADAS EN ACTUACIONES CON PRESUPUESTOS APORTADOS.
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388639  
NOMBRE ENTIDAD: PIMENT HOGAR S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	COMPLETAR LA FECHA DE ALTA DE LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO SELLADO Y FIRMADO (INCLUYENDO IBAN)	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSANAR LAS CANTIDADES DEBEN INDICARSE SIN IVA. NO COINCIDE FACTURA CON SOLICITUD.
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	SUBSANAR MODELO DE MEMORIA DESCRIPTIVA (EL QUE APORTA ESTÁ SIN RELLENAR)
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388661  
NOMBRE ENTIDAD: PROMELIS SPAIN,S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD, PROVINCIA
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO SELLADO Y FIRMADO (INCLUYENDO IBAN)	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSANAR ERROR EN EL CÁLCULO DE LA INVERSIÓN TOTAL
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE SE VA A DESARROLLAR EL PROYECTO	SUBSANAR EL DOMICILIO INDICADO NO SE CORRESPONDE CON EL DADO DE ALTA EN EL IAE (NÚMERO)
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSANAR ERROR EN EL CÁLCULO DE LA INVERSIÓN TOTAL
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR PRESUPUESTOS CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES Y NIF CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388791  
 NOMBRE ENTIDAD: MARIA CAMACHO PÉREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSANAR DEBEN INDICAR EL IMPORTE SIN IVA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR

CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388820

NOMBRE ENTIDAD:

NEDH25,.SL.

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD, PROVINCIA
ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)
ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN	SUBSANAR APORTA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN Y LA REPRESENTACIÓN ES MANCOMUNADA POR LO QUE DEBERÁN FIRMAR LOS DOS REPRESENTANTE O APORTAR DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR LA FECHA DE ALTA DE LA EMPRESA NO SE CORRESPONDE CON LA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

APORTAR CERTIFICADO BANCARIO SELLADO Y FIRMADO (INCLUYENDO IBAN)

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO PERTENENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES	SUBSANAR CERTIFICADO DE LA ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE, INDICANDO ANTIGÜEDAD Y QUE ESTA AL CORRIENTE DEL PAGO DE LA CUOTA
CRITERIO RECONOCIMIENTOS PÚBLICOS, PREMIOS Y DISTINCIONES	SUBSANAR PRESENTAR CERTIFICADO DOCUMENTAL DE DISPONER DE LOS PREMIOS ALEGADOS

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR DEBE DE INDICAR DATOS DEL PROVEEDOR Y DEL CLIENTE(NOMBRE, DIRECCIÓN Y NIF)
PRESUPUESTO	SUBSANAR INDICAR EL DOMICILIO DONDE SE VAN A REALIZAR LAS ACTUACIONES
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYCA2020CA1388821

NOMBRE ENTIDAD:

CYBERTECNIC INFORMÁTICA,S.L.

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR INDICAR DATOS CLIENTE (NOMBRE, DOMICILIO DONDE SE VAN A REALIZAR LAS ACTUACIONES Y NIF PROVEEDOR Y CLIENTE
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA138831

NOMBRE ENTIDAD:

MISCELANEA Y COMBO S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD, PROVINCIA
ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)
ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD	APORTAR ACTA, ESCRITURA O DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN
ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD	APORTAR ACTA, ESTATUTOS DE SOCIEDAD
ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE REPRESENTACIÓN LEGAL
ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN	APORTAR DNI EN VIGOR DEL REPRESENTANTE LEGAL
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388841

NOMBRE ENTIDAD:

JUAN ANTONIO DE LA CRUZ VICENTE

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

DATOS PYME	SUBSANAR DEBE INDICAR MÍNIMO UNA PERSONA TRABAJADORA
------------	--

DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
------------	--

ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
--	---

ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
--------------------------------	---

ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
--------------------------------	---

ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
--------------------------------	---

ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
----------------------------------	---

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

APORTAR ORIGINAL DEL CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO ( INCLUYENDO IBAN)

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
------------------------------------	--

PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	COMPLETAR LA INVERSIÓN TOTAL (IVA EXCLUIDO) Y EL TOTAL DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA
--	--

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
-----------	---

PRESUPUESTO	SUBSANAR DEBE INDICAR LOS DATOS DEL PROVEEDOR (DOMICILIO Y NIF)
-------------	---

PRESUPUESTO	SUBSANAR EXISTEN CONCEPTOS NO SUBVENCIÓNABLES (TV).
-------------	---

PRESUPUESTO	APORTA PRESUPUESTO DE LA EMPRESA COMPUSPAIN, S.L. (ESCAÑEADO BORROSO)
-------------	---

CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
---	---------

CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
---	---------

CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTÓNOMICA	APORTAR
--	---------

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz

Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

FIRMADO POR

MARÍA LUISA REAL PRADO

05/02/2021 14:18:30

PÁGINA 229/320

VERIFICACIÓN

GAE4U678C1QDQAGH0cBFxg7ic7TZW+

<https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma>



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388843

NOMBRE ENTIDAD:

RCM ALIMENTACIÓN 2020 SLU

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR PAIS

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	COMPLETAR FECHA DE ALTA DE LA EMPRESA
DATOS PYME	SUBSANAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES MÍNIMO ES 1 (EL TRABAJADOR AUTÓNOMO)

ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
-----------------------------------	---

ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
-----------------------------------	---

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1388846  
 NOMBRE ENTIDAD: MANUEL MONTIEL GIL

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	COMPLETAR FECHA DE ALTA DE LA EMPRESA
DATOS PYME	SUBSANAR NO COINCIDE EL CÓDIGO IAE CON NINGUNO DE LOS CÓDIGO DEL CERTIFICADO IAE
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
DATOS PYME	COMPLETAR FECHA DE ALTA DE LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO SELLADO Y FIRMADO (INCLUYENDO IBAN)	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	SUBSANAR MODELO DE MEMORIA DESCRIPTIVA (EL QUE APORTA ESTÁ SIN RELLENAR)
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTOS CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES Y NIF CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA138881

NOMBRE ENTIDAD:

PALOMA DEL ROCIO SERRANO MORENA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	SUBSANAR EL CÓDIGO CNAE QUE APARECE EN EL ALTA DEL RÉGIMEN GENERAL DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS NO SE CORRESPONDE CON EL CÓDIGO IAE EN QUE SE ENCUENTRA DADA DE ALTA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO SELLADO Y FIRMADO (INCLUYENDO IBAN)	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR INDICAR EL DOMICILIO DONDE SE VAN A REALIZAR LAS ACTUACIONES
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:  
NOMBRE ENTIDAD:

PYA2020CA1388895  
PINTURAS MEDINA S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD, PROVINCIA
ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)
ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD	APORTAR ACTA, ESCRITURA O DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN
ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD	APORTAR ACTA, ESTATUTOS DE SOCIEDAD
ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN	APORTAR DNI EN VIGOR DEL REPRESENTANTE LEGAL
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE SE VA A DESARROLLAR EL PROYECTO	SUBSANAR EL DOMICILIO INDICADO NO SE CORRESPONDE CON EL DADO DE ALTA EN EL IAE
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388909

NOMBRE ENTIDAD:

SEMIJEREZ BAZAR SC

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD, PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSANAR CUMPLIMENTAR EL PORCENTAJE Y LA CANTIDAD SOLICITADA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388918

NOMBRE ENTIDAD:

EVA CAMAS CARRASCO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR NO COINCIDE IAE CON FECHA DE ALTA EN SOLICITUD.
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN FIRMADO Y SELLADO (INCLUYENDO IBAN)	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388960

NOMBRE ENTIDAD:

FRANCISCA BERNAL MARTIN

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN	SUBSANAR APORTA DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL PARA PODER PRESENTAR LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	COMPLETAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1388981

NOMBRE ENTIDAD:

OFIMATEL, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR NIF REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	COMPLETAR CON MÁS DETALLE LAS ACTUACIONES
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389018

NOMBRE ENTIDAD:

ALEJANDRO FRANCISCO RECIO DORANTES

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	SUBSANAR EL NOMBRE Y APELLIDOS NO SE CORRESPONDE CON EL INFORME DNI SOLICITADO
DOMICILIO	COMPLETAR MUNICIPIO Y LOCALIDAD

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR LA FECHA DE ALTA NO SE CORRESPONDE CON EL CERTIFICADO DE IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	COMPLETAR LA INVERSIÓN TOTAL (IVA EXCLUIDO)

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
-------	-------------------------

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR LA SUMA DE PRESUPUESTOS APORTADOS NO SE CORRESPONDE CON EL IMPORTE DE LA INVERSIÓN TOTAL
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389020

NOMBRE ENTIDAD:

CUS PRENDAS Y CEREMONIAS, S.C.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	CUMPLIMENTAR IMPORTES TOTALES
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	COMPLETAR DATOS FISCALES DEL ACREEDOR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389028

NOMBRE ENTIDAD:

ROCIO GONZÁLEZ CEPEDAL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO APARECEN EN LA SOLICITUD TODOS LOS EPÍGRAFES DEL CERTIFICADO IAE. COMPLETAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO GO CONSULTING	DEBE REFLEJAR REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, PRECIOS TOTALES Y UNITARIOS, NOMBRE Y NIF DEL PROVEEDOR Y DEL CLIENTE
APORTAR AÑO 2018	
APORTAR	



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389031

NOMBRE ENTIDAD:

EMMA DIAZ SANTIAGO

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO APARECEN EN LA SOLICITUD TODOS LOS EPÍGRAFES DEL CERTIFICADO IAE. COMPLETAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO	DEBE CUMPLIMENTAR DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O ESTABLECIMIENTOS
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
-------	-------------------------

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	TODOS DEBEN REFLEJAR REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, PRECIOS TOTALES Y UNITARIOS, NOMBRE Y NIF DEL PROVEEDOR Y DEL CLIENTE

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389037

NOMBRE ENTIDAD:

FELIX FOPIANI BERNAL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN IDENTIDAD	DNI CADUCADO. SUBSANAR
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389050

NOMBRE ENTIDAD:

CEFERINO PULPILLO ORTIZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389059

NOMBRE ENTIDAD:

TAJONA CONNECT S.L.U.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
REPRESENTANTE	APORTAR DOCUMENTACION ACREDITATIVA DE REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
PODER	APORTAR PODER BASTANTEADO DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
DNI	APORTAR FOTOCOPIA DNI DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
NIF	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACION FISCAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389079

NOMBRE ENTIDAD:

IRIS BELLEZA INTEGRAL, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
DATOS PYME	SUBSANAR LA FECHA DE ALTA NO SE CORRESPONDE CON LA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR DE LA EMPRESA	SUBSANAR EL IMPORTE TOTAL DE LA INVERSIÓN NO SE CORRESPONDE CON EL IMPORTE DE LA SOLICITUD, NI CON LA SUMA TOTAL DE LA MEMORIA APORTADA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES, DOMICILIO Y NIF DEL CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389107

NOMBRE ENTIDAD:

JOSE LUIS GONZÁLEZ ENRIQUE

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA DE ACTIVIDAD	LA FECHA DE ALTA EN IAE NO COINCIDE CON LA SOLICITUD. SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ASOCIACION COMERCIANTES	APORTAR JUSTIFICANTES ESTAR AL DIA PAGO DE CUOTA Y DEFIENDE INTERESES COMERCIO
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	SUBSANAR PORCENTAJE DE LA ACCIÓN 6ª
FACTURAS	APORTAR FACTURAS O PRESUPUESTO JUSTIFICATIVAS DE LA INVERSIÓN SOLICITADA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO BANCARIO	APORTAR CERTIFICADO FIRMADO Y SELLADO CON LA CUENTA BANCARIA COMPLETA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389125

NOMBRE ENTIDAD:

FRANCISCO JOSE DELGADO RUIZ

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
NOMBRE	NO COINCIDE EL FIRMANTE CON EL SOLICITANTE. SUBSANAR
ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	EL SOLICITANTE NO FIGURA DADO DE ALTA EN NINGUNA ACTIVIDAD. SUBSANAR/ACLARAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019 (SÓLO EN CASO DE PERSONA JURÍDICA)
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019 (SÓLO EN CASO DE AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA (SÓLO EN CASO DE AUTÓNOMO)

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
FACTURA	FALTA CIF DEL SOLICITANTE. EL APORTADO ES DE LA EMPRESA. SUBSANAR

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	LA SOLICITUD ESTÁ A NOMBRE DE PERSONA FÍSICA, NO EMPRESA. SUBSANAR/ACLARAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389159

NOMBRE ENTIDAD:

MANUEL CARLOS MÉNDEZ ROMAN

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD, PROVINCIA Y CÓDIGO POSTAL
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES EMPRESA	APORTAR RETA
ACREDITACION PYME	APORTAR IRPF 2018 Y 2019
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	NO HA PUESTO EL TOTAL SOLICITADO EN ANEXO I. SUBSANAR
PRESUPUESTO	FALTA NUMERO REFERENCIA EN FACTURA. SUBSANAR
DATOS ESTABLECIMIENTO	RELLENAR EN ANEXO I LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO BANCARIO	APORTAR CERTIFICADO FIRMADO Y SELLADO. EL APORTADO NO ES CERTIFICADO
CERTIFICADO SS	APORTAR CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS CON SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO HACIENDA	APORTAR CERTIFICADOS DE HACIENDA ESTATAL Y AUTONOMICA NO EXISTENCIA DEUDAS
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389160

NOMBRE ENTIDAD:

CRISTALERÍAS EL CARMEN S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD PRINCIPAL	NO COINCIDE IAE CON FECHA DEL IAE EN SOLICITUD.SUBSANAR
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO JUSTIFICATIVO ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACION PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO	NO COINCIDE CANTIDAD DE LA SOLICITUD CON FACTURA APORTADA. SUBSANAR
PRESUPUESTO	FACTURA ANFIX. NO ESTA DESGLOSADO EL IVA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR ANEXO II (MEMORIA DESCRIPTIVA) SEGÚN MODELO ESTABLECIDO
ANEXO V	APORTAR ANEXO V
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICACION SS	APORTAR CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICACION HACIENDA	APORTAR CERTIFICADOS HACIENDA ESTATAL Y AUTONOMICA NO EXISTENCIA DEUDAS
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389172

NOMBRE ENTIDAD:

UNIFORMES Y VESTUARIO LABORAL MERIGOR S.L.

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

ALTA ACTIVIDAD NO COINCIDE FECHA DE ALTA DEL IAE CON LA SOLICITUD.SUBSANAR

ACREDITACIÓN  
ACTIVIDAD PRINCIPAL APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA

ACREDITACIÓN  
ACTIVIDAD PRINCIPAL APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL

ACREDITACIÓN  
CONDICIÓN DE PYME APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

CALENDARIO COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA

DESCRIPCIÓN COMPLETAR/DETALLAR DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

PRESUPUESTO APORTAR PRESUPUESTOS O FACTURA PROFORMA DE LAS ACTUACIONES SOLICITADAS

## 3. ANEXOS

ANEXO INFORMACIÓN A COMPLETAR

V APORTAR ANEXO V

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO TRIBUTARIO APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES

CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

INFORME AFILIADOS ALTA APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz

Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389229

NOMBRE ENTIDAD:

PABLO GARCÍA BRAZA

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	CORREGIR MUNICIPIO Y PROVINCIA EN SOLICITUD
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO	RELLENAR APARTADO SUBVENCIÓN SOLICITADA (TODAS LAS CANTIDADES)
PRESUPUESTO	CORREGIR PRESUPUESTO EL CORTE INGLÉS FALTA CIF DEL PROVEEDOR E IVA
PRESUPUESTO	CORREGIR PRESUPUESTO. NO COINCIDE CON LOS PRESUPUESTOS APORTADOS
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389244

NOMBRE ENTIDAD:

AVILA FORNELL S.A.

