

RESOLUCIÓN DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO, EN SEVILLA POR LA QUE SE PROCEDE AL TRÁMITE DE SUBSANACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN FORMULADAS AL AMPARO DE LA RESOLUCIÓN DE 24 DE MAYO DE 2024, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO, SEGURIDAD Y SALUD LABORAL, POR LA QUE SE CONVOCAN PARA EL AÑO 2024 SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, A PYME PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA, CON SUJECCIÓN A LAS BASES REGULADORAS ESTABLECIDAS POR LA ORDEN DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO, DE 12 DE MAYO DE 2021

Vistas las solicitudes presentadas al amparo de la Resolución de 24 de mayo de 2024, de la Dirección General de Trabajo, Seguridad y Salud Laboral, por la que se convocan para el año 2024 subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, a microempresas, pequeñas y medianas empresas (en adelante PYME), para el desarrollo de proyectos de prevención de riesgos laborales en la Comunidad Autónoma de Andalucía -en adelante Resolución de convocatoria- con sujeción a las bases establecidas por la Orden de 12 de mayo de 2021, por la que se establecen las bases reguladoras para la de concesión de subvenciones a PYME, para el desarrollo de proyectos de prevención de riesgos laborales en la Comunidad Autónoma de Andalucía, en régimen de concurrencia competitiva -en adelante Orden de bases reguladoras-, y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 13 del texto articulado aprobado mediante 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 (BOJA nº 249, de 30 de diciembre de 2019) -en adelante Orden de bases tipo-, la cual forma parte integrante de la Orden de bases reguladoras; y de acuerdo con los siguientes:

ANTECEDENTES DE HECHO

PRIMERO.- Conforme a lo establecido en el artículo 12.2 del texto articulado aprobado por la Orden de bases tipo y el apartado 11.b) de los Cuadros Resumen de la Orden de bases reguladoras, el plazo de presentación de solicitudes se establece con la resolución de convocatoria.

SEGUNDO.- Conforme a lo establecido en el Resuelvo Quinto de la Resolución de convocatoria, el plazo de presentación de solicitudes será de un mes a contar desde el día siguiente al de la publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía del extracto de la misma, previsto en el artículo 20.8) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. No serán admitidas a trámite las solicitudes que se presenten fuera del plazo anteriormente establecido.

TERCERO.- Con fecha 4 de junio de 2024 se publicó en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía el Extracto de la Resolución de convocatoria, determinándose por tanto como plazo de presentación de las solicitudes el periodo que va desde las 00:00h del 05/06/2024 hasta las 23:59h del día 04/07/2024.



Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma					
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.					
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ			FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			PÁGINA	1/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf					



CUARTO.- Comprobadas las solicitudes presentadas en plazo por las personas o entidades solicitantes, se observa que las solicitudes presentadas que se relacionan en los Anexos de la presente Resolución de subsanación de solicitudes, no reúnen los requisitos exigidos, señalándose estos en los citados Anexos, de conformidad con lo establecido en la Orden de bases reguladoras.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

PRIMERO.- En relación con lo dispuesto en el artículo 13 del texto articulado aprobado por la Orden de bases tipo y en el artículo 24 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, se establece que:

- Si las solicitudes no reunieran los requisitos exigidos o no se acompañasen los documentos preceptivos, el órgano instructor requerirá de manera conjunta a las personas interesadas para que, en el plazo de diez días procedan a la subsanación, con la indicación de que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistida de su solicitud, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 68 -subsanación y mejora de la solicitud-, 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.
- No obstante lo anterior, el plazo para subsanar la solicitud podrá ser ampliado, hasta cinco días más, a petición de la persona solicitante de la subvención o a iniciativa del órgano competente, cuando la aportación de los documentos requeridos exija cumplimentar algún trámite en el extranjero o en los que intervengan personas interesadas residentes fuera de España.

SEGUNDO.- El artículo 30 del Reglamento, aprobado por el Decreto 282/2010, de 4 de mayo antes citado, dispone que los actos que deban notificarse de forma conjunta a todas las personas interesadas y, en particular, los de requerimiento de subsanación, de trámite de audiencia y de resolución del procedimiento, se publicarán en el tablón de anuncios o medios de comunicación señalados en las bases reguladoras. Este medio de comunicación podrá ser la sede electrónica de la Consejería o Agencia, en los términos del artículo 45.1.b) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre. En todo caso, esta publicación sustituye a la notificación personal y surtirá sus mismos efectos.

