



RESOLUCIÓN DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE CONOCIMIENTO Y EMPLEO EN CÓRDOBA POR LA QUE SE PROCEDE AL TRÁMITE DE SUBSANACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN FORMULADAS AL AMPARO DE LA RESOLUCIÓN DE 6 DE JULIO DE 2018, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES LABORALES Y SEGURIDAD Y SALUD LABORAL, POR LA QUE SE CONVOCAN PARA EL AÑO 2018 SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, A MICROEMPRESAS, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS (PYME) PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, CON SUJECCIÓN A LAS BASES REGULADORAS DE LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES ESTABLECIDAS POR LA ORDEN DE 13 DE JUNIO DE 2018, DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO.

VISTAS las solicitudes presentadas y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 13 de la Orden de 5 de octubre de 2015 (BOJA n.º215, de 15 de noviembre) por la que se aprueban las bases reguladoras tipos que forman parte integrante de la Orden de 13 de junio de 2018 (BOJA n.º116, de 18 de junio), de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio, en la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones destinadas a PYME de la Comunidad Autónoma de Andalucía que realicen proyectos e inversiones en materia de prevención de riesgos laborales, y de acuerdo con los siguientes:

ANTECEDENTES DE HECHO

Primero.- Conforme a lo establecido en el artículo 12.2 de la Orden de 5 de octubre de 2015, de bases reguladoras tipo de concesión de subvenciones, en la Orden de 13 de junio de 2018, de bases reguladoras de concesión se subvenciones a PYME de la Comunidad Autónoma de Andalucía para el desarrollo de proyectos de prevención de riesgos laborales, en concurrencia competitiva, el plazo de presentación de solicitudes se establece con la convocatoria conforme a lo estipulado en el apartado 11 del cuadro resumen.

Segundo.- Conforme a lo establecido en el resuelto cuarto de Resolución de 6 de julio de 2018, de la Dirección General de Relaciones Laborales y Seguridad y Salud Laboral, por la que se convocan para el año 2018 subvenciones en régimen de concurrencia competitiva a PYME que realicen proyectos en materia de prevención de riesgos laborales, con sujeción a las bases reguladoras establecidas por la Orden de 13 de junio de 2018, el plazo de presentación de solicitudes será de un mes a contar desde el día que tenga efecto la presente Resolución, de conformidad con el artículo 30.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. No serán admitidas a trámite las solicitudes que se presenten fuera del plazo anteriormente establecido.

Tercero.- Con fecha 18 de julio de 2018 se publicó en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía el Extracto de la Resolución de la Dirección General de Relaciones Laborales y Seguridad y Salud Laboral,

CL-Manriquez 2 1
14071 – CÓRDOBA. Tlf:957001115 – Fax:957001129

| | | | |
|--------------|--------------------------------|---|-------------|
| FIRMADO POR | MANUEL CARMONA JIMENEZ | 11/09/2018 14:48:32 | PÁGINA 1/33 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U928PFIRMAQZquupVaomhb93AI | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | |



por la que se convocan para el año 2018 subvenciones en régimen de concurrencia competitiva a PYME que realicen proyectos en materia de prevención de riesgos laborales, con sujeción a las bases reguladoras establecidas por la Orden de 13 de junio de 2018, de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio.

Cuarto.- Por Resolución de 10 de agosto de 2018, de la Dirección General de Relaciones Laborales y Seguridad y Salud Laboral, se amplía el plazo de solicitud de concesión previsto en el resuelve cuarto de la Resolución de 6 de julio de 2018, hasta el día 4 de setiembre de 2018 inclusive.

