

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES PARA PROGRAMAS PARA LA PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y FORMACIÓN SOBRE VOLUNTARIADO Y PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS A LA GESTIÓN DE CENTROS DE RECURSOS PARA EL VOLUNTARIADO Y LAS ASOCIACIONES CONVOCADO POR ORDEN DE 13 DE JUNIO DE 2019, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONA MIGRANTES, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO, EN EL ÁMBITO DE ESTA CONSEJERÍA, PARA EL EJERCICIO 2019

Examinadas las solicitudes presentadas para la concesión de subvenciones por el procedimiento de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación, correspondientes a la línea subvenciones para programas para la promoción, sensibilización y formación sobre voluntariado y para programas dirigidos a la gestión de centros de recursos para el voluntariado y las asociaciones, de conformidad con lo dispuesto en el art. 24.1 del Decreto 282/2010, de 4 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de los procedimientos de concesión de subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía, y el artículo 13.1 de la Orden de 5 de octubre de 2015, por la que se aprueban las bases reguladoras tipo y los formularios tipo de la Administración de la Junta de Andalucía para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, se requiere de manera conjunta a las personas o entidades solicitantes que se relacionan en el anexo adjunto para que en el plazo de **10 días**, computados desde el siguiente a la publicación de este acto en la página web de la Consejería, procedan a la subsanación de los extremos que no se hubieran cumplimentado en la solicitud y que se señalan en el anexo referido, con la indicación de que, si así no lo hicieran, se les tendrá por desistidas de su solicitud, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas previa resolución que deberá ser dictada en los términos del artículo 21 de la referida Ley.

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

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

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

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
 Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	1/19



ANEXO

SUBVENCIONES PARA PROGRAMAS PARA LA PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y FORMACIÓN SOBRE VOLUNTARIADO Y PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS A LA GESTIÓN DE CENTROS DE RECURSOS PARA EL VOLUNTARIADO Y LAS ASOCIACIONES

PROGRAMAS SOBRE VOLUNTARIADO

1. ENTIDAD SOLICITANTE: ALCOHOLICOS REHABILITADOS DE ALMERIA "ARA"

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000121-1

CIF Entidad Solicitante: G04039525

Objeto/Actividad Subvencionable: ACOMPAÑAMIENTO TERAPÉUTICO "PADRINO"

A Subsananar:

- DATOS DE ENCABEZAMIENTO.- FECHA DE LA ORDEN DE LA CONVOCATORIA ERRONEA
- APARTADO 4
- DEBE MARCARSE QUE "CUMPLE LOS REQUISITOS..."
- LO INDICADO EN "OTRA/S" NO ES UNA DECLARACIÓN
- APARTADO 6.2.1.
- AL TRATARSE DE UNA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- INCOHERENCIA EN EL CRONOGRAMA DE LA ACTIVIDAD (SE INDICA LA EJECUCIÓN ANTES QUE LA ORGANIZACIÓN)
- APARTADO 6.3.2.
- EN EL CONCEPTO "ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS" ESPECIFICAR HORAS/PRECIO"
- EN EL CONCEPTO "PÓLIZAS SEGURO PERSONAS VOLUNTARIAS", SE DEBE ESPECIFICAR EL N° DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS Y SU IMPORTE NO PUEDE SER SUPERIOR A 4€ POR PERSONA

2. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOC. EN ERASMUS ALMERIA

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000055-1

CIF Entidad Solicitante: G04716072

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA DE FORMACIÓN DE VOLUNTARIADO PARA LA ACOGIDA E INTEGRACIÓN DE ESTUDIANTES INTERNACIONALES.

A Subsananar:

- APARTADO 6.2.1.
- ACTIVIDAD N°2: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- ACTIVIDAD N°3: NO ES SUBVENCIONABLE. NO SE AJUSTA A LA FINALIDAD QUE, PARA LAS ACTUACIONES DE ENCUENTROS, SE RECOGEN EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA Y POR TANTO SE HABRÁ DE DESCONTAR DEL PRESUPUESTO TOTAL DEL PROGRAMA
- ACTIVIDAD N°4: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE SENSIBILIZACIÓN DETALLAR Y/O AMPLIAR LAS ACCIONES ENCAMINADAS A CONSEGUIR EL OBJETIVO ESTABLECIDO PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.2.2.- ACTIVIDAD N°1: EN EL ANEXO ADJUNTADO, ERROR EN LA FECHA DEL SEGUNDO ENCUENTRO
- APARTADO 6.3.2.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	2/19



- ACTIVIDADES 1, 2, Y 4
- FALTA CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LOS CONCEPTOS SUBVENCIONABLES INDICADOS PARA CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES
- EN EL CONCEPTO "PÓLIZAS DE SEGURO DE LAS PERSONAS VOLUNTARIAS" SE HA DE INDICAR LA CANTIDAD DE PERSONAS Y EL COSTE MÁXIMO POR PERSONA ES DE 4€
- APARTADO 7.5.- LA CANTIDAD INDICADA NO SE CORRESPONDE CON LA EXPRESA EN EL APARTADO 6.4.
- APARTADO 8.- LA CANTIDAD INDICADA NO COINCIDE CON LA EXPRESADA EN EL PARATADO 6.4.

3. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOC. PERSONAS CELIACAS DE ALMERIA

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000067-1

CIF Entidad Solicitante: G04616769

Objeto/Actividad Subvencionable: FORMACIÓN Y VOLUNTARIADO DE LA ASOCIACIÓN DE CELIACOS DE ALMERÍA (ASPECEAL)

A Subsananar:

- APARTADO 6.1.- FALTA CUMPLIMENTAR EL "ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD"
- APARTADO 6.2.1.
- LAS DOS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA RECIBEN LA MISMA DENOMINACIÓN LO QUE CONLLEVA A CONFUSIÓN
- ACTIVIDAD N°1: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- ACTIVIDAD N°2: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE SENSIBILIZACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR LAS ACCIONES ENCAMINADAS A CONSEGUIR EL OBJETIVO ESTABLECIDO PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.2.2.- ACTIVIDADES 1 Y 2: SIN CUMPLIMENTAR LOS INDICADORES DE EVALUACIÓN Y LOS RESULTADOS ESPERADOS
- APARTADO 6.2.3.- ACTIVIDADES 1 Y 2 SIN CUMPLIMENTAR
- APARTADO 6.3.1.- ACTIVIDAD 1. ERRORES DE CÁLCULO
- APARTADO 6.3.2.
- ACTIVIDAD 1. ESPECIFICAR EL TIPO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS
- ACTIVIDAD 2. SEGÚN LA DESCRIPCIÓN INDICADA, DICHO GASTO NO ES SUBVENCIONABLE

- APARTADO 6.4.- EL COSTE TOTAL INDICADO PARA CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES NO SE CORRESPONDE CON EL INDICADO EN EL APARTADO 6.3. DE CADA ACTIVIDAD
- APARTADO 8.- LA CANTIDAD INDICADA COMO SOLICITADA NO COINCIDE CON LO SEÑALADO EN EL APARTADO 6.4. NI CON LO REFLEJADO EN EL CRITERIO 5

4. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION "A TODA VELA"

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000210-1

CIF Entidad Solicitante: G04269189

Objeto/Actividad Subvencionable: FORMACIÓN CONTINUA DEL VOLUNTARIADO Y PLAN DE SENSIBILIZACIÓN COMUNITARIA.