Además en este sentido, el punto 19 del Cuadro Resumen de la Orden de bases reguladoras y el Resuelvo Octavo de la Resolución de convocatoria, establece que los actos que deban notificarse de forma conjunta a todos los interesados y, en particular, los requerimientos de subsanación, de trámite de audiencia y de resolución del procedimiento, se publicarán íntegramente en el tablón de anuncios de la página web de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo, (se adjunta enlace):

<https://juntadeandalucia.es/organismos/empleoempresaytrabajoautonomo/servicios/anuncios.html> .

TERCERO.- El apartado 3 del Resuelvo Quinto de la Resolución de convocatoria establece que las solicitudes de subvención y, en su caso, demás documentación se presentará preferentemente en el Registro Electrónico Único de la Administración de la Junta de Andalucía, según lo dispuesto en el apartado 10.c) de los Cuadros Resumen, a través de la oficina virtual de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo, a la que se podrá acceder desde la siguiente dirección electrónica del Catálogo de Procedimientos y Servicios:

<https://juntadeandalucia.es/servicios/sede/tramites/procedimientos/detalle/24614.html> ,

sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 16.4.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma						
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.						
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21		
ID. FIRMA			CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf		PÁGINA	2/31
						
CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf						



A la vista de lo anteriormente expuesto, esta Delegación Territorial de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo en Sevilla,

RESUELVO

PRIMERO.- Requerir a cada uno de las personas o entidades solicitantes incluidas en los Anexos de la presente Resolución de subsanación de solicitudes, para que en el plazo de diez días, a contar desde el siguiente a aquél en que tenga lugar la publicación en el tablón de anuncios de la página web de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo de esta Resolución, remitan a la Delegación Territorial de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo en Sevilla, los contenidos señalados en dichos anexos necesarios para la oportuna tramitación de los expedientes, indicándoles que, si así no lo hicieran se les tendrá por desistidos de su solicitud, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

SEGUNDO.- Ordenar la publicación de la presente Resolución en el tablón de anuncios de la página web de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo, (se adjunta enlace):
<https://juntadeandalucia.es/organismos/empleoempresaytrabajoautonomo/servicios/anuncios.html>,
sustituyendo dicha publicación a la notificación personal y surtiendo los mismos efectos.

TERCERO.- La subsanación requerida junto con la demás documentación, en su caso, deberá ser presentada en el Registro Electrónico Único de la Administración de la Junta de Andalucía, a través de la oficina virtual de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo, a través de la dirección electrónica del Catálogo de Procedimientos y Servicios:
<https://juntadeandalucia.es/servicios/sede/tramites/procedimientos/detalle/24614.html>,
sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 16.4.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Contra la presente Resolución, al tener la consideración de acto de trámite, no cabe interponer recurso alguno, sin perjuicio de la posibilidad del interesado de alegar su oposición al mismo para su consideración en la Resolución que ponga fin al procedimiento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 112.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

EL DELEGADO TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN SEVILLA

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma					
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.					
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ			FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			PÁGINA	3/31
					
CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf					



ANEXOS A LA RESOLUCIÓN DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN SEVILLA POR LA QUE SE PROCEDE AL TRÁMITE DE SUBSANACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN FORMULADAS AL AMPARO DE LA RESOLUCIÓN DE CONVOCATORIA

ANEXO I: RELACIÓN DE EXPEDIENTES DE LA LÍNEA 1, SUBVENCIONES A PYME PARA EL FOMENTO DE LAS INVERSIONES EN PRL

ANEXO II: RELACIÓN DE EXPEDIENTES DE LA LÍNEA 2, SUBVENCIONES A PYME PARA EL FOMENTO DE ACTIVIDADES DE MEJORA DE LA INTEGRACIÓN DE LA PRL

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma					
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.					
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ			FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			PÁGINA	4/31
					
CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf					



ANEXO I
RELACIÓN DE EXPEDIENTES DE LA LÍNEA 1, SUBVENCIONES A PYME PARA EL FOMENTO DE LAS INVERSIONES EN PRL

DATOS		DESCRIPCIÓN
EXPEDIENTE:		PL1242024SE000000006
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		AUTOMATISMOS GOVALSA SL / B91618728
REQUISITOS A SUBSANAR:		Casilla: Aplicar Plan de Prevención de Riesgos Laborales. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración responsable de que la entidad que representa tiene implantado y aplica un Plan de Prevención de Riesgos Laborales, donde se incluye el proyecto solicitado.
EXPEDIENTE:		PL1242024SE0000000012
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		EMBAOBA3 SOCIEDAD LIMITADA / B90352055
REQUISITOS A SUBSANAR:		Casilla: Numero de subvenciones concedidas a la entidad solicitante. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar expresamente el número de ayudas en materia de PRL que ya le han sido concedidas
		Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración responsable: que no ha solicitado ni obtenido ayudas o subvenciones para la misma finalidad, o que sí las ha solicitado y/u obtenido. Indicar los datos de las mismas en las líneas SOLICITADAS /CONCEDIDAS
EXPEDIENTE:		PL1242024SE0000000023
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ENVASES Y CAJAS SA / A41583485

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.				
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf		PÁGINA	5/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf				



REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009, Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla de que la entidad solicitante desarrolla como actividad económica alguna de las recogidas como destinatarias de la convocatoria.
	Casilla: CNAE M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el CNAE, según la actividad desarrollada, y recogido dentro de las destinatarias en la convocatoria (4 dígitos)

EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000026
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LA FONTE ARDENNAISE ESPAÑA, S.L. / B91951533
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el cargo que ostenta en la entidad. La persona firmante de la solicitud debe acreditar la representación legal de la empresa

EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000027
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	PERIPLAS SEVILLA SOCIEDAD LIMITADA / B18615070
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla en la que declara no haber recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales ayudas de cualquier naturaleza o forma y finalidad, que tengan la consideración de mínimis
	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.

EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000031
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	RESIDENCIA PARA MAYORES ALKAMA SCA DE IN / F91298133



REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración de que la entidad que representa tiene la consideración de microempresa o pyme.
	Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La plantilla debe estar cumplimentada, ser un número entero y corresponder con la consideración de microempresa o pyme.
	Casilla: volumen de negocio anual del último ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. El volumen de negocio debe estar cumplimentado.
	Casilla: Último balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. El balance anual debe estar cumplimentado.
	=====
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000032
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ALCALÁ TORRES, MARIA DEL CARMEN / *7*7**44*
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Cumplimentar, si procede, la casilla de la declaración responsable.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
	Casilla: CCC asociado a la actividad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. El centro de trabajo asociado al proyecto (CCC Código de Cuenta de Cotización) , debe estar dentro de la provincia donde se ha solicitado la subvención.
	=====
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000037
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	PACO JIMENEZ SL / B41466699
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el cargo que ostenta en la entidad. La persona firmante de la solicitud debe acreditar la representación legal de la empresa

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.					
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21	
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			PÁGINA	7/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf					



EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000041
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CARTON ONDULADO Y PACKAGING ANDALUCES SL / B04691069
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Cumplimentar, si procede, la casilla de la declaración responsable.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000050
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	EL ROBLE SOLIDARIO S. COOP. AND. DE INTERES SOCIAL / F91192971
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000051
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	COESAGRO SCA / F41057464
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el cargo que ostenta en la entidad. La persona firmante de la solicitud debe acreditar la representación legal de la empresa
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000054
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	TALLERES SCORA / B41544727
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el cargo que ostenta en la entidad. La persona firmante de la solicitud debe acreditar la representación legal de la empresa

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.					
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21	
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			PÁGINA	8/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf					



	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.

EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000057
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	METALICAS COYSA, S.L. / B91431619
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
	Casilla: Declaraciones solicitud : No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar si procede, la declaración de que la entidad que representa no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras
	Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla en la que declara no haber recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales ayudas de cualquier naturaleza o forma y finalidad, que tengan la consideración de mínimos

EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000058
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	EL VADO DE LAS ESTACAS SL / B41929985
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla en la que declara no haber recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales ayudas de cualquier naturaleza o forma y finalidad, que tengan la consideración de mínimos

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.					
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21	
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			PÁGINA	9/31
					
CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf					



		Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:		PL1242024SE0000000060
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CANTILLANA MOTOR'S SL / B41189036
REQUISITOS A SUBSANAR:		Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
EXPEDIENTE:		PL1242024SE0000000062
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		HORMIGONES DE SEVILLA SL / B91054759
REQUISITOS A SUBSANAR:		Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
EXPEDIENTE:		PL1242024SE0000000064
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		MATERIALES Y TRANSPORTES RUIZ LOPEZ SL / B91584003
REQUISITOS A SUBSANAR:		Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:		PL1242024SE0000000066

