

RESOLUCIÓN DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO, EN JAÉN POR LA QUE SE PROCEDE AL TRÁMITE DE SUBSANACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN FORMULADAS AL AMPARO DE LA RESOLUCIÓN DE 14 DE JUNIO DE 2022, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO Y BIENESTAR LABORAL, POR LA QUE SE CONVOCAN PARA EL AÑO 2022 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 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, que forma parte integrante de la Orden de 12 de mayo de 2021, por la que se establecen las bases reguladoras para la de concesión de subvenciones 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 régimen de concurrencia competitiva -en adelante 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 14 de junio de 2022, de la Dirección General de Trabajo y Bienestar Laboral, por la que se convocan para el año 2022 subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva a 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 lo establecido por la Orden de bases reguladoras, 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 20 de junio de 2022 se publicó en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía el Extracto de la Resolución de 14 de junio, de la Dirección General de Trabajo y Bienestar Laboral, por la que se convocan para el año 2022 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 sujeción a lo establecido por la Orden de bases reguladoras, determinándose por tanto como plazo de





presentación de las solicitudes el periodo que va desde las 00:00h del 21/06/2022 a las 23:59h del día 20/07/2022.

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, 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.- El artículo 13 del texto articulado aprobado por la Orden de bases tipo y el apartado 11.b) de los respectivos Cuadros Resumen de la Orden de bases reguladoras, y en relación con lo dispuesto 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, 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 las solicitudes-, 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 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.

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 publicaran en el tablón de anuncios de la página web de la Consejería de Empleo, Formación y Trabajo Autónomo -actualmente Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo-.

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 Formación y Trabajo Autónomo -actualmente 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.

| | | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|---|
| FIRMADO POR | FRANCISCO JOAQUÍN MARTÍNEZ GARVÍN | 27/09/2022 14:03:27 | PÁGINA 2/57 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U837PFIRMMAYYUxmz0900N1sk/s | | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma |



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

RESUELVO

PRIMERO.- Requerir a cada uno de las personas o entidades solicitantes incluidas en los Anexos de la presente Resolución, 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 de subsanación de solicitudes, remitan a la Delegación Territorial de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo en Jaén, 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 la web de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo 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 JAÉN

| | | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|---|
| FIRMADO POR | FRANCISCO JOAQUÍN MARTÍNEZ GARVÍN | 27/09/2022 14:03:27 | PÁGINA 3/57 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U837PFIRMFAYYUxmz0900N1sk/s | | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma |

AANEXOS A LA RESOLUCIÓN DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN JAÉN POR LA QUE SE PROCEDE AL TRÁMITE DE SUBSANACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN FORMULADAS AL AMPARO DE LA RESOLUCIÓN DE 14 DE JUNIO DE 2022, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO Y BIENESTAR LABORAL, POR LA QUE SE CONVOCAN PARA EL AÑO 2022 SUBVENCIÓNES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, A PYME PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA, CON SUJECIÓN A LAS BASES REGULADORAS ESTABLECIDAS POR LA ORDEN DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO, DE 12 DE MAYO DE 2021.



| | | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|---|
| FIRMADO POR | FRANCISCO JOAQUÍN MARTÍNEZ GARVÍN | 27/09/2022 14:03:27 | PÁGINA 4/57 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U837PFIRMMAYYUxmz0900N1sk/s | | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma |



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

| DATOS | DESCRIPCIÓN |
|--|--|
| EXPEDIENTE: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REQUISITOS A SUBSANAR: | PL1222022JA000000001 GRUAS COSTORRE, S.L. / B23719305 Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD INCLUYE OBJETOS NO SUBVENCIONABLES. La sustitución de bombillas led es una acción de ahorro energético, no encuadrada en el objeto de este programa. Debe eliminarse este apartado de la solicitud y reformularse. Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Denominación del proyecto o actividad: (Debe detallar en que consiste el mismo y su finalidad) |
| EXPEDIENTE: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REQUISITOS A SUBSANAR: | PL1222022JA000000004 SDAD. COOP. ANDALUZA SAN PEDRO APOSTOL / F23006620 Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. |



| | | |
|------------------------|--|--|
| | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente..</p> <p>COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. DEBE JUSTIFICARSE QUE EL OPERADOR DISPONE DE PROTECCIÓN CONTRA LA CAIDA DE OBJETOS Y FRENTE AL ATRAPAMIENTO CON ELEMENTOS MÓVILES DEL SISTEMA DE ELEVACIÓN.</p> | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000012 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ACEITES HACIENDA EL PALO S.L. / B23532823 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores.</p> <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. DEBE JUSTIFICARSE QUE EL OPERADOR DISPONE DE PROTECCIÓN CONTRA LA CAIDA DE OBJETOS Y FRENTE AL ATRAPAMIENTO CON ELEMENTOS MÓVILES DEL SISTEMA DE ELEVACIÓN.</p> | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000016 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | AGROMILLAS S.L. / B81203010 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto.</p> | |