Quinto.- Comprobadas las solicitudes presentadas en plazo por las PYME, así como la documentación aportada por las mismas, se observa que las solicitudes presentadas que se relacionan en los Anexos de la presente Resolución no reúnen los requisitos exigidos o no se acompañan de los documentos preceptivos que en ambos casos se señalan en los citados Anexos, de conformidad con la Orden de 13 de junio de 2018, de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio, de bases reguladoras.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Primero.- El artículo 13 de la Orden de 5 de octubre de 2015, por la que se establecen las bases reguladoras tipo de concesión de subvenciones y que forma parte integrante de la Orden de 13 de junio de 2018, por la que de aprueban las bases reguladoras de concesión de subvenciones a PYME, y en relación con lo dispuesto en el artículo 24 del Reglamento de los Procedimientos de Concesión de Subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía, aprobado por el Decreto 282/2010, de 4 de mayo, establece que si la solicitud no reuniera los requisitos exigidos o no se acompañasen los documentos preceptivos, se requerirá al solicitante 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 petición. De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, que regula el trámite de subsanación y mejora de las solicitudes presentadas por los interesados, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada 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, según lo dispuesto en el apartado 2 del artículo 24 del Reglamento de los Procedimientos de Concesión de Subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía, aprobado por el Decreto 282/2010, de 4 de mayo.

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

CL-Manriquez 2 1
14071 – CÓRDOBA. Tlf:957001115 – Fax:957001129

| | | | |
|--------------|--------------------------------|---|-------------|
| FIRMADO POR | MANUEL CARMONA JIMENEZ | 11/09/2018 14:48:32 | PÁGINA 2/33 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U928PFIRMAQZquupVaomhb93AI | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | |



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, en el punto 19 del cuadro resumen de la Orden de 13 de junio de 2018 y el resuelve cuarto de la Resolución de 6 de julio de 2018 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 la página web de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio.

Tercero.- El apartado 2 del resuelve cuarto de la Resolución de 6 de julio de 2018 establece que la solicitud y demás documentación se presentará exclusivamente en el Registro Electrónico de la Administración de la Junta de Andalucía, según lo dispuesto en el apartado 10.c) del cuadro resumen de la Orden de 13 de junio de 2018.

A la vista de lo anteriormente expuesto, esta Delegación Territorial de Conocimiento y Empleo en CÓRDOBA,

RESUELVE

Primero.- Requerir a cada uno de los solicitantes incluidos en los siguientes Anexos a esta resolución, para que en el plazo de diez días, a contar desde el siguiente a aquél en que tenga lugar la publicación en la web de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio de esta Resolución de subsanación de solicitudes, remitan a la Delegación Territorial de Conocimiento y Empleo en CÓRDOBA los contenidos o documentos preceptivos 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, previa resolución que deberá ser dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Segundo.- Ordenar la publicación de la presente Resolución en la web de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio 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 exclusivamente en el Registro Electrónico de la Administración de la Junta de Andalucía, disponible en la página web de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio, a través de la dirección electrónica

<http://www.juntadeandalucia.es/organismos/empleoempresaycomercio/servicios/procedimientos/detalle/523/datos-basicos.html>.

CL-Manriquez 2 1
14071 – CÓRDOBA. Tlf:957001115 – Fax:957001129

| | | | |
|--------------|--------------------------------|---|-------------|
| FIRMADO POR | MANUEL CARMONA JIMENEZ | 11/09/2018 14:48:32 | PÁGINA 3/33 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U928PFIRMAQZquupVaomhb93AI | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | |



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 CONOCIMIENTO Y EMPLEO EN CÓRDOBA

CL-Manriquez 2 1
14071 – CÓRDOBA. Tlf:957001115 – Fax:957001129

| | | | |
|--------------|--------------------------------|---|-------------|
| FIRMADO POR | MANUEL CARMONA JIMENEZ | 11/09/2018 14:48:32 | PÁGINA 4/33 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U928PFIRMAQZquupVaomhb93AI | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | |

ANEXOS A LA RESOLUCIÓN DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE CONOCIMIENTO Y EMPLEO EN CÓRDOBA POR LA QUE SE PROCEDE AL TRÁMITE DE SUBSANACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN FORMULADAS AL AMPARO DE LA RESOLUCIÓN DE 6 DE JULIO DE 2018, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES LABORALES Y SEGURIDAD Y SALUD LABORAL, POR LA QUE SE CONVOCAN PARA EL AÑO 2018 SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, A PYME QUE REALICEN PROYECTOS EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, CON SUJECIÓN A LAS BASES REGULADORAS ESTABLECIDAS POR LA ORDEN DE 13 DE JUNIO DE 2018, DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO.