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.				
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf		PÁGINA	10/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf				



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REQUISITOS A SUBSANAR:	MONTAJES INDUSTRIALES Y MECANICA SEVILLANA / B90116427	
	Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una de las dos declaraciones responsables: que ha solicitado u obtenido subvenciones, o ayudas para la misma finalidad, o que si las ha solicitado y/u obtenido IMPORTANTE: SE HA MARCADO LA DECLARACION DE QUE NO HA SOLICITADO/OBTENIDO, no siendo coherente este extremo con lo indicado en el apartado 5.1.5	
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000067	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REQUISITOS A SUBSANAR:	SIERRA DE MORON SL / B41019142	
EXPEDIENTE:	Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma	
	PL1242024SE0000000068	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REQUISITOS A SUBSANAR:	COOPERATIVA DE ENVASES DE CAÑADA DEL ROSAL SCA / F41067620	
EXPEDIENTE:	Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una de las dos declaraciones responsables: que ha solicitado u obtenido subvenciones, o ayudas para la misma finalidad, o que si las ha solicitado y/u obtenido IMPORTANTE: Se ha marcado la declaración de que no ha solicitado/obtenido, no siendo coherente este extremo con lo indicado en el punto 5.1.5	
	PL1242024SE0000000069	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DESGUACE ESTEPA SOCIEDAD LIMITADA / B90428889	

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRSt. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ	FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRSt	PÁGINA	11/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRSt			



REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000079
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DULCES OLMEDO GARCIA, SL / B41375825
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000081
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	EL BUJARDO SOCIEDAD LIMITADA / B67721639
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
EXPEDIENTE:	Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el cargo que ostenta en la entidad. La persona firmante de la solicitud debe acreditar la representación legal de la empresa
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000082
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	PEREZ DOMINGUEZ, ANTONIA / **392**5*

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.				
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf		PÁGINA	12/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf				



REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000083
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA AGRICOLA VIRGEN DE BELEN SCA / F41014838
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una de las dos declaraciones responsables: que no ha solicitado ni obtenido ayudas o subvenciones para la misma finalidad, o que si las ha solicitado y/u obtenido. En caso afirmativo, indicar los datos de las mismas en las líneas SOLICITADAS /CONCEDIDAS
EXPEDIENTE:	Casilla: Numero de subvenciones concedidas a la entidad solicitante. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar expresamente el número de ayudas en materia de PRL que ya le han sido concedidas
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000086
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MORONERA DE INVERSIONES SOCIEDAD LIMITADA / B91382382
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000089
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	VIORICA INSTALACIONES SL / B71033658



REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla en la que declara no haber recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales ayudas de cualquier naturaleza o forma y finalidad, que tengan la consideración de mínimos
	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000090
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LALO SILES SL / B41161639
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
	Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el cargo que ostenta en la entidad. La persona firmante de la solicitud debe acreditar la representación legal de la empresa
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000093
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	EMSELEC SOCIEDAD LIMITADA / B91930347
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: CCC asociado a la actividad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. El centro de trabajo asociado al proyecto (CCC Código de Cuenta de Cotización), debe estar, necesariamente, dentro de la Comunidad Autónoma de Andalucía. El centro de trabajo asociado al proyecto (CCC Código de Cuenta de Cotización), debe estar en la provincia donde se ha solicitado la subvención.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000095

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.					
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21	
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			PÁGINA	14/31
					
CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf					



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	RESIDENCIA NITRO PADRE JESUS SL / B91406157
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000096
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ARREGLOS Y MODAS GRACIA BELTRAN SOCIEDAD LIMITADA / B90251232
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el cargo que ostenta en la entidad. La persona firmante de la solicitud debe acreditar la representación legal de la empresa
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000100
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MADRE ENCARNACION FF REBAÑO DE MARIA, CASA RESIDENCIA TERCERA EDAD / R4100464I
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. Cumplimentar, si procede, la casilla de la declaración responsable.. Debe marcar la declaración responsable de que la entidad que representa tiene incluida en su declaración censal de actividades económicas, la actividad económica para la cual se solicita el proyecto a subvencionar, en el último ejercicio cerrado
	Casilla: Aplicar Plan de Prevención de Riesgos Laborales. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración responsable de que la entidad que representa tiene implantado y aplica un Plan de Prevención de Riesgos Laborales, donde se incluye el proyecto solicitado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000101
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MUNDOGOMA SLL / B91540518