A Subsananar:

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
 Telef. 950006100 Fax. 950006130



Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	3/19



- DATOS DE ENCABEZAMIENTO.- SE HA DE INDICAR LA ORDEN DE LA CONVOCATORIA: ORDEN DE 13 DE JUNIO DE 2019 (BOJA Nº122 DE 27/06/2019)
- APARTADO 6.4.- LA CANTIDAD MÁXIMA A SOLICITAR ES DE 5.000,00€
- APARTADO 7.4.- SE HA DE MARCAR TODOS LOS ASPECTOS QUE SE CONSIDEREN PARA SU VALORACIÓN Y HABRÁN DE ACREDITARSE DOCUMENTALMENTE
- APARTADO 7.5.- LA CANTIDAD SOLICITADA NO PUEDE SER SUPERIOR A 5.000,00€
- APARTADO 8.- LA CANTIDAD MÁXIMA A SOLICITAR ES DE 5.000,00€

5. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION AFIM21

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000017-1

CIF Entidad Solicitante: G04791323

Objeto/Actividad Subvencionable: JDJ-VOLUNTARIADO

A Subsananar:

- APARTADO 6.2.1.
- ERROR EN LA INDICACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN. ERRORES EN LAS FECHAS INDICADAS EN EL CRONOGRAMA Y DEBEN AJUSTARSE AL PLAZO DE EJECUCIÓN
- ACTIVIDAD Nº1: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.3.1.- ERRORES DE CÁLCULO
- APARTADO 6.3.1.
- ERRORES DE CÁLCULO.
- APARTADO 7.1.
- EL CONTENIDO DE LA ACTIVIDAD NO SE AJUSTA AL CONCEPTO SUBVENCIONABLE RECOGIDO EN EL APTDO 2 DE LAS BASES REGULADORAS NI A LAS ACTUACIONES SUBVENCIONABLES RECOGIDAS, PARA LA LÍNEA 12, EN EL ANEXO A DE LA CONVOCATORIA.
- APARTADO 7.4
- EL CONTENIDO DE LA ACTIVIDAD NO SE AJUSTA AL CONCEPTO SUBVENCIONABLE RECOGIDO EN EL APTDO 2 DE LAS BASES REGULADORAS NI A LAS ACTUACIONES SUBVENCIONABLES RECOGIDAS, PARA LA LÍNEA 12, EN EL ANEXO A DE LA CONVOCATORIA.

6. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION "ALBA"

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000286-1

CIF Entidad Solicitante: G04307245

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA DE VOLUNTARIADO EN PROYECTO HOMBRE ALMERÍA

A Subsananar:

- APARTADO 6.1.- PLAZO DE EJECUCIÓN: LA FINALIZACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN NO PUEDE SER ANTERIOR A LA FECHA DE LA CONVOCATORIA.
- APARTADO 6.2.1.- ACTIVIDAD Nº1:
- CRONOGRAMA: DEBE SER COHERENTE CON EL PLAZO DE EJECUCIÓN
- AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.2.2.- NO COINCIDEN LOS INDICADOS EN EL ANEXO I CON LOS QUE FIGURAN EN EL DOCUMENTO ADJUNTADO "PLAN DE VOLUNTARIADO". ESTE DOCUMENTO SE HA DE AJUSTAR ESTRICTAMENTE AL ANEXO I



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	4/19



7.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ALMERIA ACOGE

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000150-1

CIF Entidad Solicitante: G04105284

Objeto/Actividad Subvencionable: VOLUNTAD INTEGRADORA

A Subsananar:

- APARTADO 6.2.1.- CORREGIR N° DE ACTIVIDAD: SE INDICA ACTIVIDAD N° 2 Y EL PROGRAMA SOLO TIENE UNA ACTIVIDAD

- APARTADO 6.3.1.

-ESPECIFICAR DE MANERA INDEPENDIENTE SEGUN TITULACIONES E INDICAR CATEGORÍA Y GRUPO DE COTIZACIÓN PARA CADA UNO DE ELLOS

-PARA LAS HORAS SEMANALES DEDICADAS A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO, SE EXCEDE DE LA CUANTÍA MÁXIMA SUBVENCIONABLE SEGUN LAS RETRIBUCIONES DEL PERSONAL LABORAL DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

- APARTADO 6.3.2.- EL IMPORTE INDICADO COMO COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD NO COINCIDE CON EL CONSIGNADO EN EL APARTADO 6.4.

- APARTADO 7.1.- SE HA DE ACREDITAR LA FORMACIÓN DEL PERSONAL VOLUNTARIO Y/O TRABAJADO EN MATERIA DE CALIDAD

- APARTADO 7.3.- EL PROGRAMA SOLO DISPONE DE UNA ACTIVIDAD Y LA MISMA SE HA INDICADO QUE ES DE SENSIBILIZACIÓN Y NO DE ENCUENTROS

- APARTADO 7.4.- SE HA DE ACREDITAR EL PLAN DE IGUALDAD

- APARTADO 7.5.- LAS CANTIDADES NO COINCIDEN CON LO INDICADO EN EL APARTADO 6.3.

- APARTADO 8.- SE SOLICITA UNA CANTIDAD SUPERIOR AL MÁXIMO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA (5000,00€)

8.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ALMERIENSE DE DAÑO CEREBRAL- VIVIR

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000013-1

CIF Entidad Solicitante: G04470175

Objeto/Actividad Subvencionable: CAMPAÑA DE INFORMACIÓN, FORMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN SOBRE EL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO CON VOLUNTARIOS

A Subsananar:

- APARTADO 6.2.1.- ALTRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA

- APARTADO 6.2.3.- NO SE DA RESPUESTA ESPECÍFICA A LO INDICADO EN DICHO APARTADO EN EL ANEXO I

- APARTADO 6.3.1.- ERROR DE CÁLCULO

- APARTADO 7.2.2.- SI EL GASTO INDICADO EN EL CONCEPTO DIETAS, HACE REFERENCIA AL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE A VEHÍCULO DE LA ENTIDAD, DICHO GASTO SE HA DE CONTEMPLAR EN EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE "SUMINISTROS"

- APARTADO 7.3.- LA ACTIVIDAD INDICADA EN EL ANEXO I ES DE FORMACIÓN, POR LO QUE NO CORRESPONDE INDICAR DATOS DE CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN NI DE ENCUENTROS

- APARTADO 7.4.- EL PLAN DE IGUALDAD DE LA ENTIDAD SE DEBERÁ APORTAR JUNTA AL ANEXO II

- APARTADO 8.- SE SOLICITA UNA CANTIDAD SUPERIOR A LA CANTIDAD MÁXIMA ESTABLECIDA EN LA CONVOCATORIA (5.000,00€)



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/19



9. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ALMERIENSE DE EMIGRANTES Y RETORNADOS (ASALER)

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000030-1

CIF Entidad Solicitante: G04318846

Objeto/Actividad Subvencionable: CAPTACIÓN DEL VOLUNTARIADO, ENCUENTROS Y LABOR DEL VOLUNTARIADO.