| | | |
|------------------------|--|--|
| | <p>Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica que no se supera el límite máximo de 20.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1408/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013, (DO L 352 de 21.12.2013), de aplicación al sector de la producción primaria de productos agrícolas.</p> | |
| | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO</p> | |
| | | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000017 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | AGROPOVEDA, S.L. / B18800029 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>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 indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p> | |
| | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARÍA A LOS EPÍGRAFES 1.F Y 1.I.</p> | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000019 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | AMARO MUÑOZ EVA MARIA / **02*8*1* | |



| | |
|-------------------------------|--|
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declarar que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. |
| EXPEDIENTE: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PL1222022JA0000000021 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | ARQUIUBEDA DE TRANSPORTES S.L. / B23411440 |
| | Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto. |
| | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declarar que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. |
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona representante actúa en calidad de: Debe justificar el cargo de representación |
| | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO |
| | |



| | |
|------------------------|--|
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000022 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ARROYO FERRALLA Y MONTAJES S.L. / B23533631 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARÍA AL EPÍGRAFE 1.F. ASÍ MISMO SE DEBE COMPLETAR EL APARTADO 4.6: EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000026 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | BIOCLIMA ENERGIAS RENOVABLES S.L. / B23703879 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de personas empleadas que constituyen la empresa. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000027 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | EXPERIMENTAL INGENIERIA S.L. / B23703880 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: Debe justificar cargo de representación |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000028 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GRUPO INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.L. / B23703881 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD INCLUYE OBJETOS NO SUBVENCIONABLES. LA ADQUISICIÓN DE LA ESCALERA NO QUEDA JUSTIFICADA DESDE EL PUNTO DE VISTA DEL OBJETO DE ESTA CONVOCATORIA. ASÍ MISMO LOS EPIS NO SON SUBVENCIONABLES; Punto 5.C) 1º Gastos subvencionales del Cuadro Resumen. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000029 |



| | |
|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REQUISITOS A SUBSANAR: | CARDENAS REYES JUAN CARLOS / 7*0**6*3 Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa.-Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. |
| | Casilla: volumen de negocio anual del ultimo ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al volumen de negocio.. |
| | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. No se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) N° 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. |
| | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000030 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REQUISITOS A SUBSANAR: | FUNDACIÓN CARIDAD CONSOLACIÓN / G23499395 Casilla: volumen de negocio anual del ultimo ejercicio. dato incompleto o incorrecto. El volumen de negocio anual de la empresa del último ejercicio cerrado es de: Euros. - Y el último balance anual es de: Euros. |
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: Debe justificar cargo de representación |



| | | |
|------------------------|---|--|
| | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. No se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) № 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. | |
| | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIÓNABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARIA AL EPÍGRAFE 1.F | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000036 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CASTILLO DE CANENA S.L. / B78569514 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000037 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CASTILLO DE SABIOTE, S.L. / B23523376 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO | |



| | | |
|------------------------|------------------------|---|
| | | 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 indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. |
| | | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: Debe justificar cargo de representación |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000038 | CERON SANCHEZ RUBEN / 1****031* |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARÍA AL EPÍGRAFE 1.G. ASÍ MISMO SE DEBE COMPLETAR EL APARTADO 4.6: EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000039 | CERVERA DIAZ JOSE ANTONIO / *4**96*3* |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD INCLUYE OBJETOS NO SUBVENCIONABLES (PLATAFORMA): Punto 5.C) 1º Gastos subvencionables del Cuadro Resumen |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000040 | NTRA SRA DEL ROSARIO / F23007842 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | |



| | |
|-------------------------------|--|
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al último balance anual.. Debe indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. |
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: Debe justificar cargo de representación |
| | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000043 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CONTRERAS ARANDA JESUS MANUEL / *467***9* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD INCLUYE OBJETOS NO SUBVENCIONABLES (ATOMIZADOR): Punto 5.C) 1º Gastos subvencionables del Cuadro Resumen. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000044 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | COOPERATIVA AGRARIA SAN ROQUE / F23005655 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. |



| | | |
|--|--|--|
| | <p>Casilla: volumen de negocio anual del ultimo ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. El volumen de negocio anual de la empresa del último ejercicio cerrado es de: Euros. - Y el último balance anual es de: Euros.</p> | |
| | <p>Casilla: Último balance anual. Dato incompleto o incorrecto.</p> | |
| | <p>Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Indicar: Que durante los 12 meses anteriores a la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes, el numero medio anual de personas trabajadoras empleadas, por cuenta ajena, por la persona o entidad solicitante en situación de alta en el Sistema de la Seguridad Social en el código de cuenta de cotización correspondiente al centro de trabajo destinatario de la actividad o proyecto a subvencionar, ha sido de:</p> | |
| | <p>Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: Debe justificar cargo de representación</p> | |
| | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO</p> | |
| | | |
| | <p>EXPEDIENTE: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REQUISITOS A SUBSANAR:</p> | <p>PL1222022JA000000051 DISTRIBUCIONES LA MAR DE BUENOS S.L. / B23311897 Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. DEBE JUSTIFICARSE QUE EL OPERADOR DE LA CARRETILLA DISPONE DE PROTECCIÓN CONTRA LA CAIDA DE OBJETOS Y FRENTE AL ATRAPAMIENTO CON ELEMENTOS MÓVILES DEL SISTEMA DE ELEVACIÓN.</p> |