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.					
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21	
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			PÁGINA	15/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf					



REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: volumen de negocio anual del último ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe aclarar si es correcta la cifra de volumen de negocio anual de la empresa del último ejercicio cerrado indicado en la solicitud. En caso de ser erróneo, indicar el importe correcto.
	Casilla: Último balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe aclarar si es correcta la cifra de balance anual de la empresa del último ejercicio cerrado indicado en la solicitud. En caso de ser erróneo, indicar el importe correcto.
	Casilla: Número de subvenciones concedidas a la entidad solicitante. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar expresamente el número de ayudas en materia de PRL que ya le han sido concedidas
	Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración responsable: que no ha solicitado ni obtenido ayudas o subvenciones para la misma finalidad, o que sí las ha solicitado y/u obtenido. En caso afirmativo, indicar los datos de las mismas en las líneas SOLICITADAS /CONCEDIDAS
	Casilla: Número medio anual trabajadores. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe cumplimentar el dato e indicar el número medio anual de personas empleadas correspondiente a la Cuenta de Cotización y Centro de Trabajo asociado al Proyecto
	Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe cumplimentar el dato. Debe marcar la casilla correspondiente al número medio anual de personas trabajadoras empleadas en situación de alta en Seguridad Social en el CCC correspondiente al centro de trabajo destinatario de la actividad o proyecto a subvencionar
	Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla en la que declara no haber recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales ayudas de cualquier naturaleza o forma y finalidad, que tengan la consideración de mínimos

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.					
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21	
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			PÁGINA	16/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf					



	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
	Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000102
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MUEBLES RUDECA SL / B91400531
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000103
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	INDUSTRIA ESPECIALIZADA EN AERONAUTICA SA / A41162306
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el cargo que ostenta en la entidad. La persona firmante de la solicitud debe acreditar la representación legal de la empresa
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000106
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	RENTURNOGA SL / B18448605
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla de poseer declaración censal de actividades económicas para la que solicita el proyecto a subvencionar, en el último ejercicio cerrado



	Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el cargo que ostenta en la entidad. La persona firmante de la solicitud debe acreditar la representación legal de la empresa
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000108
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ARJONA SANCHEZ, CONCEPCIÓN / **28**68*
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000111
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	HEREDEROS DE DON JOSE TORO PEREZ DE GUZMAN / E90489618
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Domicilio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el domicilio en que se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	Casilla: Municipio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el municipio donde se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	Casilla: Código Postal Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el Código Postal Centro de Trabajo Receptor del proyecto
	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000112
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ANUSKA SL / B41403833

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.				
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf		PÁGINA	18/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf				



REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el cargo que ostenta en la entidad. La persona firmante de la solicitud debe acreditar la representación legal de la empresa
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000113
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ASMARKLIN SOCIEDAD LIMITADA / B91863530
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000123
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	INDUSTRIAS QUIMICAS EUROTEx SL / B41951468
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000124
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LLOPIS SERVICIOS AMBIENTALES SL / B41491739
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Numero medio anual trabajadores. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe cumplimentar el dato e indicar el número anual medio de personas empleadas correspondiente a la Cuenta de Cotización y Centro de Trabajo asociado al Proyecto

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsF. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.				
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsF		PÁGINA	19/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsF				



	Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla correspondiente al número medio anual de personas trabajadoras empleadas en situación de alta en Seguridad Social en el CCC correspondiente al centro de trabajo destinatario de la actividad o proyecto a subvencionar

EXPEDIENTE:	PL1242024SE000000126
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CONSTRUCCIONES Y ARRENDAMIENTOS CANSINO ALMANSA SA / A41725128
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Declaraciones solicitud : No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas. Dato incompleto o incorrecto. Cumplimentar, si procede, la casilla de la declaración responsable.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras
	Casilla: Declaraciones solicitud : Chae 2009. Dato incompleto o incorrecto. Cumplimentar, si procede, la casilla de la declaración responsable.. Debe marcar la casilla de que la persona o entidad solicitante desarrolla como actividad económica alguna de las recogidas como destinatarias de la convocatoria
	Casilla: Declaraciones solicitud : Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas. Dato incompleto o incorrecto. Cumplimentar, si procede, la casilla de la declaración responsable. Debe marcar la declaración de que la empresa que representa se compromete a cumplir las obligaciones exigidas en la Orden de convocatoria
	Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración de que la entidad que representa tiene la consideración de microempresa o pyme
	Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al número de personas empleadas..
	Casilla: volumen de negocio anual del último ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al volumen de negocio..



	Casilla: CNAE M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe consignar el CNAE (4 dígitos), incluido en la convocatoria, en el que cotiza en el Sistema de Seguridad Social por las contingencias profesionales de las personas empleadas a su cargo en la actividad
	Casilla: Ultimo balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al último balance anual..
	Casilla: Numero medio anual trabajadores. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe cumplimentar el dato e indicar el número anual medio de personas empleadas correspondiente a la Cuenta de Cotización y Centro de Trabajo asociado al Proyecto
	Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla correspondiente al número medio anual de personas trabajadoras empleadas en situación de alta en Seguridad Social en el CCC correspondiente al centro de trabajo destinatario de la actividad o proyecto a subvencionar
	Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla de poseer declaración censal de actividades económicas para la que solicita el proyecto a subvencionar, en el último ejercicio cerrado
	Casilla: Aplicar Plan de Prevención de Riesgos Laborales. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración responsable de que la entidad que representa tiene implantado y aplica un Plan de Prevención de Riesgos Laborales, donde se incluye el proyecto solicitado.
	Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla en la que declara no haber recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales ayudas de cualquier naturaleza o forma y finalidad, que tengan la consideración de mínimos

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.					
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21	
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			PÁGINA	21/31
					
CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf					



	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
	Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
	Casilla: Representante: cargo. Dato Incompleto o Incorrecto..

EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000133
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BIDEGAIN VEGA, S.L / B41192881
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una de las dos declaraciones responsables: que no ha solicitado ni obtenido ayudas o subvenciones para la misma finalidad, o que sí las ha solicitado y/u obtenido. En caso afirmativo, indicar los datos de las mismas en las líneas SOLICITADAS /CONCEDIDAS
	Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona firmante de la solicitud debe acreditar documentalmente la representación legal de la empresa.

EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000134
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	HACIENDA DE CORDOBA, S. L. / B41111857
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración de que la entidad que representa tiene la consideración de microempresa o pyme

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.				
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf		PÁGINA	22/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf				



	Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplir el dato correspondiente al número de personas empleadas..
	Casilla: volumen de negocio anual del último ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplir el dato correspondiente al volumen de negocio..
	Casilla: Último balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplir el dato correspondiente al último balance anual..
	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplir el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
	Casilla: Domicilio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplir el dato correspondiente.. Debe indicar el domicilio en que se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	Casilla: Municipio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplir el dato correspondiente.. Debe indicar el municipio donde se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	Casilla: Código Postal Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplir el dato correspondiente.. Debe indicar el Código Postal Centro de Trabajo Receptor del proyecto
EXPEDIENTE:	PL1242024SE000000136
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	EXPLOTACIONES AGRICOLAS BASTEROS S.L. / B02965903
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplir el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración de que la entidad que representa tiene la consideración de microempresa o pyme
	Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplir el dato correspondiente al número de personas empleadas..
	Casilla: volumen de negocio anual del último ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplir el dato correspondiente al volumen de negocio..

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ	FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf		PÁGINA 23/31



CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf



	Casilla: Ultimo balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al último balance anual..
	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
	Casilla: Domicilio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el domicilio en que se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	Casilla: Municipio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el municipio donde se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	Casilla: Código Postal Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el Código Postal Centro de Trabajo Receptor del proyecto
	=====
	EXPEDIENTE: PL1242024SE000000137
	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: N S V ALVANERA S.L. / B91286898
	REQUISITOS A SUBSANAR: Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración de que la entidad que representa tiene la consideración de microempresa o pyme
	Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al número de personas empleadas..
	Casilla: volumen de negocio anual del ultimo ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al volumen de negocio..
	Casilla: Ultimo balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al último balance anual..
	Casilla: Numero medio anual trabajadores. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe cumplimentar el dato e indicar el número anual medio de personas empleadas correspondiente a la Cuenta de Cotización y Centro de Trabajo asociado al Proyecto

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ	FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf	PÁGINA	24/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			



	Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla correspondiente al número medio anual de personas trabajadoras empleadas en situación de alta en Seguridad Social en el CCC correspondiente al centro de trabajo destinatario de la actividad o proyecto a subvencionar
	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
	Casilla: Domicilio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el domicilio en que se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	Casilla: Municipio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el municipio donde se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	Casilla: Código Postal Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el Código Postal Centro de Trabajo Receptor del proyecto
	
	EXPEDIENTE: PL1242024SE000000139
	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: EL PESCOZAL SOCIEDAD ANONIMA / A28263671
	REQUISITOS A SUBSANAR: Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración de que la entidad que representa tiene la consideración de microempresa o pyme
	Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al número de personas empleadas..
	Casilla: volumen de negocio anual del último ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al volumen de negocio..
	Casilla: Ultimo balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al último balance anual..