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTATUTOS	APORTAR LOS ESTATUTOS DE LA SOCIEDAD. SE HA APORTADO LOS ESTATUTOS DE OTRA SOCIEDAD
ACREDITACIÓN PODERES REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	RELLENAR CORRECTAMENTE EL IAE EN EL APARTADO IAE Y ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA SOLICITUD
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUANTA BANCARIA, INCLUIDO IBAN

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR LA FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
-------	-------------------------

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
-----------	---

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389249

NOMBRE ENTIDAD:

FRUTOS SECOS ANTOJOS S.C.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUD	RELLENAR MUNICIPIO Y PROVINCIA EN SOLICITUD
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA AUTONOMOS	APORTAR ALTA AUTONOMOS DE LOS DOS SOCIOS
IRPF	APORTAR DECLARACION IRPF 2019 DE LOS DOS SOCIOS
ESTATUTOS	APORTAR ESTATUTOS DE LA SOCIEDAD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
ALTA ACTIVIDAD	FECHA DEL ALTA EN IAE NO COINCIDE CON LA SOLICITUD.SUBSANAR
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PROYECTO	CORREGIR EL PROYECTO PRESENTADO
CALENDARIO	CONCRETAR LA FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

FIRMADO POR	MARÍA LUISA REAL PRADO	05/02/2021 14:18:30	PÁGINA 253/320
VERIFICACIÓN	GAE4U678C1QDQAGH0cBFxg7ic7TZW+	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	

**N.º EXPEDIENTE:**

PYA2020CA1389252

**NOMBRE ENTIDAD:**

ANDRES PIÑA PAVON

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PERSONA	DNI CADUCADO. SUBSANAR
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
I	APORTAR ANEXO I
V	APORTAR ANEXO V
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
FACTURA	FACTURA APORTADA NO COINCIDE CON LA SOLICITUD. SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389275

NOMBRE ENTIDAD:

BENI BIKE 2015 S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESCRITURA Y ESTATUTOS	APORTAR ESCRITURAS Y ESTATUTOS DE LA SOCIEDAD
PODER REPRESENTACIÓN	APORTAR PODER DE REPRESENTACION
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	NO COINCIDE EL ALTA DEL IAE CON LA SOLICITUD.TAMPOCO LA FECHA.SUBSANAR
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
CERTIFICADO BANCARIO	APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
PRESUPUESTOS O FACTURAS PROFORMAS	APORTAR PRESUPUESTOS O FACTURA PROFORMA DE LAS ACTUACIONES SOLICITADAS
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389309

NOMBRE ENTIDAD:

CAMPO MUSEO DE LA MIEL RANCHO CORTESANO SCA

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESCRITURAS, ESTATUTO O ACTA DE CONSTITUCIÓN	APORTAR ESCRITURAS, ACTA DE CONSTITUCIÓN, PODER DE REPRESENTACIÓN

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	NO COINCIDE ALTA DE IAE CON SOLICITUD NI TAMPOCO LA FECHA DE ALTA. SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR JUSTIFICANTE DE PAGO DEL ÚLTIMO RECIBO DEL IAE

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	CORREGIR LOS TOTALES DE INVERSIÓN, PORCENTAJE Y CANTIDAD SOLICITADA
DATOS ESTABLECIMIENTO	NO COINCIDE LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO CON EL IAE. SUBSANAR
PRESUPUESTO	CORREGIR CANTIDAD TOTAL DE INVERSIÓN PORCENTAJE Y SUBVENCIÓN

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V
IV	APORTAR ANEXO IV

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	NO COINCIDE CANTIDAD PRESUPUESTADA CON LA MEMORIA. SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389403

NOMBRE ENTIDAD:

AGUSTÍN LAZARO JURADO

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACION PYME	APORTAR IRPF 2018
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PERTENENCIA ASOCIADA	APORTAR CERTIFICADO

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
ESTABLECIMIENTO	NO COINCIDE LA DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO CON EL IAE.SUBSANAR

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389411

NOMBRE ENTIDAD:

EL CHICUCO S.L.

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	NO COINCIDE LA FECHA DEL ALTA DEL IAE CON LA SOLICITUD. SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PERTENENCIA ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES	APORTAR JUSTIFICANTE DE ESTAR AL CORRIENTE DEL PAGO DE LAS CUOTAS

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO	APORTAR CANTIDAD TOTAL SOLICITADA EN EL PUNTO 8 DEL ANEXO I
FACTURA	FALTA CIF DEL SOLICITANTE Y FECHA DE LA FACTURA. SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	NO COINCIDEN CANTIDADES SEÑALADAS EN ACTUACIONES CON PRESUPUESTOS APORTADOS. SUBSANAR

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR			
-----------	---	--	--	--



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389423

NOMBRE ENTIDAD:

CARLOS JAVIER CORDÓN QUINTANA

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	NO COINCIDEN CANTIDADES DE ACTUACIONES CON PRESUPUESTOS APORTADOS.SUBSANAR

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO IBAN	APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389427

NOMBRE ENTIDAD:

LORENA VALDÉS MONTALBÁN

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN PYME	APORTAR DECLARACION IRPF 2018
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	

2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICAD BANCARIO	APORTAR CERTIFICADO BANCARIO DE TITULARIDAD CUENTA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389539

NOMBRE ENTIDAD:

MARGARITA JUNQUERO RUIZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DNI	DNI CADUCADO.SUBSANAR
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACION ANUAL DE IVA 2019
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO JUSTIFICATIVO ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACTIVIDADES EMPRESA	APORTAR RETA
ACREDITACIÓN PYME	APORTAR IRPF 2018
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA	APORTAR CERTIFICADO FIRMADO Y SELLADO
CERTIFICACIÓN SS	APORTAR CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICACIÓN HACIENDA	APORTAR CERTIFICADOS DE HACIENDA ESTATAL Y AUTONOMICA NO EXISTENCIA DEUDAS
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389546

NOMBRE ENTIDAD:

JUAN TOMAS MANRIQUE DE LARA VARGAS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PERSONA	NO COINCIDE SOLICITANTE CON FIRMA.SUBSANAR
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO JUSTIFICATIVO ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACTIVIDADES EMPRESA	APORTAR RETA
ACREDITACION PYME	APORTAR IRPF 2018
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO BANCARIO	APORTAR CERTIFICADO FIRMADO Y SELLADO
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO AL CORRIENTE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
SISTEMA ARBITRAL CONSUMO	APORTAR CERTIFICACION DE ADHESION AL SISTEMA ARBITRAL DE CONSUMO. SUBSANAR
CERTIFICADO ASOCIACION	APORTAR CERTIFICADO ASOCIACION COMERCIANTES
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA COTIZACIÓN EN 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1399577

NOMBRE ENTIDAD:

ÁNGELES GARCÍA NAVARRO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PERSONA	DNI CADUCADO.SUBSANAR
DOMICILIO	NO HA PUESTO PROVINCIA.SUBSANAR
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	DETALLAR DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	APORTAR CON NÚMERO O REFERENCIA, DATOS PROVEEDOR Y CLIENTE. FIRMADO Y SELLADO, INDICANDO IVA DESGLOSADO
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389585  
 NOMBRE ENTIDAD: ISABEL MARÍA SÁNCHEZ MENDOZA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



# JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO  
CONSEJERÍA DE TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA,  
CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES  
Delegación Territorial en Cádiz



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389595

NOMBRE ENTIDAD:

FRANCISCO JAVIER BENÍTEZ MUÑOZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUD	RELLENAR MUNICIPIO Y PROVINCIA EN LA SOLICITUD
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO QUE JUSTIFIQUE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ASOCIACION COMERCIANTES	CORREGIR CERTIFICADO ASOCIACION. NO CONSTA QUE ESTE AL DIA DEL PAGO
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389599

NOMBRE ENTIDAD:

ALEJANDRA LORENZO GONZÁLEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	EN ACTIVIDADES EN ALTA NO APARECE EL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE SUBVENCIÓN. SUBSANAR/ACLARAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR LA FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020JA1389633

NOMBRE ENTIDAD:

MODA CHANESOL OLVERA S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACION ANUAL DE IVA 2019
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO JUSTIFICATIVO ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR JUSTIFICANTE DEL PAGO DEL ULTIMO RECIBO DEL IAE
ACREDITACION PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018 Y 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

11008 Cádiz

Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592





N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389654

NOMBRE ENTIDAD: NEBRED A HOGAR S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	NO COINCIDE LA FECHA DE ALTA ACTIVIDAD CON CERTIFICADO IAE. SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN	APORTAR VIDA LABORAL EMPRESA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	CORREGIR CANTIDAD SUBVENCIÓN EN ACCIÓN 1º DE COMERCIO ELECTRONICO
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389751  
 NOMBRE ENTIDAD: MARÍA TERESA MEJÍAS MARISCAL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/ MM/ AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389763  
 NOMBRE ENTIDAD: ECOMATERIALES PARA EDIFICACIONES Y REFORMAS, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/ MM/ AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



<b>N.º EXPEDIENTE:</b>	PYA2020CA1389784
<b>NOMBRE ENTIDAD:</b>	FRANCISCO MANUEL MORALES HERMOSÍN
<b>1. APARTADOS SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES EN ALTA	EN LA SOLICITUD NO APARECEN TODOS LOS IAE EN ALTA. SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	DESARROLLAR LA DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	APORTAR
IBAN	APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389804

NOMBRE ENTIDAD:

JOSE GÓMEZ GUERRERO

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUD	RELLENAR MUNICIPIO Y PROVINCIA EN LA SOLICITUD

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	CORREGIR DATOS DEL DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO. NO COINCIDE CON IAE
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA

### 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR

### 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389805

NOMBRE ENTIDAD:

ANTONIO JESUS MORALES JAÉN

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
SOLICITUD	RELLENAR MUNICIPIO Y PROVINCIA EN LA SOLICITUD
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PROYECTO	DESARROLLAR MAS EL PROYECTO PRESENTADO
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389824

NOMBRE ENTIDAD:

SERGIO FLORIDO PARADA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA DE ACTIVIDAD	LA FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA SOLICITUD NO COINCIDE CON LA DEL IAE.SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
CERTIFICADO BANCARIO	APORTAR CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO	NO HA RELLENADO EL TOTAL DEL PRESUPUESTO EN APARTADO 8. CORREGIR
PRESUPUESTO	NO COINCIDE CANTIDAD SOLICITADA DEL PRESUPUESTO CON SOLICITUD. SUBSANAR
FIRMA	SOLO PUEDE FIRMAR EL SOLICITANTE .SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V
I	APORTAR ANEXO I (MEMORIA DESCRIPTIVA) según MODELO ESTABLECIDO
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389838  
 NOMBRE ENTIDAD: JORGE SÁNCHEZ PÉREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	EN LA SOLICITUD NO APARECEN TODOS LOS EPÍGRAFES DEL CERTIFICADO IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389840  
NOMBRE ENTIDAD: CONIL INFORMÁTICA S.L

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO COINCIDE LOS EPÍGRAFES SOLICITUD CON LOS QUE APARECE EN EL CERTIFICADO IAE Y TAMPOCO COINCIDE LA FECHA DE ALTA ACTIVIDAD
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA ACREDITA LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR Y DEBE REFLEJAR REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, PRECIOS TOTALES Y UNITARIOS, NOMBRE Y NIF DEL PROVEEDOR Y DEL CLIENTE

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389871  
 NOMBRE ENTIDAD: MARIA DEL CARMEN RODRÍGUEZ GUTIÉRREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA FIRMADO Y SELLADO	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO	NO COINCIDE PRESUPUESTO CON FACTURA. AL SUMAR DA RESULTADO 3319,75 EUROS
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389883  
NOMBRE ENTIDAD: MARIA DEL CARMEN ALCAIDE POYATOS

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	NO COINCIDE LA DIRECCIÓN CON IAE. SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389898

NOMBRE ENTIDAD:

ENTRETELAS Y GERANEOS S.C.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CERTIFICADO ASOCIACION	APORTAR CERTIFICADO ASOCIACIÓN EN EL QUE MENCIONE QUE TIENE ENTRE SUS FINES LA DEFENSA DEL COMERCIO
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	COMPLETAR CON TOTAL DE LA CANTIDAD SOLICITADA EN EL PUNTO 8 DEL ANEXO I.
PRESUPUESTO	SUBSANAR FACTURA G Y G. (FALTA CIF DEL SOLICITANTE)
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389900  
NOMBRE ENTIDAD: SERVILUZ DOS MIL, S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0. COMPLETAR
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR DESGLOSADO POR CONCEPTOS

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389931  
 NOMBRE ENTIDAD: MARIA INMACULADA JAÉN GONZÁLEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN DE LA CUENTA	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	CONCRETAR MAS EL PROYECTO DE LA MEMORIA
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	FALTA ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389980  
NOMBRE ENTIDAD: ALEJANDRO GÁLVEZ FERNÁNDEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PERTENENCIA A ASOCIACIÓN	APORTAR CERTIFICADO DE PERTENENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PROYECTO	DESARROLLAR MAS EL PROYECTO PRESENTADO
CALENDARIO	SUBSANAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1389981  
 NOMBRE ENTIDAD: ETRIBOO SPORTS S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PODER DE REPRESENTACIÓN	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LOS PODERES OTORGADOS A LA PERSONA REPRESENTANTE
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V DECLARACIÓN RESPONSABLE
I	APORTAR ANEXO I MEMORIA
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTOS	APORTAR DESGLOSADOS

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1389992

NOMBRE ENTIDAD:

CAROLINA ALEJANDRA ZUASTI GARRIDO

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DIMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ALTA DE ACTIVIDAD	INDICAR EN SOLICITUD ALTA DE ACTIVIDAD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO	ERROR EN PORCENTAJE ACCION 2ª.SUBSANAR
DESCRIPCIÓN	COMPLETAR/DETALLAR DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
DOMICILIO ESTABLECIMIENTO	NO COINCIDE DOMICILIO INDICADO CON ESTABLECIMIENTO DE ALTA EN IAE.SUBSANAR

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

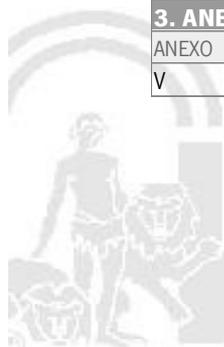
PYA2020CA1389999

NOMBRE ENTIDAD:

MARIA DEL MAR ORTIZ DE LA TABLA ALONSO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO FIRMADO Y SELLADO	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESFUERZO INVERSOR	LAS CANTIDADES INDICADAS NO COINCIDEN CON LA SUMA DE LOS TOTALES DE LOS PRESUPUESTOS SIN IVA. SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1390016  
NOMBRE ENTIDAD: MARÍA MERCEDES DOMÍNGUEZ BLANCO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390019

NOMBRE ENTIDAD:

MARIA DOLORES ZARAZAGA MELLADO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018-2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO ESTABLECIMIENTO	NO COINCIDE DOMICILIO INDICADO CON ESTABLECIMIENTO EN ALTA EN IAE. SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTOS Y FACTURA PROFORMA. DEBEN INCLUIR CIF DEL PROVEEDOR Y CLIENTE, FECHA, Nº REFERENCIA, DESGLOSADOS CONCEPTOS E IVA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390041

NOMBRE ENTIDAD:

DOLORES CALA MORENO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RETA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIONES IRPF 2018 Y 2019
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO TRABAJADORES
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	EXCLUIR LAS ACTUACIONES NO SUBVENCIONABLES EN LA MODALIDAD A: "RENOVACIÓN DE EQUIPOS INFORMATICOS" "ILUMINACIÓN INTERIOR LOCAL"
CALENDARIO DE EJECUCIÓN	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y ESFUERZO INVERSOR	DEBE CONCRETAR EL CONCEPTO "4º BALANZAS ELECTRÓNICAS Y SIMILARES" POR NO ESTAR INCLUIDO EN LA DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO NI HABERSE APORTADO PRESUPUESTO.
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	SUBSANAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS ESTATAL Y AUTONOMICA	APORTAR
CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
PRESUPUESTO	APORTAR DESGLOSADO POR CONCEPTOS Y PRECIOS UNITARIOS



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1390075  
NOMBRE ENTIDAD: JOSE AGUSTIN CORDERO GONZALEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RETA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIONES IRPF 2018-2019
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR CUMPLIMENTADO
ANEXO V	APORTAR CUMPLIMENTADO
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES O CERTIFICADO NO TRABAJADORES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO TRABAJADORES RESPECTO DE 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390081

NOMBRE ENTIDAD:

JOSE IGNACIO CALDERON PEREZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO JUSTIFICATIVO ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACTIVIDADES EMPRESA	APORTAR RETA
ACREDITACION PYME	APORTAR IRPF 2018 Y 2019
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERT. ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIG. TRIBUTARIAS ESTATAL Y AUTONÓMICA	APORTAR
CERT. ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIG. S.SOCIAL	APORTAR
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390097

NOMBRE ENTIDAD:

SUPERMERCADO FERPA S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA DE ACTIVIDAD	LA FECHA DE INICIO INDICADA EN LA SOLICITUD NO COINCIDE CON LA DEL IAE.SUBSANAR
ACTIVIDAD EMPRESA	APORTAR JUSTIFICANTE DE PAGO DEL ULTIMOS RECIBOS DEL IAE
ACREDITACION PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO ESTABLECIMIENTO	SUBSANAR/ NO COINCIDE DOMICILIO INDICADO CON ESTABLECIMIENTO DE ALTA EN IAE
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
FACTURA PROFORMA	SUBSANAR DEBE CONTENER LOS DATOS MINIMOS DEL DECRETO DE FACTURAS.
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390103

NOMBRE ENTIDAD:

MARIA DEL MAR DOMINGUEZ FERNANDEZ

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACION PYME	APORTAR IRPF 2018 Y 2019
RETA	APORTAR ALTA

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

CERTIFICADO BANCARIO	APORTAR CERTIFICADO FIRMADO Y SELLADO
----------------------	---------------------------------------

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
ANEXO I	SUBSANAR

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	PRESUPUESTO ILEGIBLE. NO SE VE EL PROVEEDOR NI FECHA NI REFERENCIA.SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR DEBE CONTENER LOS DATOS MINIMOS DEL DECRETO DE FACTURAS.
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1390113  
NOMBRE ENTIDAD: AJEA SURF SLL

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD. PROVINCIA Y PAIS
REPRESENTANTE	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACION VIGENTE
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	NO COINCIDE LOS EPÍGRAFES SOLICITUD CON LOS QUE APARECE EN EL CERTIFICADO IAE Y TAMPOCO COINCIDE LA FECHA DE ALTA ACTIVIDAD
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IVA
CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	DEBERA ESTABLECER EL CALENDARIO DE ACTUACIONES FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	SUBSANAR
ANEXO V	APORTAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1390121  
NOMBRE ENTIDAD: MARÍA FRENI

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD. PROVINCIA Y PAIS
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	COMPLETAR, NO INDICA LA FECHA DE ALTA IAE O CONSTITUCIÓN
RETA	APORTAR ALTA RETA
ACREDITACION CONDICION DE PYME	APORTAR DECLARACION DE IRPF 2018-2019
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER CALENDARIO DE ACTUACIONES FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	NO INDICA EL PORCENTAJE NI LA CANTIDAD SOLICITADA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	SUBSANAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390131

NOMBRE ENTIDAD:

JOSE SAUCEDO FERNANDEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACION PYME	APORTAR IRPF 2018
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO ESTABLECIMIENTO	NO COINCIDE DOMICILIO INDICADO CON ESTABLECIMIENTO EN ALTA EN IAE.SUBSANAR
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO	CORREGIR APARTADO PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR
PRESUPUESTO	LAS CANTIDADES DEBEN INDICARSE SIN IVA.SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
ANEXO I	SUBSANAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390139

NOMBRE ENTIDAD:

PETRONILA NUÑEZ SANCHEZ

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

RETA	APORTAR ALTA
------	--------------

ACREDITAR CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018 Y 2019

### ACRED.COND.PYME

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
-----------	---

PRESUPUESTO	SUBSANAR DEBE ESTAR DETALLADO CON CONCEPTOS Y PRECIOS UNITARIOS Y CONTENER LOS DATOS MINIMOS DEL DECRETO DE FACTURAS.
-------------	---

CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
------------------------	---

CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
------------------------------	---

CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
-------------------	--

INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
---------------------------	---

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390148

NOMBRE ENTIDAD:

ALMUDENA SANCHEZ CLAVIJO

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

RETA	APORTAR ALTA
------	--------------

### ACRED.COND.PYME

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR

ANEXO V	APORTAR
---------	---------

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR

CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
------------------------	---

CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
------------------------------	---

CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
-------------------	--

INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
---------------------------	---

PRESUPUESTO	APORTAR DESGLOSADO POR CONCEPTOS Y PRECIOS UNITARIOS
-------------	--



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

FIRMADO POR

MARÍA LUISA REAL PRADO

05/02/2021 14:18:30

PÁGINA 298/320

VERIFICACIÓN

GAE4U678C1QDQAGH0cBFxg7ic7TZW+

<https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma>

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390152

NOMBRE ENTIDAD:

JUAN FRANCISCO GARCIA SANCHEZ

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

RETA	APORTAR ALTA
------	--------------

ACREDITAR CONDICION DE PYME	APORTAR DECLARACION IRPF 2018-2019
--------------------------------	------------------------------------

### ACRED.COND.PYME

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

EQUIPOS INFORMATIVOS	DEBERA JUSTIFICARSE LA NECESIDAD DE LOS EQUIPOS INFORMATICOS PROPUESTOS EN MEMORIA DESCRIPTIVA
-------------------------	--

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
-------	-------------------------

ANEXO I	APORTAR CUMPLIMENTADO EN TODOS SUS PUNTOS
---------	---

ANEXO V	APORTAR
---------	---------

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
-----------	---

CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
---------------------------	---

CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
---------------------------------	---

CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
-------------------	--

INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
------------------------------	---

PRESUPUESTO	APORTAR DESGLOSADO POR CONCEPTOS Y PRECIOS UNITARIOS
-------------	--

PRESUPUESTO	DEBERA COINCIDIR CON LA SOLICITUD EL ANEXO I Y LA MEMORIA DESCRIPTIVA
-------------	---



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz

Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390153

NOMBRE ENTIDAD:

FRANCISCO JOSE MANCILLA FERNANDEZ

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO IBAN	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR LA FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
ESTABLECIMIENTO	EL ESTABLECIMIENTO DONDE SE VAN A REALIZAR LAS ACTUACIONES. ESTA DADO DE BAJA EN EL IAE
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
ANEXO I	SUBSANAR/COMPLETAR EN TODOS SUS APARTADOS Y EL PRESUPUESTO EN EL APARTADO CORRESPONDIENTE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
PRESUPUESTO	APORTAR DESGLOSADO POR CONCEPTOS Y PRECIOS UNITARIOS



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390156

NOMBRE ENTIDAD:

YOLANDA ORREQUIA BONET

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA AUTONOMOS	APORTAR DOCUMENTACION ALTA EN REGIMEN DE AUTONOMOS
ACREDITAR CONDICION DE PYME	APORTAR DECLARACION IRPF 2018-2019
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
EQUIPOS INFORMATICOS	JUSTIFICAR LA NECESIDAD DE LOS EQUIPOS INFORMATICOS PROPUESTOS
OBJETO	JUSTIFICAR EL OBJETO DE LA SUBVENCIÓN
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR ANEXO V DECLARACION DE RESPONSABILIDAD
ANEXO I	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
PRESUPUESTO	APORTAR DESGLOSADO POR CONCEPTOS Y PRECIOS UNITARIOS



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390169

NOMBRE ENTIDAD:

FERNANDO RENDON VALENCIA

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
REPRESENTACION	APORTAR DOCUMENTO JUSTIFICATIVO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL
REPRESENTACION	APORTAR ESCRITURA DE REPRESENTACIÓN Y PODERES OTORGADOS
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	APORTAR ALTA IAE DEL CÓDIGO 651.1 ALEGADO POR EL SOLICITANTE
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO JUSTIFICATIVO ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACTIVIDADES EMPRESA	APORTAR RETA
ACREDITACION PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF 2018 Y 2019
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO DEL SOLICITANTE	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ESTABLECIMIENTO	EL DOMICILIO INDICADO NO ESTA DE ALTA EN IAE. SUBSANAR
PRESUPUESTOS	APORTAR PRESUPUESTOS O FACTURA PROFORMA DE LA ACTUACION SOLICITADA
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
ANEXO Y DOCUMENTOS	LOS APORTADOS NO SE CORRESPONDEN CON EL SOLICITANTE
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
ANEXO I	COMPLETAR EN TODOS SUS PUNTOS
ANEXO I	APORTAR YA QUE EL APORTADO NO SE CORRESPONDE CON EL SOLICITANTE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
PRESUPUESTO	APORTAR, DESGLOSADO POR CONCEPTOS Y PRECIOS UNITARIOS

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1390181  
NOMBRE ENTIDAD: S-STREAM MATTERS SL

1. APARTADOS SOLICITUD	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITAR PERSONALIDAD	APORTAR ESCRITURAS DE CONSTITUCIÓN Y ESTATUTOS ACTUALIZADOS
ACREDITAR REPRESENTACION	APORTAR ESCRITURAS DE REPRESENTACIÓN Y PODERES OTORGADOS
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	NO COINCIDE LOS EPÍGRAFES SOLICITUD CON LOS QUE APARECE EN EL CERTIFICADO IAE
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO JUSTIFICATIVO DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR ULTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IVA
ACREDITAR CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIONES DE IMPUESTO DE SOCIEDADES DE 2018-2019
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO DE TITULARIDAD	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO ACTUACIONES	ESTABLECER LA FECHA INICIO Y FIN EN FORMATO DD/MM/AA DE LAS ACTUACIONES
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	INDICAR EL TOTAL DE LA INVERSIÓN
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
ANEXO I	SUBSANAR
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR, DESGLOSADO POR CONCEPTOS Y PRECIOS UNITARIOS, Y DEBEN CONTENER LOS DATOS MÍNIMOS DEL DECRETO DE EMISIÓN DE FACTURAS.
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATAL
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CONDICION DE PYME	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO TRABAJADORES ALTA RESPECTO A LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NEGATIVO
INFORME AFILIADOS EN ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN TODOS LOS CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERIODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CA1390197  
**NOMBRE ENTIDAD:** JOSE ROSA ROSA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES EMPRESAS	APORTAR RETA
ACREDITACIÓN PYME	APORTAR IRPF 2018 Y 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	APORTAR SELLADO Y FIRMADO



Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390221

NOMBRE ENTIDAD:

DOS GOTITAS C.B.

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
REPRESENTANTE	APORTAR DOCUMENTO DE REPRESENTACION DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD
PODER	APORTAR PODER BASTANTEADO DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	NO COINCIDE LA FECHA ALTA SOLICITUD CON LA FECHA CERTIFICADO IAE
ACTA	APORTAR ACTA, ESCRITURA O DOCUMENTO DE CONSTITUCION
ALTA AUTONOMOS	APORTAR ALTA EN EL REGIMEN DE AUTONOMOS DE LAS DOS SOCIAS
IRPF	APORTAR DECLARACION IRPF 2018 Y 2019 DE LAS SOCIAS DE LA COMUNIDAD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. DATOS ESTABLECIM	DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO NO COINCIDE CON LA DIRECCIÓN CERTIFICADO IAE
3. PROYECTO	CONCRETAR MAS EL PROYECTO PRESENTADO
7 CALENDARIO ESTIM	CONCRETAR LA FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO IV	RELLENAR LA FIRMA DEL ANEXO IV. DEBE ESTAR FIRMADA POR LAS DOS SOCIAS

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTO O FACTURA PROFORMA DE LOS GASTOS PREVISTOS A REALIZAR
IBAN	APORTAR SELLADO Y FIRMADO

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390231

NOMBRE ENTIDAD:

CASAGRANDE INTERIORISMO

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
1 REPRESENTANTE	FALTA DOC DE REPRESENTACION BASTANTEADO
1 DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
IAE	EN LA SOLICITUD NO APARECE TODOS LOS CÓDIGO QUE APARECEN EN EL CERTIFICADO IAE
IRPF	APORTAR DECLARACION IRPF 2018 Y 2019
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
9.5.	CERTIFICACION TGSS RELAC TRABAJO, TIPO CONTRATOS, ANTIGUEDAD EMPRESA

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
4 OMNISCANALIDAD	FALTA DESARROLLAR MAS EL CONCEPTO DE OMNISCANALIDAD EN PROYECTO
7 CALENDARIO	CONCRETAR PLAZO DE INICIO Y PLAZO FINAL DEL CALENDARIO DE EJECUCION

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
-------	-------------------------

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	APORTAR SELLAO Y FIRMADO
PRESUPUESTO O FACTURA PROFORMA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390241

NOMBRE ENTIDAD:

CONCEPCION PARRADO CORBALAN

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF o DECLARACIÓN IVA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTÓNOMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
9,4 IGUALDAD	DISTINTIVO EMPRESARIAL EN MATERIA DE IGUALDAD DEBE MARCAR ALGUNA DE LAS CASILLAS
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
7. CALENDARIO	CONCRETAR FECHA ESTIMADA DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR
ANEXO V	APORTAR
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	APORTAR SELLADO Y FIRMADO
ESCRITURA O DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN Y ESTATUTOS	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390286

NOMBRE ENTIDAD:

SARA MUÑOZ RODRIGUEZ

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA DE ACTIVIDAD	NO HA RELLENADO FECHA ALTA DE IAE EN LA SOLICITUD.SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO	APORTAR RETA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IRPF 2018 Y 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
I	APORTAR ANEXO I (MEMORIA DESCRIPTIVA) según MODELO ESTABLECIDO
V	APORTAR ANEXO V

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
DNI	DNI INCOMPLETO.FALTA REVERSO.SUBSANAR
FACTURA PROFORMA O PRESUPUESTO	FALTA NUMERO DE REFERENCIA E IVA DESGLOSADO.SUBSANAR
IBAN	APORTAR SELLADO Y FIRMADO



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390311

NOMBRE ENTIDAD:

WIND SURES S.L.

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:		
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA		

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:		
ALTA DE ACTIVIDAD	LA FECHA DE INICIO INDICADA EN LA SOLICITUD NO COINCIDE CON LA DEL IAE.SUBSANAR		
ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO JUSTIFICATIVO ACTIVIDAD PRINCIPAL		
ACREDITACION PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2019		

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:		
PREMIOS O RECONOCIMIENTOS	APORTAR ACREDITACION DOCUMENTAL RECONOCIMIENTOS PUBLICOS O PREMIOS		

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:		
DESCRIPCION PROYECTO	RELLENAR EL APARTADO DESCRIPCION DEL PROYECTO EN ANEXO I		
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA		

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR		
V	APORTAR ANEXO V		

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR		
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS SEGURIDAD SOCIAL		
CERTIFICADOS HACIENDA	APORTAR CERTIFICADOS DE ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS HACIENDA ESTATAL Y AUTONOMICA		
CERTIFICADO TRABAJADORES	APORTAR INFORME NUMERO MEDIO DE TRABAJADORES DOS AÑOS ANTERIORES CONVOCATORIA		
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES		



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390335

NOMBRE ENTIDAD:

MARIA DEL CAMINO VIÑAYO BLANCO

## 1. APARTADOS SOLICITUD

### BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA

### BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES EMPRESA	APORTAR RETA
ACREDITACION PYME	APORTAR IRPF 2018 Y 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)

### BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

### BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS

### BLOQUE 5. DECLARACIONES

### BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

### BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
----------	-----------------------------------

## 2. MEMORIA DESCRIPTIVA

APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTO O FACTURA INCLUYENDO CIF, FECHA, REFERENCIA, DESGLOSADO IVA

## 3. ANEXOS

ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
I	APORTAR ANEXO I (MEMORIA DESCRIPTIVA) según MODELO ESTABLECIDO
V	APORTAR ANEXO V

## 4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
DNI	DNI CADUCADO.SUBSANAR
CERTIFICADO BANCARIO	APORTAR CERTIFICADO FIRMADO Y SELLADO. EL APORTADO ES OTRA CUENTA
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS SEGURIDAD SOCIAL
CERTIFICADOS HACIENDA	APORTAR CERTIFICADOS DE ESTAR AL CORRIENTE DEUDAS HACIENDA ESTATAL Y AUTONOMICA
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES



Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390346

NOMBRE ENTIDAD:

BRUEL FAMILIA SLL

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR POBLACIÓN, PROVINCIA Y PAIS
REPRESENTANTE	APORTAR DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACION LEGAL
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	NO COINCIDE EL IAE CON LA SOLICITUD.SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ALTA ACTIVIDAD	NO COINCIDE LA FECHA DE ALTA DEL IAE CON LA SOLICITUD.SUBSANAR
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
V	APORTAR ANEXO V
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	APORTAR CERTIFICADO DE TITULARIDAD BANCARIA
PRESUPUESTO	NO DEBE REFLEJAR REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, PRECIOS TOTALES Y UNITARIOS, NOMBRE Y NIF DE
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
ESCRITURAS	APORTAR ACTA, ESCRITURAS Y ESTATUTOS DE LA SOCIEDAD
IMP. SOCIEDADES	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018 Y 2019
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1390360  
NOMBRE ENTIDAD: ALBA MUÑOZ C.B.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR POBLACIÓN, PROVINCIA Y PAIS
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	NO COINCIDE EL IAE CON LA SOLICITUD.SUBSANAR
ALTA ACTIVIDAD	NO INDICA FECHA DE ALTA EN LA SOLICITUD.SUBSANAR
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL IVA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR IMPUESTO DE SOCIEDADES 2018-2019
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
IV	APORTAR ANEXO IV (PARA COMUNIDAD DE BIENES) SEGUN MODELO ESTABLECIDO
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
IBAN	APORTAR CERTIFICADO ENTIDAD BANCARIA
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
RETA	APORTAR RETA DE LOS SOCIOS
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL
INFORME AFILIADOS ALTA	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN EN UN PERÍODO DE 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE:

PYA2020CA1390362

NOMBRE ENTIDAD:

PATRICIA TEJÓN MORENO

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR POBLACIÓN, PROVINCIA Y PAIS
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ALTA ACTIVIDAD	NO COINCIDE FECHA ALTA SOLICITUD CON FECHA CERTIFICADO IAE.SUBSANAR
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	EL NÚMERO DE TRABAJADORES INDICADO EN LA SOLICITUD NO PUEDE SER 0 (INCLUIR COMO MÍNIMO A LA PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACION IRPF 2018 Y 2019
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DESCRIPCIÓN	COMPLETAR/DETALLAR DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO
PRESUPUESTO	NO COINCIDE CANTIDAD SOLICITADA DE SOLICITUD CON PRESUPUESTO.SUBSANAR
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR ANEXO I (MEMORIA DESCRIPTIVA) SEGÚN MODELO ESTABLECIDO
V	APORTAR ANEXO V
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO TRIBUTARIO	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS AUTONÓMICAS Y ESTATALES
CERTIFICADO N.º MEDIO TRABAJADORES	APORTAR INFORME N.º MEDIO DE TRABAJADORES RESPECTO DE DOS AÑOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA O CERTIFICADO NO EXISTENCIA TRABAJADORES
CERTIFICADO SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR CERTIFICADO DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz

Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



<b>N.º EXPEDIENTE:</b>	PYA2020CA1390365
<b>NOMBRE ENTIDAD:</b>	MI FONDO DE ARMARIO C.B.
<b>1. APARTADOS SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR LA FECHA DE ALTA NO SE CORRESPONDE CON EL CERTIFICADO DEL I.A.E. Y ÉSTA ES POSTERIOR A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR JUSTIFICANTE DE PAGO DEL ÚLTIMO RECIBO DEL IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA) DE LOS SOCIOS DE LA COMUNIDAD DE BIENES QUE SEAN AUTÓNOMOS
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA DE LOS SOCIOS DE LA COMUNIDAD DE BIENES
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO 2019
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR CERTIFICADO DE TITULARIDAD DE LA CUENTA BANCARIA FIRMADO Y SELLADO (INCLUYENDO IBAN)	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO PERTENENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES	APORTAR CERTIFICADO DE LA ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE, EN EL QUE SE ESPECIFIQUE LA ANTIGÜEDAD, QUE ESTÁ AL CORRIENTE DEL PAGO DE LA CUOTA
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	COMPLETAR FECHAS ESTIMADAS DE INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES EN FORMATO DD/MM/AAAA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	COMPLETAR EL TOTAL DE LA INVERSIÓN Y DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	SUBSANAR LAS CANTIDADES DEBEN INDICARSE SIN IVA.
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO IV	APORTAR ANEXO IV FIRMADO POR LOS DOS SOCIOS. EN EL APORTADO SOLO HA FIRMADO UNO
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR TANTO DE LOS SOCIOS COMO DE LA EMPRESA
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR TANTO DE LOS SOCIOS COMO DE LA EMPRESA
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTÓNOMICA	APORTAR TANTO DE LOS SOCIOS COMO DE LA EMPRESA

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1390395  
NOMBRE ENTIDAD: JM ABAD CASAL,S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR LA FECHA DE ALTA NO SE CORRESPONDE CON EL CERTIFICADO DEL I.A.E. Y ÉSTA ES POSTERIOR A LA CONVOCATORIA
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CRITERIO PERTENENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES	SUBSANAR CERTIFICADO DE LA ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE, INDICANDO QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE DEL PAGO DE LA CUOTA
CRITERIO PERTENENCIA A ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES	APORTAR CERTIFICADO DEL CENTRO COMERCIAL ABIERTO AL QUE PERTENECE
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR MODELO MEMORIA DESCRIPTIVA
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR PRESUPUESTOS CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES Y NIF CLIENTE Y PROVEEDOR
PRESUPUESTO	SUBSANAR LA SUMA DE LOS IMPORTES SIN IVA DE LOS PRESUPUESTOS PRESENTADOS ES INFERIOR AL IMPORTE DE SUBVENCIÓN SOLICITADA
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CA1390397  
NOMBRE ENTIDAD: EMILIO JOSÉ GARCÍA MOTA

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DOMICILIO	COMPLETAR LOCALIDAD Y PROVINCIA
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
DATOS PYME	SUBSANAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES MÍNIMO ES 1 (EL TRABAJADOR AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO (INCLUYENDO IBAN)	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
PRESUPUESTO Y ESFUERZO INVERSOR	EL IMPORTE DE SUBVENCIÓN SOLICITADA SUPERA EL MÁXIMO DE SUBVENCIÓN PARA ESTA MODALIDAD
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR MODELO MEMORIA DESCRIPTIVA
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR PRESUPUESTOS CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES Y NIF CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTÓNOMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
11008 Cádiz  
Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



**N.º EXPEDIENTE:** PL1391129  
**NOMBRE ENTIDAD:** NADIA JIMENEZ GARCÍA

<b>1. APARTADOS SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	SUBSANAR LA FECHA DE ALTA NO SE CORRESPONDE CON EL CERTIFICADO DEL I.A.E. Y ÉSTA ES POSTERIOR A LA CONVOCATORIA
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
DATOS PYME	SUBSANAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES MÍNIMO ES 1 (EL TRABAJADOR AUTÓNOMO)
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR JUSTIFICANTE DE PAGO DEL ÚLTIMO RECIBO DEL IAE
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO I	APORTAR MODELO MEMORIA DESCRIPTIVA
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR PRESUPUESTOS CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES Y NIF CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTÓNOMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CAPL1391139  
**NOMBRE ENTIDAD:** DIEGO LEAL SALCEDO

<b>1. APARTADOS SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	SUBSANAR EL CÓDIGO DE IAE QUE APAECE EN RETA NO SE CORRESPONDE CON NINGUNO DE LOS CÓDIGOS IAE VERIFICADOS EN EL CERTIFICADO DE IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
APORTAR CERTIFICADO BANCARIO (INCLUYENDO IBAN)	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE SE VA A DESARROLLAR EL PROYECTO	SUBSANAR EL DOMICILIO INDICADO NO PERTENECE A NINGÚN ESTABLECIMIENTO DADO DE ALTA EN EL IAE
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES, DOMICILIO Y NIF DEL CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTÓNOMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



N.º EXPEDIENTE: PYA2020CAPL1391181  
 NOMBRE ENTIDAD: A-FRAME SURF-YOGA CAMP,S.L.

1. APARTADOS SOLICITUD	
BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
ACREDITACIÓN PERSONALIDAD	APORTAR TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)
BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DECLARACIÓN ANUAL DE IVA DEL AÑO 2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR JUSTIFICANTE DE PAGO DEL ÚLTIMO RECIBO DEL IAE
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IMPUESTO DE SOCIEDADES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS	
BLOQUE 5. DECLARACIONES	
BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD	
BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
2. MEMORIA DESCRIPTIVA	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
3. ANEXOS	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	APORTAR MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE
4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	APORTAR CON REFERENCIA O NÚMERO, FECHA, DESGLOSADO, SIN IVA, CON NOMBRES, DOMICILIO Y NIF DEL CLIENTE Y PROVEEDOR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTONÓMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592



**N.º EXPEDIENTE:** PYA2020CAPL1391263  
**NOMBRE ENTIDAD:** RAMON IGLESIAS PÉREZ

<b>1. APARTADOS SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>BLOQUE 2. DATOS DE LA PYME</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS PYME	COMPLETAR TODOS LOS CÓDIGOS IAE EN LOS QUE ESTÉ DE ALTA LA EMPRESA
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD ESTABLECIMIENTO	APORTAR ALTA RÉGIMEN ESPECIAL TRABAJADORES AUTÓNOMOS (RETA)
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR DECLARACIÓN IRPF 2019
ACREDITACIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL	APORTAR DOCUMENTO TRIBUTARIO PARA JUSTIFICAR CUÁL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME AFILIADOS EN ALTA EN UN CCC (TGSS) PERIODO 24 MESES ANTERIORES AL INICIO DEL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD
ACREDITACIÓN CONDICIÓN DE PYME	APORTAR INFORME DEL NÚMERO MEDIO DE TRABAJADORES DE LOS DOS EJERCICIOS ANTERIORES A LA CONVOCATORIA
<b>BLOQUE 3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<b>BLOQUE 4. DATOS BANCARIOS</b>	
<b>BLOQUE 5. DECLARACIONES</b>	
<b>BLOQUE 8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD</b>	
<b>BLOQUE 9. INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RELATIVOS A LA EMPRESA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
<b>2. MEMORIA DESCRIPTIVA</b>	
APARTADO	INFORMACIÓN INCOMPLETA O ERRÓNEA:
DATOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE SE VA A DESARROLLAR EL PROYECTO	SUBSANAR EL DOMICILIO INDICADO NO PERTENECE A NINGÚN ESTABLECIMIENTO DADO DE ALTA EN EL IAE
CALENDARIO ESTIMADO DE ACTUACIONES	SUBSANAR LAS FECHAS ESTIMADAS INICIO Y FIN DE LAS ACTUACIONES, EN FORMATO DD/MM/AAAA
<b>3. ANEXOS</b>	
ANEXO	INFORMACIÓN A COMPLETAR
ANEXO V	SUBSANAR LO FIRMA UN REPRESENTANTE QUE NO ESTÁ REFLEJADO EN LA SOLICITUD
<b>4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>	
DOCUMENTO	INFORMACIÓN A COMPLETAR/ APORTAR/SUBSANAR
PRESUPUESTO	SUBSANAR INDICAR DATOS DEL PROVEEDOR( DOMICILIO, NIF)
PRESUPUESTO	SUBSANAR INDICAR DOMICILIO DONDE SE VAN A REALIZAR LAS ACTUACIONES
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA SEGURIDAD SOCIAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA ESTATAL	APORTAR
CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE EN LA HACIENDA AUTÓNOMICA	APORTAR

Plaza Asdrúbal, S/N  
 11008 Cádiz  
 Teléfonos 639351060, 620915895, 616993592