| | |
|------------------------|---|
| | Casilla: Datos solicitud : Lugar firma. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Solicitud firmada por los dos administradores mancomunados. |
| | Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto. |
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000056 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ESPEJO MONTOYA FRANCISCO / 2***39*2* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000058 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | EUROCONGEIADOS MARTEÑOS S.L. / B23484199 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |
| | Casilla: Datos solicitud : Lugar firma. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Solicitud firmada por los dos administradores mancomunados. |



| | | |
|------------------------|---|--|
| | | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000061 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GARCIA ANGUIS AGUEDA MARIA / 7*0*7**2* | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Consideración de PYME, indicar el número de trabajadores que constituyen la empresa. | |
| | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. | |
| | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRIPTA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARÍA AL EPÍGRAFE 1.F | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000062 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GARCIA LOMAS POUSIBET LUIS JESUS / *67*0*49* | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: | |
| | Casilla: Nombre o Razón Social del Solicitante. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Razón social denominación: | |
| | Casilla: Representante : Nombre o Razón Social. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apellidos y nombre de la persona representante. | |



| | | |
|--|---|--|
| | <p>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 indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p> <p>Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa.</p> | |
| | <p>Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. No se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores.</p> <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO: DEFINIR TODOS LOS OBJETOS DEL PROYECTO Y USO DE LOS MISMOS</p> | |
| | <p>PL1222022JA000000064</p> <p>GARCIA SANTIAGO ANTONIO JOSE / 26***6*1*</p> | |
| | <p>EXPEDIENTE:</p> <p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</p> <p>REQUISITOS A SUBSANAR:</p> | |



| | | |
|------------------------|--|--|
| | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO LA SOLICITUD DE DOS TIPOS DE MOTOSIERRA Y DE LA DESBROZADORA MANUAL. | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000065 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GONZÁLEZ LOMAS GRUPO INMOBILIARIO / B23498223 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD INCLUYE OBJETOS NO SUBVENCIONABLES (ATOMIZADOR): Punto 5.C) 1º Gastos subvencionables del Cuadro Resumen. | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000070 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GRUPO TORRES & OCANÁ S.L. / B23739212 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Porcentaje subvención solicitada JA. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. El porcentaje de la subvención solicitada no puede exceder del 75% del presupuesto. | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000070 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GRUPO TORRES & OCANÁ S.L. / B23739212 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. - Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000070 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GRUPO TORRES & OCANÁ S.L. / B23739212 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. EN CONCRETO, SE DESCONOCE EL OBJETO ASOCIADO AL CONCEPTO 1.b DEL APARTADO 4.5.1 QUE SE SOLICITA. | |
| | | |



| | |
|------------------------|--|
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000074 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | HIERROS ARROYO,S.L. / B23466519 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARÍA AL EPÍGRAFE 1.F ----- |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000076 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | IBAÑEZ SERRANO PEDRO JESUS / **041***5* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD INCLUYE OBJETOS NO SUBVENCIONABLES (ATOMIZADOR): Punto 5.C) 1º Gastos subvencionables del Cuadro Resumen. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000077 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | INDUSTRIAS FRIGORÍFICAS BONILLA S.L. / B23237191 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA DENOMINACION DEL PROYECTO SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARÍA AL EPÍGRAFE 1.A. ASÍ MISMO SE DEBE COMPLETAR EL APARTADO 4.6.: IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000078 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ----- |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Lugar firma. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Solicitud firmada por los dos administradores mancomunados. |



| | | |
|------------------------|---|--|
| | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. | |
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. | |
| | Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto. | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000082 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LOPEZ VALVERDE FRANCISCO JAVIER / *4*74**2* | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS, ANÁLISIS DE GÉNERO Y ESPECIALMENTE: ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000086 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MARTINEZ BETETA EDUARDO / *5*1*6*4* | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. | |



| | |
|--|---|
| | <p>Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Declarar que la persona o entidad solicitante tiene incluida en su declaración censal de actividades económicas o declaración de actividades, la actividad económica para la cual se solicita el proyecto a subvencionar, en el último ejercicio cerrado.</p> |
| | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> |
| | <p>-----</p> |
| | <p>PL1222022JA0000000089</p> |
| | <p>MONTABES RUS S.L. / B23312853</p> |
| | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> |
| | <p>Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Consideración de PYME, indicar el número de trabajadores que constituyen la empresa.</p> |
| | <p>Casilla: Último balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. En declaración PYME, falta los siguientes datos: - El volumen de negocio anual de la empresa del último ejercicio cerrado es de: - Y el último balance anual es de:</p> |
| | <p>-----</p> |
| | <p>PL1222022JA0000000091</p> |
| | <p>MONTURQUE S.L. / B23001332</p> |