	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
	Casilla: Municipio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el municipio donde se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	Casilla: Código Postal Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el Código Postal Centro de Trabajo Receptor del proyecto
	Casilla: Domicilio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el domicilio en que se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000140
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	JEICA, SL / B41012592
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la declaración de que la entidad que representa tiene la consideración de microempresa o pyme
	Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al número de personas empleadas..
	Casilla: volumen de negocio anual del último ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al volumen de negocio..
	Casilla: Ultimo balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al último balance anual..
	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.



	Casilla: Domicilio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el domicilio en que se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	Casilla: Municipio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el municipio donde se ubica el centro de trabajo receptor del proyecto.
	Casilla: Código Postal Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el Código Postal Centro de Trabajo Receptor del proyecto
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000143
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	TRANSPORTES Y CONTENEDORES TRANSFERDEZ SL / B41700121
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: CCC asociado a la actividad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. El centro de trabajo asociado al proyecto (CCC Código de Cuenta de Cotización), debe estar dentro de la provincia donde se ha solicitado la subvención.
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000148
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	HOTELES LUXOR SL / B41942301
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
	Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
EXPEDIENTE:	PL1242024SE0000000149



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	RESIDENCIA DE ANCIANOS TRISTÁN, SCA / F91247338
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ	FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf	PÁGINA	28/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			



ANEXO II
RELACIÓN DE EXPEDIENTES DE LA LÍNEA 2, SUBVENCIONES A PYME PARA EL FOMENTO DE ACTIVIDADES DE MEJORA DE LA
INTEGRACIÓN DE LA PRL

DATOS		DESCRIPCIÓN
EXPEDIENTE:		PL2242024SE0000000003
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		MORENO DURAN, MIGUEL ANGEL / *41 ***32*
REQUISITOS A SUBSANAR:		Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:		PL2242024SE0000000007
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		GRUPO HP5 PCR SOCIEDAD LIMITADA / B05288204
REQUISITOS A SUBSANAR:		Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
		Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:		PL2242024SE0000000008
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		AGRUPACION GESTORA ENTORNOS TECNOLOGIA SL / B86838174

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.				
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ		FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf		PÁGINA	29/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf				



REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: CCC asociado a la actividad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. El centro de trabajo asociado al proyecto debe estar ubicado, necesariamente, en la Comunidad Autónoma de Andalucía. El centro de trabajo asociado al proyecto (CCC Código de Cuenta de Cotización), debe estar dentro de la provincia donde se ha solicitado la subvención.
EXPEDIENTE:	PL2242024SE000000009
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	TESKO SUR CONTRATA SL / B13723028
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar, si procede, la declaración de que la entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma
	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL2242024SE0000000017
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	INSTALACIONES Y MANTENIMIENTO GEST ENERGETICA SA / A91974196
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla en la que declara no haber recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales ayudas de cualquier naturaleza o forma y finalidad, que tengan la consideración de mínimos
	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.
EXPEDIENTE:	PL2242024SE0000000018

Código seguro de verificación: CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
FIRMADO POR	ANTONIO AUGUSTÍN VÁZQUEZ	FECHA	22/07/2024 10:12:21
ID. FIRMA	CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf	PÁGINA	30/31
 CWVTR004000000A1Bb8lu+9lu6PRsf			



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	EXXITA BE CIRCULAR SA / A41631904
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar la casilla de poseer declaración censal de actividades económicas para la que solicita el proyecto a subvencionar, en el último ejercicio cerrado
EXPEDIENTE:	PL2242024SE0000000019
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ENCARNACIÓN CONTRERAS TORRES SOCIEDAD LIMITADA / B91718155
REQUISITOS A SUBSANAR:	Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar una única declaración responsable según el sector de actividad de la entidad que representa (producción primaria agrícola, pesca, otros). Debe corresponderse con el CNAE y actividad anteriormente reseñado.