

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 17 DE JULIO DE 2024, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONAS MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, SOLIDARIDAD Y GARANTÍA ALIMENTARIA DE ANDALUCÍA, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL, VOLUNTARIADO, CONCILIACIÓN, PARTICIPACIÓN CIUDADANA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN SOCIAL, EN EL ÁMBITO DE LA CONSEJERÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD, PARA EL EJERCICIO 2024

Examinadas las solicitudes presentadas para la concesión de subvenciones por el procedimiento de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, correspondientes a la línea subvenciones individuales para personas mayores, de conformidad con lo dispuesto en el art. 24.1 del Decreto 282/2010, de 4 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de los procedimientos de concesión de subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía, y el artículo 13.1 de la Orden de 20 de diciembre de 2019, por la que se aprueban las bases reguladoras tipo y los formularios tipo de la Administración de la Junta de Andalucía para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, se requiere de manera conjunta a las personas o entidades solicitantes que se relacionan en el anexo adjunto para que en el plazo de **5 días**, computados desde el siguiente a la publicación de este acto en la página web de la Consejería, procedan a la subsanación de los extremos que no se hubieran cumplimentado en la solicitud y que se señalan en el anexo referido, con la indicación de que, si así no lo hicieran, se les tendrá por desistidas de su solicitud, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas previa resolución que deberá ser dictada en los términos del artículo 21 de la referida Ley.

Los escritos mediante los que las personas o entidades efectúen la subsanación podrán presentarse en cualquiera de los medios indicados en el apartado 10 c) del Cuadro Resumen.

De conformidad con el artículo 22 de la referida Ley 39/2015, de 1 de octubre, el plazo máximo para notificar la resolución expresa del presente procedimiento queda suspendido por el tiempo que medie entre la notificación de este requerimiento y su efectivo cumplimiento o, en su defecto, por el transcurso del plazo concedido para la subsanación.

Contra el presente acuerdo, como acto de trámite, no cabe recurso alguno de conformidad con el artículo 112 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.



Código:	Ry71i942PFIRMAgGWGhPlym3vtPZcz	Fecha	23/09/2024
Firmado Por	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	1/9





EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO

Código:	Ry71i942PFIRMAgGWGhPlym3vtPZcz	Fecha	23/09/2024	
Firmado Por	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	2/9	



ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS / ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ADSSI EL MAATI MALIKA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001331-1

NIF Solicitante: ***3525**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Deberá cumplimentar completo el apartado 3. del Anexo I.
- Deberá cumplimentar el apartado 4. del Anexo I.

2.SOLICITANTE: ALVAREZ FLORES FELIPE

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001506-1

NIF Solicitante: ***9391**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Deberá cumplimentar los apartados 3 y 4 del Anexo I

3.SOLICITANTE: BARBERO SANDOVAL FRANCISCA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001795-1

NIF Solicitante: ***9399**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Deberá cumplimentar el apartado 4. del Anexo I.

4.SOLICITANTE: BARQUERO MARQUEZ CLARA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001765-1

NIF Solicitante: ***9417**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Deberá cumplimentar el apartado 4. del Anexo I

5.SOLICITANTE: CAÑO MARIN JOSE

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001285-1

NIF Solicitante: ***4975**

Objeto/Actividad Subvencionable: prótesis dental

Código:	Ry71i942PFIRMAgGWGhPlym3vtPZcz	Fecha	23/09/2024
Firmado Por	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	3/9





A Subsananar:

- Deberá completar el apartado 4 y 5 del anexo 1

6.SOLICITANTE: CARMONA GOMEZ ALFONSO

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001259-1

NIF Solicitante: ***9168**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Deberá cumplimentar el apartado 3.del Anexo I.
- Deberá cumplimentar el apartado 5. del Anexo I con sus datos personales y los de Francisca Pérez Mercado. Asimismo, ambos, deberán firmar las autorizaciones.
- Deberá cumplimentar el apartado 6. de la solicitud indicando la cuantía de la subvención que solicita.

7.SOLICITANTE: COBOS CALDERON RAFAELA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00000302-1

NIF Solicitante: ***9483**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo 1

8.SOLICITANTE: COBOS MOLINA LUIS ENRIQUE

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00000197-1

NIF Solicitante: ***2386**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo 1
- Declaración de no haber recibido subvención o ayuda para la misma finalidad (apartado 3 del anexo 1)

9.SOLICITANTE: GAMARRA PALOMINO CIPRIANA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00000537-1

NIF Solicitante: ****9162*

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- DEBERÁ CUMPLIMENTAR CORRECTAMENTE EL APARTADO 3 (DECLARACIONES) DEL ANEXO I

10.SOLICITANTE: HENS GARCIA JOSEFA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001812-1

NIF Solicitante: ***9268**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

Código:	Ry71i942PFIRMAgGWGhPlym3vtPZcz	Fecha	23/09/2024	
Firmado Por	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	4/9	



A Subsananar:

- Deberá cumplimentar los apartados 3. y 4. del Anexo I.
- Deberá cumplimentar completo el apartado 5. del Anexo I , relativo a los ingresos totales del año 2023 de la solicitante y la firma de autorización.
- Deberá cumplimentar en el apartado 6. de dicho Anexo el importe de la subvención solicitada.

11.SOLICITANTE: HIDALGO MACARRO MANUELA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001454-1

NIF Solicitante: ***9566**

Objeto/Actividad Subvencionable: Dental

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 3 del anexo 1
- Cumplimentar el apartado 4 (importe del presupuesto o factura)

12.SOLICITANTE: LEDESMA GRANADO AGUSTÍN

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00000829-1

NIF Solicitante: ***9232**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- CUMPLIMENTAR COMPLETAMENTE EL APARTADO 4. DE LA SOLICITUD, ANEXO I

13.SOLICITANTE: LOPEZ JIMENEZ ANTONIA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001507-1

NIF Solicitante: ***8298**

Objeto/Actividad Subvencionable: Dental

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 y 5 del anexo 1

14.SOLICITANTE: MARTINEZ ANDUJAR RAMON

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001307-1

NIF Solicitante: ***4329**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo 1

15.SOLICITANTE: MENGUAL HERRERA FRANCISCA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001964-1

NIF Solicitante: ***6565**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

Código:	Ry71i942PFIRMAgGWGhPlym3vtPZcz	Fecha	23/09/2024	
Firmado Por	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/9	



A Subsananar:

- Deberá autorizar a Rafaela M^a Fuentes Mengual a que aporte la solicitud y documentación a su nombre.
- Deberá cumplimentar los apartados 3. y 4. del Anexo I.
- Deberá cumplimentar en el apartado 5 del Anexo I los ingresos totales del año 2023 a su nombre y de Rafael Baena Fuentes.

Asimismo, cumplimentar en el apartado 6 del Anexo I, el importe de la subvención que solicita.

16.SOLICITANTE: MESA MORENO NATIVIDAD

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001295-1

NIF Solicitante: ***1795**

Objeto/Actividad Subvencionable: dental

A Subsananar:

- Completar los datos de la actividad subsanable del apartado 4, anexo 1
- complimentar el apartado 5 del anexo 1 todos los miembros de la unidad familiar que constan en el certificado de empadronamiento con las correspondientes autorizaciones

17.SOLICITANTE: MOLERO BARBERO CARMEN

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001460-1

NIF Solicitante: ***9451**

Objeto/Actividad Subvencionable: Dental

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo 1

18.SOLICITANTE: MORALES CANONIGO MARIA PILAR

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001998-1

NIF Solicitante: ***1350**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Deberá cumplimentar el apartado 4. del Anexo I.
- Deberá cumplimentar completo el apartado 5. del Anexo I, relativo a los ingresos totales del año 2023 de usted y de José Zaragoza Burgos.
- Deberá cumplimentar completo el apartado 6. de dicho Anexo indicando el importe de la subvención solicitada.

19.SOLICITANTE: MORENO DUEÑAS ISABEL

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001168-1

NIF Solicitante: ***8826**

Objeto/Actividad Subvencionable: protesis dental

A Subsananar:

- Completar apartado 1 del Anexo 1

Código:	Ry71i942PFIRMAgGWGhPlym3vtPZcz	Fecha	23/09/2024	
Firmado Por	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	6/9	



- Cumplimentar cantidad de presupuesto del apartado 4 del Anexo 1
- Firmar autorización en apartado 5 del Anexo 1

20.SOLICITANTE: MORILLAS CABRERA MARIA
Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001567-1
NIF Solicitante: ***9364**
Objeto/Actividad Subvencionable: Dental
A Subsananar:
- Cumplimentar el apartado 4 del anexo 1

21.SOLICITANTE: MUÑOZ JORDAN ISABEL
Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001470-1
NIF Solicitante: ***0843**
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:
- Deberá cumplimentar el apartado 3., 4 del Anexo I
- Asimismo, deberá cumplimentar el apartado 5 . de dicho Anexo, referido a los ingresos totales del año 2023 y firmar la autorización.
- Deberá cumplimentar en el apartado 6. del Anexo I, el importe de la subvención solicitada.

22.SOLICITANTE: MUÑOZ JORDAN ISABEL
Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001415-1
NIF Solicitante: ***0843**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsananar:
- Cumplimentar el apartado 3, 4. 5 y 6 del anexo 1

23.SOLICITANTE: OSUNA RUIZ ANTONIO
Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001134-1
NIF Solicitante: ***6717**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsananar:
- Cumplimentar el apartado 6 de la solicitud referido al importe de la subvención que solicita.

24.SOLICITANTE: PEREZ PINO FRANCISCO
Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001805-1
NIF Solicitante: ***8138**
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:

Código:	Ry71i942PFIRMAgGWGhPlym3vtPZcz	Fecha	23/09/2024	
Firmado Por	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	7/9	



- Deberá cumplimentar completo el apartado 3. del Anexo I.
- Deberá aportar cumplimentados y firmados los apartados 4. y 5. del Anexo I

25.SOLICITANTE: RODRIGUEZ GONZALEZ JUAN

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001425-1

NIF Solicitante: ***3862**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 (importe del presupuesto o factura)

26.SOLICITANTE: RODRIGUEZ RUIZ DOLORES

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001447-1

NIF Solicitante: ***8437**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Deberá cumplimentar completo el apartado 3. del Anexo I.
- Deberá cumplimentar el apartado 5. de dicho Anexo I , relativo a los ingresos totales del año 2023 obtenidos por usted.

27.SOLICITANTE: ROMERO LÓPEZ JOSEFA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00000805-1

NIF Solicitante: ***8509**

Objeto/Actividad Subvencionable: prótesis dental

A Subsananar:

- CUMPLIMENTAR TOTALMENTE LOS APARTADOS 3. Y 4. DE LA SOLICITUD, ANEXO I

28.SOLICITANTE: RUBIANO GODINO ANTONIA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00000496-1

NIF Solicitante: ***7083**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Cumplimentar los apartados 3, 4 y 5 del anexo 1

29.SOLICITANTE: RUIZ GARCIA MANUEL

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00000501-1

NIF Solicitante: ***6707**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Cumplimentar los apartados 3, 4 y 5 del anexo 1

Código:	Ry71i942PFIRMAgGWGhPlym3vtPZcz	Fecha	23/09/2024	
Firmado Por	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	8/9	



30.SOLICITANTE: VALDERRAMA AMAYA ESTRELLA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001476-1

NIF Solicitante: ***1097**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Deberá cumplimentar completo el apartado 3. del Anexo I.
- Deberá cumplimentar el apartado 4. del Anexo I.
- Deberán firmar todos los miembros de la unidad de convivencia el apartado 5. del Anexo I relativo a las autorizaciones.

Asimismo, deberá cumplimentar en el apartado 6. de dicho Anexo I, el importe de la subvención solicitada.

31.SOLICITANTE: VILLALBA DE ORIA JUANA

Expediente SISS: (DPCO)741-2024-00001562-1

NIF Solicitante: ***9980**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 y 6 del anexo 1

Código:	Ry71i942PFIRMAgGWGhPlym3vtPZcz	Fecha	23/09/2024
Firmado Por	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	9/9