**REQUISITOS A SUBSANAR:**

| | | | | | | | |
|--|--|---|----------------------|---------------------------------|---|---|---|
| Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto. | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARÍA AL EPÍGRAFE 1.F | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Indicar que no se supera el límite máximo de 200.000 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. | PL1222022JA000000092 | MORENO CASTRO ELENA / *5*7*8*8* | 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 indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. | Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Número de subvenciones concedidas a la entidad solicitante en los tres últimos ejercicios fiscales, anteriores a la convocatoria con cargo al programa presupuestario 31C de la Junta de Andalucía: |
| EXPEDIENTE: | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | REQUISITOS A SUBSANAR: | | | | | |



| | | |
|------------------------|---|---|
| | | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO EN LO REFERENTE AL EQUIPO SUSPENDIDO PARA APLICACIÓN DE FITOSANITARIOS. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000094 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MORENTE MORENTE BENITO JOSE / **0*9*69* | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. |
| | | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO EN LO REFERENTE A LA MOTOBOMBA. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS AGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000098 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | NATURALEZA CLIMATICA S.L. / B18689026 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD INCLUYE OBJETOS NO SUBVENCIONABLES (EPIS DE USO OBLIGATORIO EN LA EMPRESA): Punto 5.C) 1º Gastos subvencionables del Cuadro Resumen. |
| | | Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto. |



| | |
|------------------------|---|
| | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. |
| | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000101 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | NOVATUR 2000, S.L. / B23487275 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000102 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | S.C.A. NTRA. SRA. DEL ROSARIO / F23009244 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |



| | |
|------------------------|---|
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000103 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | OLEA ANDALUZA SAT / F23208473 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO: NO SE INDICA EL NÚMERO DE PARADAS DE EMERGENCIA A INSTALAR NI EL DE TOVAS QUE SE PRETENDER PROTEGER, ASÍ MISMO SE DEBE COMPLETAR LA MEMORIA CON: NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> |
| | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. |
| | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000105 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | OLEICOLA JAEN S.A. / A23022874 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> |



| | |
|------------------------|---|
| | Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto. |
| | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. |
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000106 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | OLEOCAMPO SOCIEDD COOPERATIVA ANDALUZA / F23338270 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO: NO SE CONCRETA EXACTAMENTE CUALES SON LOS MEDIOS DE PROTECCIÓN PARA LOS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN Y SU NÚMERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000107 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | OLIVASUR NATURAL S.L. / B23670482 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARÍA AL EPÍGRAFE 1.G. ASÍ MISMO SE DEBE COMPLETAR EL APARTADO 4.6: EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO |



| | | |
|------------------------|---|--|
| | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. | |
| | Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto. | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000118 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PELAEZ PEREZ MANUEL MODESTO / *5*7*6*2* | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. | |
| | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD INCLUYE OBJETOS NO SUBVENCIONABLES (ATOMIZADOR): Punto 5.C) 1º Gastos subvencionables del Cuadro Resumen. | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000119 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PEREZ ANGUITA SANTIAGO / *5**4*16* | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. | |



| | |
|------------------------|--|
| | <p>Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto.</p> |
| | <p>Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar que la entidad solicitante no ha recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales ayudas de cualquier naturaleza o forma y finalidad, que tengan la consideración de mínimos, y que en concurrencia con la subvención solicitada en la presente convocatoria, hagan que se supere el límite máximo, señalado a continuación, que se establece en el Reglamento de exención de la Comisión también indicado, sobre la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de mínimos del sector en el que se encuadra la actividad económica desarrollada por esta entidad. (Señalar el Reglamento de la Comisión Europea y límite máximo de aplicación).</p> |
| | <p>Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores.</p> |
| | <p>.....</p> |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000121 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PEREZ CASADO PABLO MIGUEL / **9**735* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO: NO SE CONCRETA EXACTAMENTE CUALES EL NÚMERO DE VAREADORES Y DE VIBRADORES MANUALES QUE SE SOLICITAN SUBVENCIONAR.</p> |
| | <p>Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa, indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa.</p> |



| | | |
|--|---|---|
| | | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000122 | PEREZ FERNANDEZ ALONSO JESUS / *7*595*4* |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO: NO SE CONCRETA EXACTAMENTE CUALES EL NÚMERO DE VAREADORES QUE SE SOLICITAN SUBVENCIONAR. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000128 | PUÑAL GUZMAN ENRIQUE / **0*2526* |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARÍA AL EPÍGRAFE 1.F | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000131 | RAMOS CASTRO ANTONIO MANUEL / ***4*371* |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | |



| | |
|------------------------|--|
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE ESTARÍA ENGLOBAZO EN EL APARTADO 1.F. ADEMÁS SE DEBE COMPLETAR EL APARTADO 4.6: EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000136 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RIOS RAMIREZ SANTIAGO / ***426*2* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. SE HA SOLICITADO UN EQUIPO DE TRABAJO (PALA) Y EN LA SOLICITUD SE HAN INDICADO DOS EPÍGRAFES EN EL APARTADO 4.5 |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000139 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ROSENBAUER-CIANS SA L. / B23635253 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante/representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000140 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RPM NUESTRA SEÑORA DE LOS DESAMPARADOS / R2300074H |