| | | | |
|--------------|--------------------------------|---|-------------|
| FIRMADO POR | MANUEL CARMONA JIMENEZ | 11/09/2018 14:48:32 | PÁGINA 5/33 |
| VERIFICACIÓN | GAE4U928PFIRMAQZquupVaomhb93AI | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | |

ANEXO I: RELACIÓN DE EXPEDIENTES DE MODALIDAD M1 DE LA LÍNEA A), ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE DURANTE 2017 REFLEJARON EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA MAYORES ÍNDICES DE INCIDENCIA POR ACCIDENTES DE TRABAJO Y/O ENFERMEDADES PROFESIONALES.

| DATOS | DESCRIPCIÓN |
|------------------------|---|
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0001 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RODRÍGUEZ CERRILLO, JUANA / 30762739D |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0003 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RUIZ CONDE ANDRES MAURICIO / 50600507R |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0004 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LOPEZ MOLINA BRIGIDO / 79234075H |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0005 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | NUÑEZ PAEZ MANUEL / 25315491N |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0006 |

| | |
|------------------------|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | JAIMEZ CARRILLO DAMASA / 80115005W |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0007 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ROSUA RAMIREZ CRISTOBAL.JESUS / 25336150V |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0008 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RAMIREZ.AGUILERA ANTONIO / 29973207K |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0009 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RAMIREZ RODRIGUEZ JAVIER / 30719493A |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Aplicar Plan de Prevención de Riesgos Laborales. Dato incompleto o incorrecto. |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: No impiden la condición de beneficiaria. Dato incompleto o incorrecto. |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. |

| | |
|------------------------|---|
| | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0010 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ROLDAN MIGUELES MANUEL / 48868754X |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0011 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CABELLO MATA JOSE VICENTE / 48873756K |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0012 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GARRIDO QUINTANA JUAN RAMON / 34025964V |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0014 |

| | |
|------------------------|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | BONIFACIO DE TORRES, S.L. / B14021919 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0015 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MATAS PEREZ MARIA DEL AMPARO / 75673309C |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0016 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LOPEZ MOLINA FRANCISCO / 34013485G |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0017 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | Comercial Agrocot SA / A14216527 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0018 |

| | |
|------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RODRIGUEZ ROLDAN ISABEL / 34010823X |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0019 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | HENARES AGUILERA MARIA PIEDAD / 48871711T |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0020 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ARCOS CAÑETE, S.L. / B14478317 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0023 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TORRES ARIZA MANUEL / 52484974D |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0024 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LOPEZ PEDROZA BRIGIDO / 80115170Y |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0025 |

| | |
|------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | HERMANOS MOYANO, C.B. / E14689350 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0027 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LEAL REINA AMBROSIO / 48866695K |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0030 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RUIZ BUJALANCE VICENTE / 34012773M |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0032 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MONTES MONTES ANTONIO / 34015352P |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0035 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | BEDMAR JIMENEZ MARIO / 15452975B |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |

| | | |
|------------------------|---|---|
| | | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0036 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | JIMENEZ TRILLO JOSE MANUEL / 50609915W | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. | |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0037 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ROPERO CABELLO VICTOR MANUEL / 50606458H | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. | |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0038 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MONTES NIETO ARACELI / 75642202D | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. | |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0040 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PEREZ AREVALO JUAN MANUEL / 52484227K | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. | |
| | | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |

| | |
|------------------------|--|
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0043 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RAMIREZ CABALLERO FRANCISCA / 80120984R |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0046 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RODRIGUEZ TRUJILLO MARIA JOSE / 50600312J |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0047 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FUNDACION BENEFICA HOSPICIO ASILO JUAN CRISOSTOMO MANGAS / G14033484 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0049 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | BERMUDEZ SANCHEZ MIGUEL ANGEL / 74639000K |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. |

