

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 20 DE JUNIO DE 2023, 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 2023


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:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	1/26	



EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: GUILLERMO CASTRO PASTOR

Código:	Ry71i981PFIRMAmMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	2/26	



ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS / ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ALBA RAMIREZ ROSARIO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001280-1

NIF Solicitante: ***0213**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS ESQUELETICA DE 8 PIEZAS

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar la siguiente documentación:

Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar la factura emitida por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

Autorización expresa de las personas inscritas en el padrón que no han prestado consentimiento en el Anexo I, incluidas las menores de 16 años (cuya firma será la de los tutores legales), al órgano gestor, para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Agencia Tributaria de Andalucía, la Tesorería General de la Seguridad Social, la Consejería competente en materia de servicios sociales y la Consejería competente en materia de Hacienda, así como a cualquier otro organismo público, la información que proceda; o bien, acreditación documental conforme al Anexo II.

2.SOLICITANTE: ALCALDE VÁZQUEZ ARACELI

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001281-1

NIF Solicitante: ***5939**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESISPARCIAL SUPERIOR E INFERIOR Y GASTOS DE LABORATORIO

A Subsananar:

- Apartado 3. Aclarar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En caso que no coincida la misma finalidad y mismo PERIODO DE EJECUCIÓN, marcar "NO".

Apartado 4. Cumplimentar: : Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar la factura

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	3/26	



emitida por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

3.SOLICITANTE: ANTUNEZ TUNDIDOR DOLORES

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001051-1

NIF Solicitante: ***5858**

Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTES Y CORONAS SOBRE IMPLANTES #14, #16 #44 Y #46. CORONA DE METAL-CERAMICA.

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar la factura emitida por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

4.SOLICITANTE: ARANA MARTIN ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001057-1

NIF Solicitante: ***8867**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS PARCIAL RESINA 6 PIEZAS

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Para la subsanación del apartado indicado se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

5.SOLICITANTE: ARJONA PEÑA JUAN

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001266-1

NIF Solicitante: ***6358**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o

Código:	Ry71i981PFIRMA nMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	4/26	



recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención. Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar Presupuesto (no es visible) y Prescripción facultativa, en el supuesto de que el presupuesto no haya sido emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

6.SOLICITANTE: ATIENZA FUENTES ISABEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001286-1

NIF Solicitante: ***4927**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA

A Subsanar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención. Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

7.SOLICITANTE: BAREA ALVAREZ ISABEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001264-1

NIF Solicitante: ***9920**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS PARCIAL ESQUELETICO 4 A 7 PIEZAS. PROTESIS PARCIAL ESQUELETICO 1 A 3 PIEZAS

A Subsanar:

- Apartado 2. Cumplimentar: Lugar y medio de notificación. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía. Deberá indicar correo electrónico y N.º teléfono móvil.

- Apartado 4. Cumplimentar: : Importe del presupuesto o factura.


- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar la siguiente documentación:

Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar la factura emitida por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

- Certificado o volante de empadronamiento colectivo.

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/26





8.SOLICITANTE: BAREA RODRIGUEZ JOSEFA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001263-1

NIF Solicitante: ***0040**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA ARCADA SUPERIOR. PARCIAL 12 PIEZAS INFERIOR.

A Subsananar:

- Apartado 2. Cumplimentar: Lugar y medio de notificación. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel, deberá indicar el lugar.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

9.SOLICITANTE: BARRIGA MEDINA FRANCISCA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001261-1

NIF Solicitante: ***3404**

Objeto/Actividad Subvencionable: PARCIAL RES. EXTR. 5P. COMPLETO INF. PROTESIS COMPLETA SUP O INF RES EXTR.VIV COMPLETA SUPERIOR

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO.
- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.
- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto indicando los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará únicamente las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar la siguiente documentación:

Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

Certificado o volante de empadronamiento colectivo.

10.SOLICITANTE: BECERRA MERINO ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001258-1

NIF Solicitante: ***1152**

Objeto/Actividad Subvencionable:

Código:	Ry71i981PFIRMAmMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	6/26	



A Subsanar:

- Apartado 2. Cumplimentar: Lugar y medio de notificación. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel, deberá indicar el lugar.