REQUISITOS A SUBSANAR:

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| Casilla: volumen de negocio anual del ultimo ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. El volumen de negocio anual de la empresa del último ejercicio cerrado es de: Euros. - Y el último balance anual es de: Euros. | Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Indicar: Que durante los 12 meses anteriores a la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes, el numero medio anual de personas trabajadoras empleadas, por cuenta ajena, por la persona o entidad solicitante en situación de alta en el Sistema de la Seguridad Social en el código de cuenta de cotización correspondiente al centro de trabajo destinatario de la actividad o proyecto a subvencionar, ha sido de: | Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar que la entidad solicitante no ha recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales ayudas de cualquier naturaleza o forma y finalidad, que tengan la consideración de minimis, y que en concurrencia con la subvención solicitada en la presente convocatoria, hagan que se supere el límite máximo, señalado a continuación, que se establece en el Reglamento de exención de la Comisión también indicado, sobre la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis del sector en el que se encuadra la actividad económica desarrollada por esta entidad. (Señalar el Reglamento de la Comisión Europea y límite máximo de aplicación). | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) N° 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. | Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona o entidad solicitante 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.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |
|--|---|---|--|--|--|



| | |
|------------------------|---|
| | <p>Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Denominación del proyecto o actividad. (Debe detallar en que consiste el mismo y su finalidad)</p> |
| | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000141 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RUANO MONTILLA JOSE LUIS / *5*67**1 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO EN LO RELATIVO AL EQUIPO SUSPENDIDO PARA APLICACIÓN DE FITOSANITARIOS.</p> |
| | <p>Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa.</p> |
| | <p>Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona o entidad solicitante no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma.</p> |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000145 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SCA ACEITES SAN MARCOS EVANGELISTA / F23332356 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN.</p> |



| | |
|------------------------|--|
| | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000146 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SCA DEL CAMPO NTRA SRA DELA ASUNCIÓN / F23009798 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>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 indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p> <p>Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN.</p> <p>Casilla: Porcentaje de la subvención respecto al presupuesto global. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Grado de participación de la empresa solicitante, como porcentaje de recursos económicos que la empresa dedica a la financiación del proyecto, respecto al presupuesto total aceptado, siendo su ponderación hasta 1,5 puntos.</p> <p>-Porcentaje de la subvención solicitada a la Junta de Andalucía respecto del presupuesto total: Punto 3º del apartado 5 Criterios de valoración</p> <p>Casilla: Número de subvenciones concedidas a la entidad solicitante. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Número de subvenciones concedidas a la entidad solicitante en los tres últimos ejercicios fiscales, anteriores a la convocatoria con cargo al programa presupuestario 31C de la Junta de Andalucía.</p> |



| | | |
|------------------------|------------------------|--|
| | | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000147 | SCA NUESTRA SEÑORA DEL COLLADO / F23005077 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. |
| | | Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona o entidad solicitante no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma. |
| | | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000150 | SDAD COOP ANDALUZA OLEICOLA BAEZA / F23340698 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | |



| | |
|-------------------------------|--|
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. CONCRECIÓN DEL OBJETO DE SUBVENCIÓN, IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| | Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar que la entidad solicitante no ha recibido durante los tres últimos ejercicios fiscales ayudas de cualquier naturaleza o forma y finalidad, que tengan la consideración de mínimos, y que en concurrencia con la subvención solicitada en la presente convocatoria, hagan que se supere el límite máximo, señalado a continuación, que se establece en el Reglamento de exención de la Comisión también indicado, sobre la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de mínimos del sector en el que se encuadra la actividad económica desarrollada por esta entidad. (Señalar el Reglamento de la Comisión Europea y límite máximo de aplicación) |
| | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000151 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SOCIEDAD COOPERATIVA ANDALUZA SAN ISIDRO / F23009046 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |



| | | |
|------------------------|---|---|
| | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000152 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SCA UNION DE UBEDA / F23005176 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>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 indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p> <p>Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa.</p> <p>Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto.</p> <p>Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto.</p> <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. SE DESCONOCE EL OBJETO DE SOLICITUD (EL TEXTO ESTÁ CORTADO)</p> | |
| FIRMADO POR | FRANCISCO JOAQUÍN MARTÍNEZ GARVÍN | 27/09/2022 14:03:27 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U837PFIRMMAYUxmz0900N1sk/s | PÁGINA 36/57 https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma |



| | |
|------------------------|---|
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000153 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SERRANO VILLANUEVA JUAN JOSE / *5*1*4*9* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Consideración de PYME, indicar el número de trabajadores que constituyen la empresa.</p> <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARIA AL EPIGRAFE 1.F</p> |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000155 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SOCIEDAD COOPERATIVA ANDALUZA SAN AMADOR / F23006273 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. NO SE CONCRETA EXACTAMENTE LOS OBJETOS DE SUBVENCIÓN Y DONDE SE INSTALARÁN. Además, SE ACOMPAÑARÁ DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000156 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SOCIEDAD COOPERATIVA ANDALUZA SIERRA DE GENAVE / F23212871 |



| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|---|-----------------------|--------------------------------------|--|---|
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. | PL1222022JA0000000157 | SOTO MARTOS MIGUEL ANGEL / **68*7*2* | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa y el volumen de negocio anual del último ejercicio cerrado. | Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Indicar: Que durante los 12 meses anteriores a la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes, el número medio anual de personas trabajadoras empleadas, por cuenta ajena, por la persona o entidad solicitante en situación de alta en el Sistema de la Seguridad Social en el código de cuenta de cotización correspondiente al centro de trabajo destinatario de la actividad o proyecto a subvencionar, ha sido de: |
| EXPEDIENTE: | | | | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | | | | | | | |



| | |
|------------------------|--|
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000158 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | STMO CRISTO DE LA MISERICORDIA, SOCIEDAD COOPERATIVA ANDALUZA / F23005457 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000160 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TORRES MENDOZA LUCIA / ***54386* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000161 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Consideración de PYME, indicar el número de trabajadores que constituyen la empresa. |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. NO SE CONCRETA EXACTAMENTE LOS OBJETOS DE SUBVENCIÓN (EL TECIDO DEL PUNTO 4.6 ESTÁ CORTADO). ADEMÁS, SE ACOMPAÑARÁ DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000162 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1 . Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto. |



| | |
|------------------------|---|
| | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000161 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TRANSPORTES FRANCISCO BONILLA POZO S.L. / B23340979 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |
| | Casilla: Datos solicitud : Lugar firma. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Solicitud firmada por los dos administradores mancomunados. |
| | Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000163 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | VALENZUELA COCA ALONSO / *2***478* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar si la persona o entidad solicitante tiene la consideración de PYME conforme a la definición establecida en el Anexo I del Reglamento (UE) núm. 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, y a tal efecto declara que la empresa. Indicar igualmente el número de persona empleadas que constituyen la empresa. |



| | | |
|------------------------|---|--|
| | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO EL NUMERO DE SOPLADORES MANUALES QUE SE SOLICITAN. | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000165 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | VALORIZACION ENERGETICA DE ACEITES Y GRASAS S.L. / B05543244 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO EL NUMERO DE SOPLADORES MANUALES QUE SE SOLICITAN. | |
| | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla, que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. | |
| | Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto. | |
| | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000168 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | EMILIO TORRES Y MARIA DEL CARMEN OCANA C.B. / E23730351 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 4.5. DE LA MEMORIA SE DESPRENDE QUE SE DESPRENDE QUE SE AJUSTARIA AL EPIGRAFE 1.F | |



| | |
|------------------------|--|
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |
| | Casilla: Ultimo balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. En declaración PYME, falta los siguientes datos: - El volumen de negocio anual de la empresa del último ejercicio cerrado es de: - Y el último balance anual es de: |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000172 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MACHUCA SERRANO ANTONIO MANUEL / ***449*6* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL PROYECTO/ACTIVIDAD INCLUYE OBJETOS NO SUBVENCIONABLES (ATOMIZADOR): Punto 5.C) 1º Gastos subvencionables del Cuadro Resumen. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000174 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SAEZ MARMOL MIGUEL / ***91063* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Nombre o Razon Social del Solicitante. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Deberá presentar el modelo de solicitud ANEXO I cumplimentado en todos los apartados y firmado por el/los solicitante/s según sea: - Persona física, el propio interesado. - Persona jurídica, indicar la persona solicitante-representante que actúa en calidad de: CARGO. |
| | Casilla: Declaraciones solicitud : No se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contempladas. Dato incompleto o incorrecto. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente |

| | |
|---|--|
| Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. | |
| | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000177 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ANTONIA RAMIREZ SAENZ Y CUATRO MÁS C.B. / E23273725 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACION. Casilla: Porcentaje aportación entidad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Porcentaje del presupuesto aportado por la entidad. Casilla: Participación y consulta de trabajadores. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Marcar la opción que proceda. Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquier Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. |
| | |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000178 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LOPEZ ARROYO ALEJANDRO ESTANISLAO / *5*5*17* |



| | |
|-------------------------------|--|
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000181 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | IBAÑEZ Y VALVERDE S.L. / B23520745 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000182 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SERDAMA CAZORLA, S.L. / B23622475 |