| | |
|------------------------|---|
| | <p>Casilla: Subvencion solicitada JA. Dato incompleto o incorrecto. LA SUBVENCION SOLICITADA EN ESTA CONVOCATORIA SUPERA EL LIMITE DE MINIMIS. DEBERA ADAPTAR LA SUBVENCION SOLICITADA AL DICHO LIMITE POR HABER OBTENIDO SUBVENCION EN AÑOS ANTERIORES</p> <p>Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR.</p> <p>-----</p> |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0051 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | REY HERRERO DIEGO / 48868786L |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0053 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SERRANO COBO JOSE / 75673306V |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0054 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SERRANO COBOS CRISTOBAL / 34025556T |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0055 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ARROYO TARIFA FRANCISCO DE PAULA / 34028473L |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |

| | | |
|------------------------|--|---|
| | | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| | | ----- |
| EXPEDIENTE: | | PA12018CO0056 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | ANTONIO LOPERA SL / B56067093 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| | | ----- |
| EXPEDIENTE: | | PA12018CO0057 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | TRYM 201 S.L.U. / B14985741 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| | | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | ----- |
| EXPEDIENTE: | | PA12018CO0058 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | CONSMARE CORDOBA 2016 SLU / B56062243 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| | | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |

| | |
|------------------------|---|
| | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0059 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | DE LA ROSA TUBIO MARIA CARMEN MAGDALENA / 30468614P |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0062 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FERNANDEZ BARRIOS MIGUEL ANGEL / 80147029X |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0063 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | VILLANUEVA ROJAS BEATRIZ / 30983230E |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. |

| | | |
|------------------------|---|---|
| | | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0065 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | NAVAS CASTILLO JOSE ANTONIO / 52489442S | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. | |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0066 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PEREZ MONTES ANTONIO / 34013369A | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. | |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0067 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GARCIA RODRIGUEZ ANTONIO JOSE / 79220395T | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. | |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0069 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MUSER PRODE, S.L. / B14929434 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. | |
| | | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |

| | |
|------------------------|---|
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0071 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FEPAMIC SERVICIOS PÚBLICOS COLECTIVOS, S.L.U. / B14690960 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Porcentaje aportación entidad. Porcentaje aportación entidad. |
| | Casilla: Aportación Entidad. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Aportación por otras subvenciones. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Porcentaje aportación otras subvenciones. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0072 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | EGARU HOTELES, S.L. / B14929475 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0073 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RODRIGUEZ RONDA FRANCISCO / 34011395F |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0074 |

| | |
|------------------------|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CUENCA GARCIA MANUEL / 50604315Z |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0075 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GARCIA ALVAREZ ANTONIO / 30805413H |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0076 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CAMPAÑA LOPEZ ANTONIO LUIS / 34029088J |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0077 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MONTILLA EGEA MANUEL / 34018949V |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0079 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SERRANO BENITEZ ELENA / 30898169S |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |

| | |
|------------------------|---|
| | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0080 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MORAL GARCIA MANUEL / 80130246V |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0081 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SERRANO 3 C.B. / E98663453 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0082 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LOPERA RAMIREZ ANTONIO / 80116343Y |

| | |
|------------------------|---|
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0083 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CAÑADAS CRESPO MARIA ROSARIO / 30447128G |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| | Casilla: Declaraciones solicitud : No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Declaraciones solicitud : Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas. Texto incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0084 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | OLMO GUTIERREZ PABLO / 52361691Y |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |

| | |
|------------------------|---|
| | <p>Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR.</p> <p>-----</p> |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0085 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | URBANO MESA JUAN / 34019647W |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Aplicar Plan de Prevención de Riesgos Laborales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0087 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RAMIREZ SANTAELLA JOSE MARCOS / 52530713R |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0088 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | DAZ TORRERO JOSE LUIS / 30206560Q |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| | ----- |

| | |
|------------------------|---|
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0089 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | VERA GONZALEZ JOSE / 30470799P |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0091 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ECOFJOAR, S.L. / B14815799 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0092 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MALLAS GALBIS S.L. / B14390421 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| ----- | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0093 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GRANADOS GARCIA ANTONIO / 80115013X |