A Subsananar:

- APARTADO 6.2.1.
- ACTIVIDAD N°2: NO ES SUBVENCIONABLE: SEGUN LAS BASES REGULADORAS Y LA CONVOCATORIA "LOS ENCUENTROS DEBEN ESTAR DIRIGIDOS A DAR A CONOCER LA REALIDAD DE LAS ASOCIACIONES DE VOLUNTARIADO Y EL INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA Y BUENAS PRÁCTICAS"
- ACTIVIDAD N°3: LOS OBJETIVOS INDICADOS NO SE CORRESPONDEN CON LOS PROPIOS DE CAMPAÑAS DE SENSIBILIZACIÓN
- APARTADO 6.2.3.- ACTIVIDAD N°1: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.3.2.- ERRORES DE CÁLCULO EN LOS PRESUPUESTOS DE LAS CUATRO ACTIVIDADES
- APARTADO 6.4.- IMPORTE SOLICITADO NO COINCIDE CON EL INDICADO EN EL PUNTO 8
- APARTADO 7.5.- LA CANTIDAD QUE APARECE COMO SOLICITADA NO COINCIDE CON LA INDICADA EN EL APARTADO 8

10. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ALMERIENSE DE FAMILIARES DE LESBIANAS, GAYS, BISEXUALES Y TRANSEXUALES POR EL RESPETO A LA DIVERSIDAD "FAMILIAS POR LA DIVERSIDAD DE ALMERIA"

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000187-1

CIF Entidad Solicitante: G04742458

Objeto/Actividad Subvencionable: PROYECTO "CONTAMOS CONTIGO 2019"

A Subsananar:

- APARTADO 6.1.
- ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN Y JUSTIFICACIÓN: NO SE AJUSTA A LO SOLICITADO EN ESTE APARTADO
- EL PROGRAMA COINCIDE CON EL SUBVENCIONADO EN EL EJERCICIO PASADO Y NO SE CUMPLIMENTA ESTE APARTADO
- FALTA CUMPLIMENTAR LOS DATOS DE "PERSONAL TÉCNICO DE CONTACTO"
- APARTADO 6.2.3.- AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.3.1.- INDICAR TITULACIÓN DEL MONITOR
- APARTADO 6.3.2.
- ACTIVIDAD N°1: DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS: ESPECIFICAR SEGUN IMPORTES SOBRE INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE SERVICIO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA
- SE HA DE INDICAR EL N° DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS DADO QUE EL IMPORTE MÁXIMO POR PERSONA ES DE 4€
- APARTADO 7.5.- ERROR DE CÁLCULO DEL PORCENTAJE QUE APORTA LA ENTIDAD



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	6/19



11. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN ALMERIENSE PARA EL SÍNDROME DE DOWN "ASALSIDO"
Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000292-1
CIF Entidad Solicitante: G04130217
Objeto/Actividad Subvencionable: CAPTACIÓN, ASESORAMIENTO Y FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO
A Subsananar:
- APARTADO 6.2.3.- ACTIVIDAD Nº1: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.3.1.- ACTIVIDADES 1 Y 2: ESPECIFICAR TITULACIÓN
- APARTADO 6.3.1.
-ACTIVIDADES 1 Y 2: ESPECIFICAR TITULACIÓN.

12. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN ALTEA-AUDICIÓN, LENGUAJE Y TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA
Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000291-1
CIF Entidad Solicitante: G04859815
Objeto/Actividad Subvencionable: VOLUNTARIADO ALMERÍA
A Subsananar:
- APARTADO 6.1.- PLAZO DE EJECUCIÓN: DEBE INICIARSE EN 2019 Y SERÁ COMO MÁXIMO DE UN AÑO
- APARTADO 6.2.1.
-ACTIVIDADES 1, 2, 3 Y 4
-CRONOGRAMA: DEBE AJUSTARSE AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA
-ACTIVIDADES 1 Y 2: AL TRATARSE DE ACTUACIONES DE SENSIBILIZACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR LAS ACCIONES ENCAMINADAS A CONSEGUIR EL OBJETIVO ESTABLECIDO PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
-ACTIVIDADES 3 Y 4: AL TRATARSE DE ACTUACIONES DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.2.3.- ACTIVIDADES 1, 2, 3 Y 4: SE DEBE ESPECIFICAR SEGÚN LO QUE SE INDICA EN DICHO APARTADO
- APARTADO 6.3.2.- ACTIVIDADES 1, 2, 3 Y 4: PÓLIZAS DE SEGURO DE LAS PERSONAS VOLUNTARIAS: SE DEBE ESPECIFICAR EL Nº DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS Y EL COSTE MÁXIMO POR PERSONA ES DE 4€
- APARTADO 6.4.- SE INDICA QUE EL PROGRAMA CONSTA DE 4 ACTIVIDADES, Y EL COSTE DE CADA UNA DE ELLAS DE MANERA INDIVIDUAL Y EL COSTE TOTAL DEL PROYECTO NO HAN QUEDADO RECOGIDOS EN ESTE APARTADO
- APARTADO 8.- EL IMPORTE MÁXIMO A SOLICITAR ES DE 5.000,00€

13. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION AMIGOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE ALMERÍA
Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000050-1
CIF Entidad Solicitante: G04180386
Objeto/Actividad Subvencionable: CAPTACIÓN DEL VOLUNTARIADO
A Subsananar:
- DATOS ENCABEZAMIENTO.- EL ANEXO I DEBE SER EL CORRESPONDIENTE A LA CONVOCATORIA DEL EJERCICIO 2019 EL CUAL VIENE IDENTIFICADO CON EL Nº002351/4D
- APARTADO 6.2.2.- TEXTO INCOMPLETO (ADJUNTAR TANTAS HOJAS COMO SEAN NECESARIAS)



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	7/19



- APARTADO 6.3.2.- ERROE DE CÁLCULO
- APARTADO 6.4.- EL IMPORTE INDICADO COMO COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD NO COINCIE CON EL INDICADO EN EL APARTADO 6.3
- APARTADO 7.5.- LA CANTIDAD INDICADA COMO COSTE TOTAL DEL PROYECTO NO COINCIDE CON EL INDICADO EN EL APARTADO 6.3

14. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION COLECTIVO DE LESBIANAS GAYS BISEXUALES Y TRANSEXUALES DE ALMERÍA - COLEGA ALMERIA

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000182-1

CIF Entidad Solicitante: G04372611

Objeto/Actividad Subvencionable: PROYECTO "INVOLUCRAT"

A Subsanar:

- DATOS ENCABEZAMIENTO.- EL ANEXO I PRESENTADO NO SE CORRESPONDE AL DE LA ACTUAL CONVOCATORIA. EL VÁLIDO DEBE TENER EL N°002351/04
- APARTADO 4.- SE HA DE MARCAR LA CASILLA "NO SE HALLA INCURSA..."
- APARTADO 6.1.- SE HA DE CUMPLIMENTAR EL APARTADO "PERSONAL TÉCNICO DE CONTACTO"
- APARTADO 6.2.3.- AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.3.1.- INDICAR TITULACIÓN DEL MONITOR
- APARTADO 6.3.2.
- ACTIVIDAD N°1: DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS: ESPECIFICAR SEGÚN IMPORTES SOBRE INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE SERVICIO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA
- MATERIAL FUNGIBLE: DETALLAR DESCRIPCIÓN
- SE HA DE INDICAR EL N° DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS DADO QUE EL IMPORTE MÁXIMO POR PERSONA ES DE 4€
- APARTADO 7.2.1.- EL NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS QUE PARTICIPAN...INDICADO EN EL ANEXO I NO COINCIDE CON EL INDICADO EN EL ANEXO QUE SE ADJUNTA
- APARTADO 7.4.- SE INDICA QUE SE DISPONE DE UN PLAN DE IGUALDAD Y QUE SE ADJUNTA Y EL MISMO NO SE ENCUENTRA EN EL EXPEDIENTE Y SE HA DE ACREDITAR DOCUMENTALMENTE
- APARTADO 8.- SE HA DE CUMPLIMENTAR EL CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS Y OFICINAS: A01025916

15. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION COMARCAL DE INTEGRACION FILABRES-ALHAMILLA ACIFA

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000304-1

CIF Entidad Solicitante: G04770871

Objeto/Actividad Subvencionable: ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

A Subsanar:

- DATOS ENCABEZAMIENTO
- EL ANEXO I SE HA DE CORRESPONDER CON EL DE LA PRESENTE CONVOCATORIA QUE VIENE IDENTIFICADO CON EL N° 002351/4D
- DEBE CUMPLIMENTARSE EL APARTADO CONVOCATORIA/EJERCICIO
- APARTADO 8
- EL IMPORTE MÁXIMO A SOLICITAR ES DE 5.000,00€
- FALTA SELLO DE LA ENTIDAD
- DESTINATARIO CÓDIGO DIRECTORIO.- SE HA DE DIRIGIR AL ILMO/A SR/A DELEGADO/A TERRITORIAL



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	8/19



DE EDUCACIÓN, DEPORTE, IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN EN ALMERÍA. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN UNIDADES ORGÁNICAS A01025916

16. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION COMARCAL MINUSVALIDOS "COMARCA DE LOS VELEZ"

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000112-1

CIF Entidad Solicitante: G04055851

Objeto/Actividad Subvencionable: ÚNETE AL VOLUNTARIADO

A Subsananar:

- APARTADO 6.2.3.
- AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- SE HA DE CUMPLIMENTAR SEGÚN LO INDICADO EN DICHO APARTADO
- APARTADO 6.3.1.- INDICAR GRUPO DE COTIZACIÓN
- APARTADO 6.3.2.- SE HA DE EXPLICAR MÁS DE LA DESCRIPCIÓN DE LOS CONCEPTOS SUBVENCIONABLES INDICADOS. EN EL CONCEPTO PÓLIZAS DE SEGURO, SE HA DE INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS Y EL COSTE MÁXIMO POR PERSONA ES DE 4€
- APARTADO 6.4.- LA CANTIDAD INDICADA COMO SOLICITADA NO COINCIDE CON LA EXPRESADA EN EL CRITERIO 5 Y EN EL APARTADO 8
- APARTADO 7.1.- SE HAN DE CUMPLIMENTAR TODOS LOS APARTADOS (ADECUACIÓN DLE CRONOGRAMA...)
- APARTADO 7.3.- SE INDICA QUE SE TRATA DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN Y POR TANTO NO CORRESPONDE INDICAR N° PREVISTO DE PERSONAS ASISTENTES A LOS ENCUENTROS
- APARTADO 7.4.- LA EXISTENCIA DE UN PLAN DE IGUALDAD SE HABRÁ DE ACREDITAR DOCUMENTALMENTE
- APARTADO 7.5.- LA CANTIDAD INDICADA COMO SOLICITADA NO COINCIDE CON LA EXPRESADA EN EL APARTADO 6.4

17. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE AUTOINMUNES Y LUPUS DE ALMERÍA (A.L.AL.)

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000293-1

CIF Entidad Solicitante: G04227393

Objeto/Actividad Subvencionable: VOLUNTARIADO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

A Subsananar:

- APARTADO 6.2.3.- DIAS/HORAS DE DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: ERROR EN LAS FECHAS INDICADAS EN EL ANEXO QUE SE ADJUNTA
- APARTADO 6.3.2.- ACTIVIDAD N°1: DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS: ESPECIFICAR SEGÚN IMPORTES SOBRE INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE SERVICIO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

18. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN DE FAMILIAS ACOGEDORAS DE ALMERÍA - EN FAMILIA POR DERECHO

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000036-1

CIF Entidad Solicitante: G04817763

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA DE DIFUSIÓN Y SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL ACOGIMIENTO FAMILIAR DE MENORES Y CAPTACIÓN DE VOLUNTARIOS: "CON TU AYUDA SERÁ POSIBLE"



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	9/19



A Subsananar:

- APARTADO 1. DATOS DE ENCABEZAMIENTO.- EL ANEXO I NO SE CORRESPONDE AL DE LA ACTUAL CONVOCATORIA. EL VÁLIDO DEBE TENER EL N° 002351/04
- DESTINATARIO CÓDIGO DIRECTORIO.- EL IMPORTE MÁXIMO A SOLICITAR ES DE 5.000,00€

19. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE MUJERES MASECTOMIZADAS DE ALMERIA

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000229-1

CIF Entidad Solicitante: G04228698

Objeto/Actividad Subvencionable: AMAMA Y SU VOLUNTARIADO

A Subsananar:

- DATOS ENCABEZAMIENTO.- EL ANEXO I SE HA DE CORRESPONDER CON EL DE LA CONVOCATORIA Y EL MISMO VIENE IDENTIFICADO CON EL NÚMERO 002351/4D
- APARTADO 6.2.1.
- ACTIVIDAD N°1: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE SENSIBILIZACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR LAS ACCIONES ENCAMINADAS A CONSEGUIR EL OBJETIVO ESTABLECIDO PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- ACTIVIDAD N°2: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.3.1.- ACTIVIDAD N°2: ERROR DE CÁLCULO
- APARTADO 6.3.2.
- ACTIVIDAD N°1:
- SE HA DE REALIZAR LA DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO (DISEÑO, MAQUETACIÓN Y EDICIÓN DE MATERIALES)
- SE HA DE INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS Y EL IMPORTE NO PUEDE SER SUPERIOR A 4€ POR PERSONA
- ERROR DE CÁLCULO
- ACTIVIDAD N°2:
- SE HA DE REALIZAR LA DESCRIPCIÓN DE LOS CONCEPTOS SUBVENCIONABLES INDICADOS (ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS, GASTO DE SUMINISTRO, MATERIALES)
- SE HA DE INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS Y EL IMPORTE NO PUEDE SER SUPERIOR A 4€ POR PERSONA
- ERROR DE CÁLCULO
- APARTADO 7.5.- ERROR DE CÁLCULO EN LA APORTACIÓN DE LA ENTIDAD
- APARTADO 8.- SE HA DE CUMPLIMENTAR EL CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN (A010259169)

20. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE PADRES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON CÁNCER DE ALMERIA Y PROVINCIA "ARGAR"

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000337-1

CIF Entidad Solicitante: G04228318

Objeto/Actividad Subvencionable: CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN Y FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO EN ALMERÍA Y PROVINCIA DE LA ASOCIACIÓN ARGAR

A Subsananar:

- APARTADO 6.1.- CUMPLIMENTAR EL APARTADO ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN Y...
- APARTADO 6.2.1.
- ACTIVIDAD N°1: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE SENSIBILIZACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR LAS



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	10/19



ACCIONES ENCAMINADAS A CONSEGUIR EL OBJETIVO ESTABLECIDO PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA

- ACTIVIDAD N°2: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.2.3.- ACTIVIDADES 1, 2 Y 3: AMPLIAR INFORMACIÓN SOBRE TEMAS A TRATAR Y DEMÁS ASPECTOS INCLUIDOS EN ESTE APARTADO EN CONSONANCIA CON LOS OBJETIVOS DE LAS DISTINTAS ACTUACIONES
- APARTADO 6.3.2.
- ACTIVIDAD N°2: REALIZAR DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO SUBVENCIONABLE "MATERIAL FUNGIBLE"
- ACTIVIDAD N°3: SE HA DE INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS Y EL IMPORTE MÁXIMO ES DE 4€ POR PERSONA
- APARTADO 8.- FALTA SELLO DE LA ENTIDAD

21.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN DE PADRES, MADRES Y PROTECTORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE ALMERÍA (ASPAPROS)

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000015-1

CIF Entidad Solicitante: G04013926

Objeto/Actividad Subvencionable: DESARROLLO DEL SERVICIO DE VOLUNTARIADO

A Subsanar:

- APARTADO 1- EL REPRESENTANTE NO COINCIDE CON EL PRESIDENTE DE LA ENTIDAD
- APARTADO.6.1.
- EL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE REALIZACIÓN DEL PROGRAMA, SE REFIERE AL PROGRMA EN SU CONJUNTO
- DETALLAR/ESPECIFICAR DATOS DE LA EVALUACIÓN DE PROGRAMAS ANTERIORES SUBVENCIONADOS
- APARTADO 6.2.1.
- LA MEMORIA QUE SE HA ADJUNTADO NO SE AJUSTA A LO SOLICITADO PARA CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES TAL Y COMO SE RECOGE EN EL ANEXO I
- ACTIVIDAD N°2: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.2.2. - NO CONSTAN PARA CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES DE MANERA INDIVIDUALIZADA, AL IGUAL QUE OCURRE CON LOS INDICADORES DE EVALUACIÓN Y RESULTADOS ESPERADOS
- APARTADO 6.2.3. - LO INDICADO EN LA MEMORIA ADJUNTADA NO SE AJUSTA A LO SOLICITADO PARA ESTE APARTADO. PARA CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES HAY QUE DAR RESPUESTA A LO INDICADO EN ESTE APARTADO EN EL ANEXO I
- APARTADO 6.3.2
- DIETAS: CUANDO EL GASTO SE DEBA AL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE A UN VEHÍCULO DE LA ENTIDAD, SE HA DE INCLUIR EN EL CONCEPTO SUBVENCIONALBE "GASTOS DE SUMINISTRO"
- PÓLIZAS DE SEGURO DE LAS PERSONAS VOLUNTARIAS: SE HA DE ESPECIFICAR CUANTOS VOLUNTARIOS, PUESTO QUE EL COSTE MÁXIMO POR VOLUNTARIO ES DE 4€
- APARTADO 6.4.- NO SE ENCUENTRA CUMPLIMENTADO



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	11/19



22. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE VOLUNTARIOS SOCIALES DE ALMERIA NACARAC
Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000247-1
CIF Entidad Solicitante: G04528030
Objeto/Actividad Subvencionable: PRIMERAS JORNADAS DE PUERTAS ABIERTAS DE VOLUNTARIOS NACARAC
A Subsananar:
- DATOS ENCABEZAMIENTO.- CUMPLIMENTAR NIF DE LA ENTIDAD
- APARTADO 6.1.- PLAZO DE EJECUCIÓN: SE HA DE INDICAR Y DEBE COMENZAR OBLIGATORIAMENTE EN 2019. PERSONAL DE CONTACTO: SE HA DE INDICAR LOS DATOS DE UNA PERSONA DE CONTACTO
- APARTADO 6.2.1.
- DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD: SE HA DE CUMPLIMENTAR
- CRONOGRAMA: HA DE SER COHERENTE
- APARTADO 6.3.2.- REALIZAR DESCRIPCIÓN DE LOS CONCEPTOS INDICADOS (MATERIAL FUNGIBLE Y ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS)
- APARTADO 7.5.- CUMPLIMENTAR APORTACIÓN DE LA ENTIDAD
- DESTINATARIO CÓDIGO DIRECTORIO.- SE HA DE MARCAR ILMO/A SR/A DELEGADO/A TERRITORIAL, CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS A01025916

23. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ESPAÑOLA PARA LA INVESTIGACION Y AYUDA AL SINDROME DE WOLFRAM
Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000285-1
CIF Entidad Solicitante: G91036087
Objeto/Actividad Subvencionable: PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y FORMACIÓN SOBRE VOLUNTARIADO Y PARA LA GESTIÓN DE CENTROS DE RECURSOS PARA EL VOLUNTARIADO Y LAS ASOCIACIONES.
A Subsananar:
- APARTADO 6.2.2.
- ACTIVIDADES 1, 2, Y 3: OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS: SI ESTAS 3 ACTIVIDADES TIENEN LOS MISMOS OBJETIVOS, UNIFICAR EN UNA SOLA ACTIVIDAD
- ACTIVIDAD N°4: NO SE INDICAN OBJETIVOS GENERALES
- ACTIVIDADES 1, 2, Y 3: RESULTADOS ESPERADOS: SE HA DE INDICAR DE MANERA INDIVIDUALIZADA E INDEPENDIENTE PARA CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS
- APARTADO 6.2.3.- ACTIVIDADES 1, 2, 3 Y 4: SE HA DE CUMPLIMENTAR CONFORME SE INDICA EN DICHO APARTADO
- APARTADO 6.3.1.- ACTIVIDADES 1, 2, 3 Y 4: ERRORES DE CÁLCULO
- APARTADO 6.3.2.- ACTIVIDADES 1, 2, 3 Y 4: DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS: ESPECIFICAR SEGÚN IMPORTES SOBRE INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE SERVICIO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA
- APARTADO 6.4.- LA CANTIDAD MÁXIMA A SOLICITAR ES DE 5.000,00€
- APARTADO 7.2.2.- SE INDICA NECESIDAD DE ARRENDAMIENTO DE LUGARES, Y DICHO CONCEPTO CARECE DE CUANTÍA EN TODAS LAS ACTIVIDADES
- APARTADO 7.5.- LA CANTIDAD MÁXIMA A SOLICITAR ES DE 5.000,00€
- APARTADO 8.- LA CANTIDAD MÁXIMA A SOLICITAR ES DE 5.000,00€

24. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN FRATERNIDAD CRISTIANA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000295-1
CIF Entidad Solicitante: G04035176

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130



Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	12/19



Objeto/Actividad Subvencionable: CONCIENCIA SOLIDARIA-COMPROMISO SOCIAL

A Subsanar:

- APARTADO 5.- DEBE MARCAR UNA DE LAS DOS OPCIONES (PRESTA SU CONSENTIMIENTO O NO CONSIENTE)
- APARTADO 6.1.- SE INDICA VER MEMORIA ADJUNTA Y EN LA MISMA NO SE RECOGE LO SOLICITADO EN ESTE APARTADO
- APARTADO 6.2.2.
- INDICADORES DE EVALUACIÓN: SE INDICA VER MEMORIA ADJUNTA Y EN LA MISMA NO QUEDAN RECOGIDOS
- RESULTADOS ESPERADOS: SE INDICA VER MEMORIA ADJUNTA Y EN LA MISMA NO QUEDAN RECOGIDOS
- APARTADO 6.3.1.- INDICAR CATEGORÍA Y GRUPO DE COTIZACIÓN. INCOHERENCIA ENTRE EL N° DE MESES Y EL CRONOGRAMA DEL PROGRAMA
- APARTADO 6.3.2.
- SE HA DE COMPLETAR LA COLUMNA DESCRIPCIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS CONCEPTOS INDICADOS.
- DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS: ESPECIFICAR SEGÚN IMPORTES SOBRE INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE SERVICIO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA Y SI ES CONTRATACIÓN DE BUS, SE TRATARÍA DEL CONCEPTO ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS
- PÓLIZAS DE SEGURO DE LAS PERSONAS VOLUNTARIAS: SE HA DE INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS Y EL COSTE MÁXIMO POR PERSONA ES DE 4€
- APARTADO 6.4.- ACTUACIÓN N°: SE HA DE CORRESPONDER CON EL N° DE ACTIVIDAD Y DENOMINACIÓN INDICADO EN EL APARTADO 6.2.1.
- APARTADO 7.3.- SE INDICA QUE SE TRATA DE UNA ACTIVIDAD DE SENSIBILIZACIÓN Y POR TANTO NO CABE INDICAR EL "N° PREVISTO DE PERSONAS ASISTENTES A LOS ENCUENTROS"
- APARTADO 7.4.- LA FORMACIÓN INDICADA SE HABRÁ DE ACREDITAR DOCUMENTALMENTE CUANDO SE APORTE LA DOCUMENTACIÓN
- APARTADO 7.5.- SE HAN DE CUMPLIMENTAR LOS PORCENTAJES CON RESPECTO DEL COSTE TOTAL
- APARTADO 8.- LA FECHA NO PUEDE SER ANTERIOR A LA DE LA PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA

25.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION INNOVA ALMERIA

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000053-1

CIF Entidad Solicitante: G04405502

Objeto/Actividad Subvencionable: SE TU EL CAMBIO

A Subsanar:

- DATOS ENCABEZAMIENTO.- EL ANEXO 1 DEBE SER EL CORRESPONDIENTE A LA CONVOCATORIA DEL EJERC.2019 EL CUAL VIENE IDENTIFICADO CON EL N. 002351/4D
- APARTADO 6.2.1.-TEXTO INCOMPLETO (ADJUNTAR TANTAS HOJAS COMO SEAN NECESARIAS)
- APARTADO 6.2.2.-TEXTO INCOMPLETO (ADJUNTAR TANTAS HOJAS COMO SEAN NECESARIAS)
- APARTADO 6.3.1.- ERRORES DE CALCULO
- APARTADO 6.3.2.- DIETAS: TEXTO INCOMPLETO (ADJUNTAR TANTAS HOJAS COMO SEAN NECESARIAS) INDICAR KILOMETRAJE/MANUTENCION/ALOJAMIENTO.-INDICAR SUBTOTAL OTROS GASTOS
- APARTADO 6.4.-EL IMPORTE INDICADO COMO COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD NO COINCIDE CON EL INDICADO EN EL APTDO. 6.3
- APARTADO 7.CRITERIO 1.- TEXTO INCOMPLETO(ADJUNTAR TANTAS HOJAS COMO SEAN NECESARIAS)
- APARTADO 7.CRITERIO 3.- SE INDICAN DATOS PARA ACTIVIDADES DE FORMACION Y SENSIBILIZACION



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	13/19



Y SOLO SE DESARROLLA UNA ACTIVIDAD

- APARTADO 8.- FALTA INDICAR CODIGO DIRECTORIO COMUN DE UNIDADES ORGANICAS Y OFICINAS (A01025916)

26. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION INTERNACIONAL DEL TELEFONO DE LA ESPERANZA (ASITES)
 Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000156-1

CIF Entidad Solicitante: G85590685

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA AGENTES DE AYUDA

A Subsananar:

- APARTADO 3.- EL N° DE CUENTA INDICADO NO COINCIDE CON EL DEL CERTIFICADO APORTADO
 - APARTADO 6.2.1.- ACTIVIDAD N°1: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA

- APARTADO 6.2.3.- SE HA DE CUMPLIMENTAR SEGÚN SE INDICA EN DICHO APARTADO
 - APARTADO 6.3.1.- LA COLUMNA N° HORAS SEMANALES, HACE REFERENCIA AL N° DE HORAS SEMANALES DEDICADAS A LA ACTIVIDAD INDICADA

27. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION MOVIMIENTO POR LA PAZ, EL DESARME Y LA LIBERTAD

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000231-1

CIF Entidad Solicitante: G28838001

Objeto/Actividad Subvencionable: TOMANDO PARTIDO 2019-2020

A Subsananar:

- APARTADO 5.- DEBE MARCAR UNA DE LAS CASILLAS
 - APARTADO 6.2.1.
 -ACTIVIDAD N°1: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
 -ACTIVIDADES 1 Y 2: LOS ANEXOS QUE SE ADJUNTAN DEBEN CORRESPONDERSE CON EXACTITUD A LOS APARTADOS Y SUBAPARTADOS RECOGIDOS EN EL ANEXO I
 - APARTADO 6.2.2.- SE HAN DE INDICAR OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE MANERA INDEPNDIENTE PARA CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES, TAL Y COMO SE INDICA EN EL APARTADO 6.2. DEL ANEXO I
 - APARTADO 6.3.1.
 -ACTIVIDAD N°1: ERROR DE CÁLCULO
 -ACTIVIDADES 1 Y2: ESPECIFICAR TITULACIÓN
 - APARTADO 6.3.2.- ACTIVIDADES 1 Y 2: DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS: ESPECIFICAR SEGÚN IMPORTES SOBRE INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE SERVICIO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

28. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION PARA EL SINDROME DE DOWN DE EL EJIDO DOWN EL EJIDO

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000065-1

CIF Entidad Solicitante: G04610002

Objeto/Actividad Subvencionable: CAPTACIÓN Y ASESORAMIENTO DEL VOLUNTARIADO

A Subsananar:

- APARTADO 6.2.1.- AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE SENSIBILIZACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
 Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	14/19



LAS ACCIONES ENCAMINADAS A CONSEGUIR EL OBJETIVO ESTABLECIDO PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA

- APARTADO 6.2.3.- SE HA DE CUMPLIMENTAR SEGÚN LO INDICADO EN DICHO APARTADO
- APARTADO 6.3.1.- ESPECIFICAR TITULACIÓN DEL TGM

29. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MUJERES EN SITUACIÓN DE RIESGO "AIMUR"

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000014-1

CIF Entidad Solicitante: G04384335

Objeto/Actividad Subvencionable: CAMPAÑA DE CAPTACIÓN ONLINE DE VOLUNTARIADO

A Subsananar:

- APARTADO 6.4.- EL PROGRAMA SÓLO TIENE UNA ACTIVIDAD Y POR TANTO SOLO DEBE COMPLETARSE UNA FILA
- APARTADO 7.2.2.- SE HA DE HACER REFERENCIA A LO PRESUPUESTADO EN EL APTDO 6.3.2.

30. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION PARA LA LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES DEL RIÑÓN ALCER ALMERÍA

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000054-1

CIF Entidad Solicitante: G04014106

Objeto/Actividad Subvencionable: CAMPAÑA DE CONCIENCIACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y CAPTACIÓN DE VOLUNTARIOS.

A Subsananar:

- APARTADO 6.1.- LA MEMORIA DEL PROYECTO QUE SE ADJUNTA NO SE AJUSTA AL ANEXO I
- APARTADO 6.2.3.- SE HA DE AJUSTAR A LO SOLICITADO EN DICHO APARTADO
- APARTADO 6.3.1.- SE ENTIENDE QUE SE TRATA DE UNA SOLA PERSONA Y POR TANTO SE HA DE INDICAR LA TITULACIÓN DE ESA PERSONA
- APARTADO 6.3.2.
- ERROR DE CÁLCULO
- SE DEBE INDICAR EL N° DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS. EL COSTE MÁXIMO POR PERSONA ES DE 4€
- APARTADO 6.4.- EN EL PROGRAMA SÓLO SE DESARROLLA UNA ACTIVIDAD Y EN ESTE APARTADO APARECEN CUATRO
- APARTADO 7.3.- SE INDICAN DATOS PARA ACTIVIDADES DE FORMACIÓN, DE SENSIBILIZACIÓN Y DE ENCUENTROS Y SOLO SE DESARROLLA UNA ACTIVIDAD

31. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION PARA LA PREVENCIÓN "ATIEMPO"

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000125-1

CIF Entidad Solicitante: G04332904

Objeto/Actividad Subvencionable: PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO DEL PROYECTO "ATIEMPO"

A Subsananar:

- APARTADO 5- SE INDICA QUE NO CONSIENDE LA CONSULTA DE DATOS DEL FIRMANTE Y NO APORTA COPIA DEL DNI
- APARTADO 6.2.1.
- ACTIVIDAD N°3: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
 Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	15/19



QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA

- ACTIVIDAD N°4: SE INDICA QUE SE TRATA DE UNA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN Y SE HA ENMARCADO EN LA ACTUACIÓN DE ENCUENTRO
- APARTADO 6.2.2.- ACTIVIDAD N°4: SE HA DE CORRESPONDER CON ACTUACIONES DE FORMACIÓN O DE ENCUENTRO
- APARTADO 6.2.3.- ACTIVIDAD N°1: AJUSTARSE A LO INDICADO EN DICHO APARTADO
- APARTADO 6.3.1.
- ACTIVIDAD N°1: ESPECIFICAR TITULACIÓN. ENCOHERENCIA EN LOS DATOS INDICADOS Y FALTA CUMPLIMENTAR LA COLUMNA N° DE MESES
- ACTIVIDAD N°2: ESPECIFICAR TITULACIÓN. INCOHERENCIA EN LOS DATOS INDICADOS Y FALTA CUMPLIMENTAR LA COLUMNA N° DE MESES
- ACTIVIDAD N°3: ESPECIFICAR TITULACIÓN
- APARTADO 6.3.2.
- ACTIVIDAD N°1: FALTA CUMPLIMENTAR LA COLUMNA "DESCRIPCIÓN".
- ACTIVIDAD N°2: FALTA CUMPLIMENTAR LA COLUMNA "DESCRIPCIÓN"
- ACTIVIDAD N°3: ESPECIFICAR N° DE VOLUNTARIOS INCLUIDOS EN PÓLIZA DE SEGURO DE LAS PERSONAS VOLUNTARIAS. EL COSTE MÁXIMO POR PERSONA ES DE 4€
- ACTIVIDAD N°4: ESPECIFICAR EL CONCEPTO "ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS" (HORAS, PRECIO/HORA)
- APARTADO 6.4.- FALTA CUMPLIMENTAR LA COLUMNAS IMPORTE SOLICITADO Y APORTACIÓN DE LA ENTIDAD Y LOS TOTALES DE LAS MISMAS

32.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION PROCOMEDOR SOCIAL EL EJIDO

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000221-1

CIF Entidad Solicitante: G04736229

Objeto/Actividad Subvencionable: FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO PARA SENSIBILIZACIÓN EN EL EJIDO

A Subsananar:

- APARTADO 6.2.2.- ACTIVIDAD N°1: INDICADORES DE EVALUACIÓN: SE HA DE CUMPLIMENTAR EN FUNCIÓN DE LO INDICADO EN DICHO APARTADO. PARECE QUE NO HA QUEDADO REFLEJADO TODO EL TEXTO.
- APARTADO 6.3.1.- ACTIVIDAD N°1: ERRORES DE CÁLCULO.
- APARTADO 6.3.2.- ACTIVIDAD N°1
- DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS: ESPECIFICAR SEGÚN IMPORTES SOBRE INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE SERVICIO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA.
- PÓLIZAS DE SEGURO PERSONAS VOLUNTARIAS: EL COSTE MÁXIMO POR PERSONA ES DE 4€.
- APARTADO 7.1.- SE INDICA QUE SE ADJUNTA ANEXO CON LOS PONENTES DE CADA UNA DE LAS SESIONES Y EL MISMO NO SE ENCUENTRA EN EL EXPEDIENTE.
- APARTADO 7.2.1.- NO HAY COINCIDENCIA ENTRE EL NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS QUE PARTICIPAN EN LA ACTIVIDAD CON LAS INDICADAS EN EL APARTADO 6.3.2. PARECE QUE NO HA QUEDADO REFLEJADO TODO EL TEXTO.
- APARTADO 7.4.- PARECE QUE NO HA QUEDADO REFLEJADO TODO EL TEXTO.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
 Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	16/19



33. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION PROVINCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD "VERDIBLANCA"

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000239-1

CIF Entidad Solicitante: G04014064

Objeto/Actividad Subvencionable: SOLIDARIDAD POR VOLUNTAD

A Subsananar:

- APARTADO 6.2.1.- CORREGIR Nº DE ACTIVIDADES: SE INDICA ACTIVIDAD Nº3 Y EL PROGRAMA SOLO TIENE 1

- APARTADO 6.3.1.

-ESPECIFICAR TITULACIÓN: LICENCIADA EN..., DIPLOMADA EN...

-ERRORES DE CÁLCULO: SE HA DE INDICAR COSTE POR PERSONA Y MES SEGÚN NÚMERO DE HORAS SEMANALES

- APARTADO 6.3.2.- PÓLIZAS DE SEGURO: HAY QUE INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS Y SU IMPORTE NO PUEDE SER SUPERIOR A 4€ POR PERSONA

- APARTADO 8- FALTA FIRMA DE REPRESENTANTE Y SELLO DE LA ENTIDAD

34. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN SOCIO CULTURAL MOMENTOS DE SABILA

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000227-1

CIF Entidad Solicitante: G04363826

Objeto/Actividad Subvencionable: ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL EN LA ACCIÓN DE VOLUNTARIADO: CAPTACIÓN, REGISTRO, DIFUSIÓN

A Subsananar:

- DATOS ENCABEZAMIENTO- EL ANEXO I SE HA DE CORRESPONDER CON EL DE LA CONVOCATORIA Y EL MISMO VIENE IDENTIFICADO CON EL NÚMERO 002351/4D

- APARTADO 6.2.1.- ACTIVIDAD Nº1: AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE FORMACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR TEMAS QUE SE VAN A TRATAR QUE HABRÁN DE SER CONFORMES A LO QUE SE INDICA PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA

- APARTADO 6.2.3.- ACTIVIDAD Nº1: SE HA DE AJUSTAR A LO INDICADO EN DICHO APARTADO Y COHERENTE CON LA FINALIDAD DE LA FORMACIÓN

- APARTADO 6.3.1.- ERROR DE CÁLCULO

- APARTADO 6.3.2.- ACTIVIDAD Nº1:

-SE HA DE REALIZAR LA DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO (DISEÑO, MAQUETACIÓN Y EDICIÓN DE MATERIALES)

-SE HA DE INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS Y EL IMPORTE NO PUEDE SER SUPERIOR A 4€ POR PERSONA

-ERROR DE CÁLCULO

- APARTADO 7.5.- ERROR DE CÁLCULO EN LA APORTACIÓN DE LA ENTIDAD

- APARTADO 8- LA CANTIDAD INDICADA COMO SOLICITADA NO COINCIDE CON LA EXPRESA EN EL APARTADO 6.4. Y EN EL CRITERIO 5

- DESTINATARIO CÓDIGO DIRECTORIO- SE HA DE CUMPLIMENTAR EL CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN (A010259169)

35. ENTIDAD SOLICITANTE: FEAFES ALMERÍA. SALUD MENTAL EL TIMÓN

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000027-1

CIF Entidad Solicitante: G04247375

Objeto/Actividad Subvencionable: COORDINACIÓN, CAPTACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN DEL VOLUNTARIADO



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	17/19



EN SALUD MENTAL

A Subsanar:

- APARTADO 6.1.- SE HA INDICADO QUE EL PROGRAMA COINCIDE CON OTROS YA SUBVENCIONADOS Y NO SE EXPLICITA LO SOLICITADO EN ESTE APARTADO DEL ANEXO I
- APARTADO 6.2.1.- AL TRATARSE DE UNA ACTUACIÓN DE SENSIBILIZACIÓN, DETALLAR Y/O AMPLIAR LAS ACCIONES ENCAMINADAS A CONSEGUIR EL OBJETIVO ESTABLECIDO PARA ESTE TIPO DE ACTUACIONES EN LAS ÓRDENES DE BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA
- APARTADO 6.2.2.- EL OBJETIVO ESPECÍFICO INDICADO NO CONDUCE A LA FINALIDAD DE LAS ACTUACIONES DE SENSIBILIZACIÓN
- APARTADO 6.2.3.- SE HA DE CUMPLIMENTAR SEGUN LO INDICADO EN DICHO APARTADO
- APARTADO 6.3.1.- ESPECIFICAR TITULACIÓN DEL MONITOR
- APARTADO 6.3.2.- SE HA DE INDICAR EL N° DE PERSONAS VOLUNTARIAS DADO QUE EL COSTE MÁXIMO DEL SEGURO PARA CADA UNA DE ELLAS NO PUEDE SER MÁS DE 4€

36. ENTIDAD SOLICITANTE: FEDERACION ALMERIENSE DE ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FAAM

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000259-1

CIF Entidad Solicitante: G04054425

Objeto/Actividad Subvencionable: JORNADAS DE FORMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN: EMPODERAMIENTO E INCLUSIÓN SOCIAL

A Subsanar:

- APARTADO 6.1.- PLAZO DE EJECUCIÓN: TIENE QUE COMENZAR CON CARÁCTER OBLIGATORIO EN EL AÑO 2019 Y TENDRÁ UN PLAZO MÁXIMO DE 12 MESES
- APARTADO 6.2.1.- CRONOGRAMA: DEBE AJUSTARSE AL PLAZO DE EJECUCIÓN
- APARTADO 6.3.1.- INDICAR TITULACIÓN Y GRUPO DE COTIZACIÓN

37. ENTIDAD SOLICITANTE: RED DE ENTIDADES DE VOLUNTARIADO DE ALMERIA REVAL

Expediente SISS:(DPAL)528-2019-00000216-1

CIF Entidad Solicitante: G04687372

Objeto/Actividad Subvencionable: SUMANDO CONOCIMIENTOS

A Subsanar:

- APARTADO 6.1.- PLAZO DE EJECUCIÓN: ERROR AL INDICAR EL MISMO, NO COINCIDE CON EL SEÑALADO EN EL ANEXO QUE SE ADJUNTA
- APARTADO 6.3.1.- ACTIVIDADES 1 Y 2: NO EXISTE COHERENCIA ENTRE N° DE MESES INDICADO Y CRONOGRAMA DE LA ACTIVIDAD
- APARTADO 6.3.2.
- ACTIVIDAD N°1:
- DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS: ESPECIFICAR SEGÚN IMPORTES SOBRE INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE SERVICIO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA
- ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS: ERROR DE CÁLCULO EN LA PÁGINA 26 DEL ANEXO
- PÓLIZAS SEGURO PERSONAS VOLUNTARIAS: SE HA DE INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS ASEGURADAS Y EL IMPORTE SUBVENCIONABLE NO PUEDE SER SUPERIOR A 4€ POR PERSONA
- ACTIVIDAD N°2:
- PÓLIZAS SEGURO PERSONAS VOLUNTARIAS: SE HA DE INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAS



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	18/19



VOLUNTARIAS ASEGURADAS Y EL IMPORTE SUBVENCIONABLE NO PUEDE SER SUPERIOR A 4€ POR PERSONA



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código:	Ry71i845PFIRMA8NaXbnp4w4A0Zgfa	Fecha	12/08/2019
Firmado Por	FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	19/19