| | |
|-------------------------------|--|
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| | Casilla: Centro de Tramitacion. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Deberá presentar el modelo de solicitud ANEXO I cumplimentado en todos los apartados y firmado por el/los solicitante/s según sea: - Persona física, el propio interesado. - Persona jurídica, indicar la persona solicitante-representante que actúa en calidad de: CARGO. |
| | 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 indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquier Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. |
| | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. |
| | Casilla: Porcentaje subvención solicitada JA. Dato incompleto o incorrecto. Debe indicar el porcentaje de la subvención solicitado |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA000000183 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ACEITES ALMENAS S.L. / B23228190 |

| | | | |
|--------------|-----------------------------------|---|--------------|
| FIRMADO POR | FRANCISCO JOAQUÍN MARTÍNEZ GARVÍN | 27/09/2022 14:03:27 | PÁGINA 45/57 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U837PFIRMMAYUxmz0900N1sk/s | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | |

**REQUISITOS A SUBSANAR:**

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|-----------------------|--|
| Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO .IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. | Casilla: Notificación Telemática : DNI/NIE. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. D.N.I. representante de la sociedad. | Casilla: Centro de Tramitacion. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. DEBE INDICAR EL D.N.I. CORRECTO DE LA PERSONA SOLICITANTE (EL INDICADO ANTERIORMENTE NO SE CORRESPONDE) | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. | PL1222022JA0000000184 | DR. EMILIO LOPEZ ODONTOLOGIA BIOLOGICA SCP / J16905358 |
| EXPEDIENTE: | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | |

**REQUISITOS A SUBSANAR:**

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|
| Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. | Casilla: Presupuesto Total Financiacion. Dato incompleto o incorrecto. | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. | Casilla: Centro de Tramitacion. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Deberá presentar el modelo de solicitud ANEXO I cumplimentado en todos los apartados y firmado por el/los solicitante/s según sea: - Persona física, el propio interesado. - Persona jurídica, indicar la persona solicitante-representante que actúa en calidad de: CARGO. | PL1222022JA000000185 | EXPEDIENTE: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. | Casilla: Notificación Telemática : DNI/NIE. Dato incorrecto o incompleto. D.N.I. representante de la sociedad. |
|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|



| | |
|--|---|
| | <p>Casilla: Representante : Número Documento. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. DNI de la solicitante-representante.</p> <p>Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores.</p> |
| | <p>Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACION.</p> <p>-----</p> |
| | <p>PL1222022JA0000000186</p> |
| | <p>ACEITES LA DEHESA S.L. / B23396088</p> |
| | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> |
| | <p>Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto.</p> |
| | <p>Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Declarar que la persona o entidad solicitante desarrolla como actividad económica alguna de las recogidas como destinatarias de la convocatoria, y a tal efecto cotiza en el Sistema de la Seguridad Social por las contingencias profesionales de las personas empleadas a su cargo en la actividad, según CNAE - 2009 (a 4 dígitos):</p> |



| | |
|------------------------|--|
| | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000187 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ASOCIACION VIDA AFECTIVA RESIDENCIA PARA MAYORES FRANCISCO RUIZ / G23352867 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. |
| | Casilla: Plazo de ejecución del proyecto M1 . Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.3 de la solicitud: Plazo de ejecución del proyecto. |
| | Casilla: Representante : Nombre o Razón Social. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apellidos y nombre de la persona representante-solicitante. |
| | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. |



| | |
|------------------------|--|
| | Casilla: Importe Presupuesto Total A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Presupuesto total línea 1 punto 4.5.1. |
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000188 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TORRELLANOS ABEN-ZAYDE S.L / B23339120 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000189 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RESIDENCIA PARA MAYORES SIERRA DE CAZORLA S.L / B23496938 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO: NO SE INDICA EL NUMERO DE CAMAS ARTICULADAS PARA LAS QUE SE SOLICITA ESTA SUBVENCION |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000191 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CALDERERIA LANDALUZ S.L.U. / B23779358 |



| | |
|------------------------|---|
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000192 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CORTIJO DE LA LOMA S.L. / B23403363 |
| 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 indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000193 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SCA-NTRA SRA DE LA MISERICORDIA / F23005671 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Tipo de documento del solicitante. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe indicar el D.N.I. correcto del solicitante |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000194 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000195 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | Casilla: Fecha de publicación de la resolución de concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Apartado 4.4 de la solicitud: Fecha de inicio del plazo de ejecución del proyecto. |