| | |
|------------------------|---|
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0094 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CUENCA CABEZA MARIA DE ARACELI / 75654713P |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0095 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PEREZ RUIZ ANTONIO / 34029106P |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0096 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ROMERO BENITEZ MANUEL / 75658199K |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0097 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PRIEGO ROLDAN EDUARDO / 34025543X |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0100 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | JIMENEZ RAMIREZ DIONISIO / 48868198Y |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |

| | |
|------------------------|---|
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0101 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TALLERES EMILIO MÁRQUEZ E HIJOS S.L. / B14648604 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0102 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ECOLOGICA POSADAS, S.L. / B56019086 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0103 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | JIMÉNEZ Y CARMONA, S.A. / A14022099 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0104 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CONSTRUCCIONES ANTROJU, S.L. / B14372866 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/uo obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. |

| | | |
|------------------------|--|--|
| | | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0105 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RAMIREZ MARIN JOSE / 29986644A | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | | Casilla: Límite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0106 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GARCIA CANO JUAN / 30916860F | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | | Casilla: Declaraciones solicitud : No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | Casilla: Subvencion solicitada JA. Dato incompleto o incorrecto. LA SUBVENCION SOLICITADA EN ESTA CONVOCATORIA SUPERA EL LIMITE DE MINIMIS. DEBERA ADAPTAR LA SUBVENCION SOLICITADA PARA QUE NO SE SUPERE DICHO LIMITE |
| EXPEDIENTE: | PA12018CO0107 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | JIMENEZ EGEA, SOCIEDAD CIVIL / J14954127 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |

| | | |
|------------------------|--|---|
| | | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| | | ----- |
| EXPEDIENTE: | | PA12018CO0108 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | CONSTRUCCIONES Y REFORMAS HERMANOS TORRICO RUBIO S.L. / B14749675 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | | Casilla: Declaraciones solicitud : No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| | | ----- |
| EXPEDIENTE: | | PA12018CO0109 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | GARCIA TRUJILLO FRANCISCO / 34016127R |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | | ----- |

ANEXO II: RELACIÓN DE EXPEDIENTES DE MODALIDAD M2 DE LA LÍNEA A), ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE DURANTE 2017 REFLEJARON EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA MAYORES ÍNDICES DE INCIDENCIA POR ACCIDENTES DE TRABAJO Y/O ENFERMEDADES PROFESIONALES.

| DATOS | DESCRIPCIÓN |
|------------------------|--|
| EXPEDIENTE: | PA22018CO0001 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | REPUESTOS FELIPE S.L. / B14451959 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Aplicar Plan de Prevención de Riesgos Laborales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PA22018CO0002 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | EMPRESA PROVINCIAL DE AGUAS DE CÓRDOBA, S.A. / A14076442 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Representante : Numero Documento. Dato incorrecto o incompleto. |
| | Casilla: Representante : Sexo. Dato incorrecto o incompleto. |
| | Casilla: Representante : Nombre o Razón Social. Dato incorrecto o incompleto. |
| | Casilla: Datos solicitud : Firmante. Dato incorrecto o incompleto. EN ESTA CASILLA APARECE LUIS MOYA COSANO COMO FIRMANTE, SIN EMBARGO LA FIRMA DIGITAL ES DE MIGUEL RANCHAL SANCHEZ. DEBE SUBSANARSE PARA QUE SOLO EXISTA UN REPRESENTANTE. |

| | | |
|------------------------|---|---|
| | | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. ----- |
| EXPEDIENTE: | PA22018CO0003 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | HERMANOS TAMAJON ZAMORA, SC / J14772446 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. ----- | |
| EXPEDIENTE: | PA22018CO0004 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ASOCIACIÓN DE FAMILIARES Y AMIGOS DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS. AFASUR GENIL / G14603450 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. DEBE MARCAR EL CASILLERO E INDICAR EL NUMERO MEDIO ANUAL DE PERSONAS TRABAJADORAS EMPLEADAS Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Dato incompleto o incorrecto. Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. ----- | |
| EXPEDIENTE: | PA22018CO0006 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PATRONATO FUNDACION MARMOL / G14201560 | |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. ----- | |

ANEXO III: RELACIÓN DE EXPEDIENTES DE MODALIDAD M1 DE LA LÍNEA B), ACTIVIDADES ECONÓMICAS DEL SECTOR INDUSTRIAL DE ANDALUCÍA, INTEGRADO POR LA INDUSTRIA MANUFACTURERA Y LOS SERVICIOS AVANZADOS VINCULADOS A PROCESOS Y PRODUCTOS INDUSTRIALES.

| DATOS | DESCRIPCIÓN |
|------------------------|---|
| EXPEDIENTE: | PB12018CO0001 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ADAMUZ CABELLO, ALFONSO / 30832075T |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR RESPECTO DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE TIENE QUE ACHATARRAR, LA MARCA, MODELO Y NÚMERO DE SERIE |
| | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PB12018CO0005 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TRANSFORMACIONES FIVIDRIO, SL / B14220859 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PB12018CO0006 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | HNOS. LEIVA NÚÑEZ S. COOP. AND. / F14632202 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PB12018CO0007 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | COOPERATIVA OLIVARERA SCA DE LUCENA / F14012132 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. |

| | |
|------------------------|---|
| | Casilla: Subvenciones durante los tres últimos ejercicios fiscales. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PB12018CO0008 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GRUPO ACB COMPONENTS, SL / B14531271 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PB12018CO0010 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CARAVACA MARTINEZ PEDRO MANUEL / 30990585V |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PB12018CO0014 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | INDUSTRIAS GREGASA, S.C.A. / F14640619 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR LA MARCA, MODELO Y NUMERO DE SERIE DE LA MAQUINARIA SUSTITUIDA Y QUE SE PRETENDE ACHATARRAR. |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PB12018CO0016 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ROTHER INDUSTRIES TECHNOLOGY / B56001449 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. |

| | |
|------------------------|---|
| | Casilla: No impiden la condición de beneficiaria. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Solicitante : Numero de documento. Dato incorrecto o incompleto. SU SOLICITUD ESTA INCOMPLETA, DEBE DE PRESENTAR LA SEGUNDA PARTE DEL ANEXO (PAGINAS 5-9), DONDE SE ESPECIFICA Y DESARROLLA EL PROYECTO A SUBVENCIÓN |
| | ----- |
| EXPEDIENTE: | PB12018CO0017 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | EL ARTE DEL PERFUME LA FÁBRICA S.L.U. / B14934822 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: volumen de negocio anual del ultimo ejercicio. dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Solicitante : Numero de documento. Dato incorrecto o incompleto. SU SOLICITUD ESTA INCOMPLETA, DEBE DE PRESENTAR LA SEGUNDA PARTE DEL ANEXO (PAGINAS 5-9), DONDE SE ESPECIFICA Y DESARROLLA EL PROYECTO A SUBVENCIÓN |
| | Casilla: Limite máximo establecido en el artículo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
| | Casilla: Numero medio anual trabajadores. Dato incompleto o incorrecto. |
| | ----- |

ANEXO IV: RELACIÓN DE EXPEDIENTES DE MODALIDAD M2 DE LA LÍNEA B), ACTIVIDADES ECONÓMICAS DEL SECTOR INDUSTRIAL DE ANDALUCÍA, INTEGRADO POR LA INDUSTRIA MANUFACTURERA Y LOS SERVICIOS AVANZADOS VINCULADOS A PROCESOS Y PRODUCTOS INDUSTRIALES.

| DATOS | DESCRIPCIÓN |
|------------------------|--|
| EXPEDIENTE: | PB22018CO0003 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | INDUSTRIA DE INTERCAMBIADORES TERMICOS SA. / A14705354 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Datos solicitud : Concesion. Dato incorrecto o incompleto. ----- |
| | ----- |