- Apartado 4. Cumplimentar: : Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación de los apartados indicados se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

11.SOLICITANTE: BENITEZ ESTUDILLO LUIS

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001254-1

NIF Solicitante: ***0498**

Objeto/Actividad Subvencionable: COMPLETA RESINA (SUPERIOR E INFERIOR #11)

A Subsanar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.

- Apartado 3. Cumplimentar: Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención. Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

12.SOLICITANTE: BERNAL ANDRADES FRANCISCO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00000345-1

NIF Solicitante: ***8070**

Objeto/Actividad Subvencionable: ACRILICO 1 O 2 PIEZAS #32. RX PANORAMICA.

A Subsanar:

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar la siguiente documentación:

Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	7/26	



Documento acreditativo de la cuenta bancaria. (no es visible)

13.SOLICITANTE: CASAS GARCIA MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001238-1

NIF Solicitante: ***2152**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS HIBRIDA INYECTADA

A Subsanar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

14.SOLICITANTE: CEREZO COCA MARGARITA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001235-1

NIF Solicitante: ***9102**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA SUPERIOR DE RESINA

A Subsanar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención y fecha.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar documento acreditativo de la cuenta bancaria, el entregado no es válido.

15.SOLICITANTE: CONTRERAS MEJIAS ISABEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001231-1

NIF Solicitante: ***1634**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsanar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención. Importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención.

- Apartado 6. Cumplimentar: Firma de la solicitud.

- Para la subsanación de los apartados indicados se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar la siguiente documentación:

Prescripción facultativa.

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	8/26	



Presupuesto cierto.

Documento acreditativo de la cuenta bancaria.

Certificado o volante de empadronamiento colectivo.

Autorización expresa de las personas inscritas en el padrón que no han prestado consentimiento en el Anexo I, incluidas las menores de 16 años (cuya firma será la de los tutores legales), al órgano gestor, para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Agencia Tributaria de Andalucía, la Tesorería General de la Seguridad Social, la Consejería competente en materia de servicios sociales y la Consejería competente en materia de Hacienda, así como a cualquier otro organismo público, la información que proceda; o bien, acreditación documental conforme al Anexo II.

16.SOLICITANTE: CORDOBA PIÑERO MARIA ENCARNACION

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001228-1

NIF Solicitante: ***8447**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS SUPERIOR ACRILICA DE 14 PIEZAS Y PROTESIS INFERIOR ACRILICA DE 14 PIEZAS

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO.
- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6. Cumplimentar: Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar la siguiente documentación:

Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, en el supuesto de que el presupuesto no haya sido emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

Documento acreditativo de la cuenta bancaria, el que aporta no es válido.

Certificado o volante de empadronamiento colectivo, el que aporta es individual.

17.SOLICITANTE: CUEVA TORRES RAFAELA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001225-1

NIF Solicitante: ***2013**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DE RESINA EN ARCADEA SUPERIOR

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO.
- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	9/26	



- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

18.SOLICITANTE: DE LA CERDA REDONDO EMILIA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001223-1

NIF Solicitante: ***8778**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS PARCIAL SUPERIOR E INFERIOR

A Subsanar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO.

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

- Apartado 6. Cumplimentar: Fecha. Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar de nuevo el Presupuesto, el apartado no es visible.

19.SOLICITANTE: DIAZ SANCHEZ JOSEFA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001218-1

NIF Solicitante: ***0430**

Objeto/Actividad Subvencionable: COMPLETA SUPERIOR O INFERIOR DE RESINA.. SOBREDENTADURA

A Subsanar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

Apartado 6. Cumplimentar: Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar la siguiente documentación:

Presupuesto cierto. En el documento presentado no queda claro la totalidad del gasto presupuestado al existir varias cantidades diferentes.

Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, en el supuesto de que el presupuesto no sea emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	10/26	



20.SOLICITANTE: DOMINGUEZ MARTINEZ ANTONIA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001216-1

NIF Solicitante: ***3411**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Apartado 2. Cumplimentar: Lugar y medio de notificación. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel, deberá indicar el lugar.

- Apartado 3. Aclarar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En caso que no coincida la misma finalidad y mismo PERIODO DE EJECUCIÓN, marcar "NO".

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

21.SOLICITANTE: ESTUDILLO FERNANDEZ FRANCISCO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001210-1

NIF Solicitante: ***0226**

Objeto/Actividad Subvencionable: COMPLETA DE RESINA SUPERIOR E INFERIOR

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.

- Apartado 3. Cumplimentar: Si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.

- Apartado 3. Cumplimentar: Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención.

- Apartado 6. Cumplimentar: Fecha. Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar la factura emitida por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

22.SOLICITANTE: FABERO PAYAN FRANCISCA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001285-1

NIF Solicitante: ***5557**

Código:	Ry71i981PFIRMA nMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	11/26	



Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA ACRILICA SUP.PROTESIS COMPLETA ACRILICA INF.

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO
- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

23.SOLICITANTE: FERNANDEZ ABADIA ENCARNACION

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001209-1

NIF Solicitante: ***4872**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DE RESINA COMPLETA SUPERIOR. PROTESIS DE RESINA COMPLETA INFERIOR

A Subsananar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar la siguiente documentación:

Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

Documento acreditativo de la cuenta bancaria, al no ser visible el aportado.

24.SOLICITANTE: FUENTES MUÑOZ MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001204-1

NIF Solicitante: ***3750**

Objeto/Actividad Subvencionable: COMPLETA RESINA SUPERIOR E INFERIOR

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO.
- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar documento acreditativo de la cuenta bancaria, el aportado no es válido.

Código:	Ry71i981PFIRMA nMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	12/26	



25.SOLICITANTE: GAMERO VALLE MARIA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001200-1

NIF Solicitante: ***4902**

Objeto/Actividad Subvencionable: ESQUELETICO SUPERIOR E INFERIOR

A Subsananar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a. El informe aportado no está firmado o sellado.

26.SOLICITANTE: GANDIAGA VARO JOSE

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001198-1

NIF Solicitante: ***5224**

Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTE PIEZA 12

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

27.SOLICITANTE: GARCIA MARCHANTE ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001195-1

NIF Solicitante: ***3352**

Objeto/Actividad Subvencionable: COMPLETA SUPERIOR O INFERIOR DE RESINA

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

Código:	Ry71i981PFIRMA nMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	13/26	



- Se informa que falta por adjuntar autorización expresa de las personas inscritas en el padrón que no han prestado consentimiento en el Anexo I, incluidas las menores de 16 años (cuya firma será la de los tutores legales), al órgano gestor, para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Agencia Tributaria de Andalucía, la Tesorería General de la Seguridad Social, la Consejería competente en materia de servicios sociales y la Consejería competente en materia de Hacienda, así como a cualquier otro organismo público, la información que proceda; o bien, acreditación documental conforme al Anexo II.

28.SOLICITANTE: GUTIERREZ ARAGON MARIA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001179-1

NIF Solicitante: ***8104**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS 7 PIEZAS O MAS ACRILICA + REFUERZO

A Subsananar:

- Apartado 3. Aclarar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En caso que no coincida la misma finalidad y mismo PERIODO DE EJECUCIÓN, marcar “NO”.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

29.SOLICITANTE: GUTIERREZ ARAGON ROSARIO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001178-1

NIF Solicitante: ***8564**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS 9 PIEZAS O MAS ACRILICA + REFUERZO. EXO RESTO RADICULAR SIMPLE

A Subsananar:

- Apartado 3. Aclarar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En caso que no coincida la misma finalidad y mismo PERIODO DE EJECUCIÓN, marcar “NO”.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

30.SOLICITANTE: INFANTE MERA JUAN LUIS

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001173-1

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	14/26	



NIF Solicitante: ***0119**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS SUPERIOR E INFERIOR DE RESINA COMPLETA

A Subsanar:

- Apartado 3. Aclarar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En caso que no coincida la misma finalidad y mismo PERIODO DE EJECUCIÓN, marcar "NO".

- Apartado 6. Aclarar. Firma. Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar Certificado o volante de empadronamiento colectivo actualizado

31.SOLICITANTE: JAEN ROMERO ANTONIA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001172-1

NIF Solicitante: ***7905**

Objeto/Actividad Subvencionable: CORONAS DE ZIRCONIO Y CONORAS PROVICIONALES

A Subsanar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

32.SOLICITANTE: LOPEZ LOBATO SOLEDAD

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001163-1

NIF Solicitante: ***9728**

Objeto/Actividad Subvencionable: COMPLETA SUPERIOR E INFERIOR DE RESINA. REBASE DURO

A Subsanar:

- Apartado 2. Aclarar: Lugar y medio de notificación. deberá elegir si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel o por medios electrónicos.

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	15/26	



33.SOLICITANTE: LOPEZ PANAL ISABEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001162-1

NIF Solicitante: ***2382**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA SUPERIOR DE RESINA. RETENEDOR COLADO

A Subsananar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

34.SOLICITANTE: MARIN RODRIGUEZ VIRTUDES

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001811-1

NIF Solicitante: ***0511**

Objeto/Actividad Subvencionable: REHABILITACION MEDIANTE ESQUELETICO 6 PIEZAS

A Subsananar:

- Apartado 2. Marcar la opción: Lugar y medio de notificación.

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar la factura emitida por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

35.SOLICITANTE: MENA PONCE MANUELA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001155-1

NIF Solicitante: ***8632**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar presupuesto o factura actualizada, ya que la presentada no corresponde al período de ejecución de la presente convocatoria.

36.SOLICITANTE: MORALO PILES FRANCISCO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001139-1

NIF Solicitante: ***4089**

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	16/26	



Objeto/Actividad Subvencionable: 2 IMPLANTES. BARRA ACKERMAN SOBRE IMPLANTES Y PROTESIS COMPLETA .

A Subsananar:

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar documento acreditativo de la cuenta bancaria y autorización expresa de las personas inscritas en el padrón que no han prestado consentimiento en el Anexo I, incluidas las menores de 16 años (cuya firma será la de los tutores legales), al órgano gestor, para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Agencia Tributaria de Andalucía, la Tesorería General de la Seguridad Social, la Consejería competente en materia de servicios sociales y la Consejería competente en materia de Hacienda, así como a cualquier otro organismo público, la información que proceda; o bien, acreditación documental conforme al Anexo II.

37.SOLICITANTE: MUÑOZ MORENO MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001136-1

NIF Solicitante: ***1064**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA SUPERIOR O INFERIOR PIEZAS 11 Y 31

A Subsananar:

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

38.SOLICITANTE: ORTEGA DIAZ FRANCISCO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001125-1

NIF Solicitante: ***5669**

Objeto/Actividad Subvencionable: COMPLETA SUPERIOR

A Subsananar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

39.SOLICITANTE: PAZOS CEBALLOS JUAN MIGUEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001116-1

NIF Solicitante: ***0094**

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	17/26	



Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA RESINA BIMAXIL

A Subsananar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar autorización expresa de las personas inscritas en el padrón que no han prestado consentimiento en el Anexo I, incluidas las menores de 16 años (cuya firma será la de los tutores legales), al órgano gestor, para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Agencia Tributaria de Andalucía, la Tesorería General de la Seguridad Social, la Consejería competente en materia de servicios sociales y la Consejería competente en materia de Hacienda, así como a cualquier otro organismo público, la información que proceda; o bien, acreditación documental conforme al Anexo II.

40.SOLICITANTE: PEREZ PEREZ FEDERICO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001114-1

NIF Solicitante: ***8252**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA SUPERIOR DE RESINA MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR

A Subsananar:

- Apartado 3. Aclarar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En caso que no coincida la misma finalidad y mismo PERIODO DE EJECUCIÓN, marcar “NO”.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

41.SOLICITANTE: PIÑA VELA M^a CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001283-1

NIF Solicitante: ***0445**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS ACRILICA SUPERIOR. PROTESIS PARCIAL ACRILICO 7 PIEZAS


A Subsananar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

Código:	Ry71i981PFIRMA nMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	18/26





42.SOLICITANTE: PLATA SALAS JOSE

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001093-1

NIF Solicitante: ***6087**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA SUPERIOR E INFERIOR DE RESDUERZO

A Subsanar:

- Apartado 2. Cumplimentar: Lugar y medio de notificación. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel, deberá indicar el lugar. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía. Deberá indicar correo electrónico y N.º teléfono móvil.
- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO
- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

43.SOLICITANTE: POZO POLEY FRANCISCO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001282-1

NIF Solicitante: ***1710**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS BIMAXILAR DE REFUERZO METALICO

A Subsanar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO
- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6. Cumplimentar: Nombre y apellidos del firmante.
- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

44.SOLICITANTE: RODRIGUEZ LOPEZ-CEPERO CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001073-1

NIF Solicitante: ***9134**

Objeto/Actividad Subvencionable: ESQUELETICO METALICO SUPERIOR 9P

A Subsanar:

- Apartado 2. Cumplimentar: Lugar y medio de notificación. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel, deberá indicar el lugar. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía. Deberá indicar correo electrónico y N.º teléfono móvil.
- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	19/26	



de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO
- Apartado 6. Cumplimentar: Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar presupuesto cierto con prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el documento presentado emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a. En el documento aportado no aparece ni el sello o el CIF de la empresa.

45.SOLICITANTE: ROJO MATEOS ROSARIO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001071-1

NIF Solicitante: ***2190**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsanar:

- Apartado 2. Marcar: Lugar y medio de notificación. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel.

- Apartado 3. Cumplimentar en su totalidad.

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar presupuesto cierto con prescripción facultativa.

46.SOLICITANTE: ROMAN PONCE CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001068-1

NIF Solicitante: ***7342**

Objeto/Actividad Subvencionable: COMPLETA ACRILICA. EXTRACCION COMPLEJA DE RAICES, REBASE CORRIENTE. ALISADO RADICULAR. ESTUDIO CEFALOMÉTRICO

A Subsanar:

- Apartado 2. Cumplimentar: Lugar y medio de notificación. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel, deberá indicar el lugar. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía. Deberá indicar correo electrónico y N.º teléfono móvil.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	20/26	



47.SOLICITANTE: ROMERO GAMEZ FRANCISCA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001056-1

NIF Solicitante: ***9580**

Objeto/Actividad Subvencionable: PARCIAL RESINA 8 PIEZAS 2 UNIDADES

A Subsanar:

- Apartado 3. Aclarar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En caso que no coincida la misma finalidad y mismo PERIODO DE EJECUCIÓN, marcar "NO".

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

48.SOLICITANTE: ROMERO RODRIGUEZ FRANCISCO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001054-1

NIF Solicitante: ***7536**

Objeto/Actividad Subvencionable: RECONSTRUCCION

A Subsanar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar presupuesto o factura emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a y documento acreditativo de la cuenta bancaria.

49.SOLICITANTE: RUEDA SALADO MARIANA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00000974-1

NIF Solicitante: ***0302**

Objeto/Actividad Subvencionable: SOBREDENTADURA SOBRE LOCATOR 4 IMPLANTES

A Subsanar:

- Apartado 2. Marcar: Lugar y medio de notificación. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel.

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	21/26	



- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

50.SOLICITANTE: RUSSO RICHARD JULIAN

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00000861-1

NIF Solicitante: ****8469*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA SUPERIOR. PROTESIS COMPLETA INFERIOR

A Subsananar:

- Apartado 6. Cumplimentar: Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

Se informa que es IMPRESCINDIBLE para la tramitación del procedimiento la autorización expresa de las personas inscritas en el padrón que no han prestado consentimiento en el Anexo I, incluidas las menores de 16 años (cuya firma será la de los tutores legales), al órgano gestor, para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Agencia Tributaria de Andalucía, la Tesorería General de la Seguridad Social, la Consejería competente en materia de servicios sociales y la Consejería competente en materia de Hacienda, así como a cualquier otro organismo público, la información que proceda; o bien, acreditación documental conforme al Anexo II.

51.SOLICITANTE: SALAS ACUÑA ANA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00000869-1

NIF Solicitante: ***6878**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

-

- Se informa que falta por adjuntar documento acreditativo de la cuenta bancaria y presupuesto cierto con prescripción facultativa.

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	22/26	



52.SOLICITANTE: SANCHEZ GARCIA ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00000742-1

NIF Solicitante: ***6442**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS 9 PIEZAS O MAS ACRILICA + REFUERZO. PROTESIS 9 PIEZAS O MAS ACRILICA + REFUERZO.

A Subsananar:

- Apartado 1. Cumplimentar. Datos de la persona solicitante, DNI.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

53.SOLICITANTE: SANCHEZ GUILLON MARIA DEL CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001161-1

NIF Solicitante: ***1542**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA SUPERIOR O INFERIOR

A Subsananar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

- Apartado 6. Cumplimentar: La fecha, así como el nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

54.SOLICITANTE: SANCHEZ RODRIGUEZ ELVIRA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00000868-1

NIF Solicitante: ***9201**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS REMOVIBLE ESQUELETICO + FIBRA DE NYLON FLEXIBLE DE 6 PIEZAS

A Subsananar:

- Apartado 2. Cumplimentar: Lugar y medio de notificación. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel, deberá indicar el lugar. Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía. Deberá indicar correo electrónico y N.º teléfono móvil.

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

Código:	Ry71i981PFIRMA nMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	23/26	



- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.
- Se informa que falta por adjuntar prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a (si el núm. de colegiado/a está en el sello, no es visible).

55.SOLICITANTE: SIERRA LARA MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00000652-1

NIF Solicitante: ***4296**

Objeto/Actividad Subvencionable: ESQUELETICO 9 PIEZAS SUPERIOR

A Subsanar:

- Páginas 2 y 3 del Anexo I debidamente cumplimentadas, correspondientes al apartado 3 y 4.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar:

Prescripción facultativa de la prótesis y órtesis, al no estar el presupuesto emitido por un/a médico/a odontólogo/a colegiado/a.

Autorización expresa de las personas inscritas en el padrón que no han prestado consentimiento en el Anexo I, incluidas las menores de 16 años (cuya firma será la de los tutores legales), al órgano gestor, para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Agencia Tributaria de Andalucía, la Tesorería General de la Seguridad Social, la Consejería competente en materia de servicios sociales y la Consejería competente en materia de Hacienda, así como a cualquier otro organismo público, la información que proceda; o bien, acreditación documental conforme al Anexo II.

56.SOLICITANTE: SILVA - BEATRIZ

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00000711-1

NIF Solicitante: ****9520*

Objeto/Actividad Subvencionable: EXTRACCIONES, PROTESIS Y REBASE

A Subsanar:

- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.

- Se informa que falta por adjuntar documento acreditativo de la cuenta bancaria.

57.SOLICITANTE: TIRADO ALTAMIRANO JOSE

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00000612-1

Código:	Ry71i981PFIRMAmMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	24/26	



NIF Solicitante: ***9403**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Apartado 6. Cumplimentar: La firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.
- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.
- Se informa que falta por adjuntar Presupuesto cierto con prescripción facultativa.

58.SOLICITANTE: VAZQUEZ CLAVIJO CATALINA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00000689-1

NIF Solicitante: ***8781**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Apartado 4. Cumplimentar: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.
- Apartado 4. Cumplimentar: Importe del presupuesto o factura.
- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará la hoja del apartado requerido debidamente cumplimentada.
- Se informa que falta por adjuntar presupuesto cierto con prescripción facultativa

59.SOLICITANTE: VAZQUEZ GONZALEZ MARIA DEL CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00000621-1

NIF Solicitante: ***1691**

Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTES. PROTESIS COMPLETA INFERIOR REMOVIBLE IMPLANT. PROTESIS COMPLETA SUPERIOR MUCOSOPORTADA

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO
- Apartado 6. Cumplimentar: El importe solicitado de la subvención
- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

60.SOLICITANTE: VELA TRUJILLO JUANA

Expediente SISS: (DPCA)741-2023-00001822-1

NIF Solicitante: ***6747**

Código:	Ry71i981PFIRMANMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	25/26	



Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS SOBRE IMPLANTE ARCADA METAL RESINA

A Subsananar:

- Apartado 3. Cumplimentar: Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la MISMA FINALIDAD Y PERIODO DE EJECUCIÓN relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO
- Apartado 4. Cumplimentar en el lugar indicado: Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación se presentará escrito a tal efecto con los datos identificativos de la persona solicitante y se adjuntará las hojas de los apartados requeridos debidamente cumplimentadas.

- Se informa que falta por adjuntar autorización expresa de las personas inscritas en el padrón que no han prestado consentimiento en el Anexo I, incluidas las menores de 16 años (cuya firma será la de los tutores legales), al órgano gestor, para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Agencia Tributaria de Andalucía, la Tesorería General de la Seguridad Social, la Consejería competente en materia de servicios sociales y la Consejería competente en materia de Hacienda, así como a cualquier otro organismo público, la información que proceda; o bien, acreditación documental conforme al Anexo II.

Código:	Ry71i981PFIRMAmMfgUjeCzhwHNfhR	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	26/26