| | | |
|--|--|--|
| | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> <p>Casilla: Proyecto prioritario. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Marcar la opción que corresponda en PROYECTO CONSIDERADO PRIORITARIO POR LA CONVOCATORIA.</p> | |
| | <p>Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Declarar que la persona o entidad solicitante desarrolla como actividad económica alguna de las recogidas como destinatarias de la convocatoria, y a tal efecto cotiza en el Sistema de la Seguridad Social por las contingencias profesionales de las personas empleadas a su cargo en la actividad, según CNAE - 2009 (a 4 dígitos):</p> | |
| | <p>Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores.</p> | |
| | <p>Casilla: Importe Presupuesto Total A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. Debe indicar importe del presupuesto total en el punto 4.5.1.</p> | |
| | <p>EXPEDIENTE:</p> <p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</p> <p>REQUISITOS A SUBSANAR:</p> | <p>PL1222022JA000000194</p> <p>HACIENDA OLIVAR DE SANTA MARÍA S.A. / A93192482</p> <p>Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN.</p> |



| | |
|------------------------|--|
| | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO-.COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> |
| EXPEDIENTE: | PL1222022JA0000000196 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CAMPOS GARRIDO S.L. / B23041197 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. REFORMULAR SOLICITUD. EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE DESCRITA NO SE CORRESPONDE CON EL MEMORIA SE DESPRENDE QUE LAS PROTECCIONES ESTARÍAN ENGLOBADAS EN EL APARTADO 1.B Y LA MÁQUINA SEPARADORA DE GRANOS EN EL 1.F. Además se debe completar EL APARTADO 4.6: EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> |
| | <p>Casilla: Datos solicitud : Concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona abajo firmante declara bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos consignados y solicita la concesión de la subvención por importe de: (falta indicar importe)</p> |
| | <p>Casilla: Centro de Tramitacion. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Deberá presentar el modelo de solicitud ANEXO I cumplimentado en todos los apartados y firmado por el/los solicitante/s según:</p> <ul style="list-style-type: none">- Persona física, el propio interesado.- Persona jurídica, indicar la persona solicitante-representante que actúa en calidad de: CARGO. |



| | | | |
|--------------|-----------------------------------|---|--------------|
| FIRMADO POR | FRANCISCO JOAQUÍN MARTÍNEZ GARVÍN | 27/09/2022 14:03:27 | PÁGINA 54/57 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U837PFIRMAYYUxmz0900N1sk/s | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | |



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: | PL2222022JA0000000001 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | AVANZASI S.L.U. / B23657521 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |
| | Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. IMPLANTACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LA NORMA ISO 45001:18 PARA DISMINUIR EL N° DE A.T. Y E.P. Y FOMENTAR EL COMPROMISO DE LA DIRECCIÓN EN EL SIST. DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LOS TRABAJADORES EN AVANZASI SLU |
| EXPEDIENTE: | PL2222022JA0000000004 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PROYECTOS PROFESIONALES BECA S.L. / B23496276 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Concesión. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona abajo firmante declara bajo su expresa responsabilidad que son correctos los datos consignados y solicita la concesión de la subvención por importe de: |
| | Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN. |



| | | |
|------------------------|--|--|
| | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> <p>Casilla: Centro de Tramitacion. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Deberá presentar el modelo de solicitud ANEXO I cumplimentado en todos los apartados y firmado por el/los solicitante/s según:</p> <ul style="list-style-type: none">- Persona física, el propio interesado.- Persona jurídica, indicar la persona solicitante-representante que actúa en calidad de: CARGO. | |
| EXPEDIENTE: | PL2222022JA0000000005 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ENERPROYECTA JRC SLU / B23724974 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | <p>Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO.</p> <p>Casilla: Representante: cargo. Dato incompleto o incorrecto. La persona solicitante-representante actúa en calidad de: DEBE JUSTIFICAR CARGO DE REPRESENTACIÓN.</p> <p>Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. (las otras tres opciones no corresponden)</p> | |
| EXPEDIENTE: | PL2222022JA0000000006 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TRANSPORTES LIQUIDOS JAEN S.L. / B23356090 | |

**REQUISITOS A SUBSANAR:**

| | | | |
|---|--|------------------------|------------------------------------|
| Casilla: Otros requisitos o documentos a subsanar. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. COMPLETAR APARTADO 4.6. EL PROYECTO/ACTIVIDAD NO QUEDA SUFFICIENTEMENTE DEFINIDO Y JUSTIFICADO. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN, ALTERNATIVAS, JUSTIFICACIÓN DE LA IDONEIDAD, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS DESAGREGADAS Y ANÁLISIS DE GÉNERO. | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.. Debe marcar casilla que indica, que no se supera el límite máximo de 200.000,00 euros establecido en el artículo 3.2 del Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 (DO L 352 de 24.12.2013), de aplicación al resto de sectores no incluidos en los puntos anteriores. | PL22220222JA0000000007 | ANTONIO DEL JESUS DIAZ / *6**76*7* |
| EXPEDIENTE: | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | |

REQUISITOS A SUBSANAR:

| | | | |
|--------------|-----------------------------------|---|--------------|
| FIRMADO POR | FRANCISCO JOAQUÍN MARTÍNEZ GARVÍN | 27/09/2022 14:03:27 | PÁGINA 57/57 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U837PFIRMMAYUxmz0900N1sk/s | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | |