

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
PI-0892-2012

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA
201299901750116 13/11/2012 10:20:41

SUBVENCIÓN PARA LA FINANCIACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN (I+D+I) BIOMÉDICA Y EN CIENCIAS DE LA SALUD EN ANDALUCIA

LÍNEAS DE LA AYUDA: LÍNEA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN BIOMÉDICA Y EN CIENCIAS DE LA SALUD

CONVOCATORIA/EJERCICIO: CONSEJERÍA SALUD 2012

FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACION Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

de _____ de _____ de _____ (BOJA nº _____ de fecha _____)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Fundación Pública Andaluza para la Gestión de la Investigación en Salud de Sevilla					SEXO: <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF: G-41918830
TIPO VÍA: Avenida	NOMBRE VÍA: Manuel Siurot, Edif. Laboratorios			KM. VÍA:	NÚMERO: s/n	LETRA:	ESCALER A: PISO: 6º PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA: SEVILLA		PAIS: España		C. POSTAL: 41013
TELEFONO:	FAX: 955 01 32 92		CORREO ELECTRÓNICO: proyectos.inves.hvr.sspa@juntadeandalucia.es				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: Leal Gonzalez, Sandra						DNI/NIE/NIF: 52968997C	
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:							
TIPO VÍA: Avenida	NOMBRE VÍA: Manuel Siurot, Edif. Laboratorios			KM. VÍA:	NÚMERO: s/n	LETRA:	ESCALER A: PISO: 6º PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA: SEVILLA		PAIS: España		C. POSTAL: 41013
TELEFONO: 655658094	FAX: 955 01 32 92		CORREO ELECTRÓNICO: sandra.leal.sspa@juntadeandalucia.es				

2 CONSENTIMIENTO EXPRESO	
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso)	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad <input checked="" type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	

3 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITÓ LA AYUDA	
PI-0892-2012 Búsqueda de Nuevos Inhibidores de las Proteínas Ptp y Tctp Como Terapia Alternativa A la Infección Por Vhc. Estudios In Vivo E In Vitro. Investigador Principal: José Antonio Del Campo Castillo	

4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN	
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la convocatoria de ayuda en materia de _____, efectuada mediante _____ de _____ de _____ (BOJA número _____ de _____), mi solicitud ha sido:	
<input type="checkbox"/> CONCEDIDA por el importe pretendido. <input checked="" type="checkbox"/> CONCEDIDA por un importe inferior al solicitado. <input type="checkbox"/> DESESTIMADA	
Por lo que,	
4.1 Dentro del plazo concedido en la propuesta:	
<input checked="" type="checkbox"/> ACEPTO el importe de la ayuda propuesta sin modificar el presupuesto presentado. <input type="checkbox"/> RENUNCIO a la solicitud.	



002025/A05D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
PI-0892-2012

4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN (continuación)				
4.2 Formulo las siguientes alegaciones:				
4.3 (Sólo en el supuesto de que el importe de la ayuda de la propuesta provisional sea inferior al solicitado y la convocatoria prevea la reformulación). En orden a ajustar los compromisos y condiciones a la ayudas otorgable, reformulo solicitud de ayuda en los siguientes términos:				
	Presupuesto	1º Anualidad	2º Anualidad	3º Anualidad
	Bienes y Servicios	16621.87	15071.88	10271.88
	Gastos de Personal	0.0	0.0	0.0
	Otros Gastos	0.0	0.0	0.0
	Viajes y dietas	0.0	1500.0	2000.0
4.4 De conformidad con lo establecido en la convocatoria, y habiendo resultado persona beneficiaria provisional/suplente de dos o más ayudas, OPTO por la siguiente ayuda (rellenar cuando proceda):				
4.5 En relación a la documentación cuya aportación es exigida por la convocatoria.				
4.5.1 Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.				
	Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*
4.5.2 Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:				
	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
PI-0892-2012

4	ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN (continuación)
4.5.3 Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada):	
Documento	Breve descripción
_____	_____

5	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.	
En a 13 de Noviembre de 2012	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	
Fdo.: Sandra Leal Gonzalez (52968997C) Cód. Firma: 1352798120748647	
Fdo.: _____	

NOTA
De acuerdo con el artículo 17 de la convocatoria de estas ayudas, la falta de presentación en plazo de los documentos exigidos por la propuesta provisional implicará (salvo que se trate de documentos que obren en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona interesada haya efectuado su consentimiento expreso al órgano instructor para que pueda recabarlos):
<ul style="list-style-type: none"> a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de la solicitud. b) Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida.
Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pueda incurrir.

ILMO/A. SR./A. SECRETARIO/A GENERAL DE CALIDAD Y MODERNIZACIÓN

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la adecuada tramitación de las solicitudes.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del conocimiento de la Consejería de Salud y Bienestar Social. Avda. de la Innovación, s/n (Edif. Areana 1). 41020 - SEVILLA.

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.



Instituto
de Salud
Carlos III

INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACIÓN Y
FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN

RESUMEN ECONÓMICO ANUAL (REA) DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN.

Organismo:	CENTRO DE INVESTIGACION BIOMEDICA EN RED (CIBER)
Referencia del proyecto:	PI14/01349
Título del Proyecto:	Implementación de una herramienta basada en ultra-secuenciación para la determinación de sub-genotipos del virus de la hepatitis C: optimización del tratamiento
Investigador Principal:	JOSE ANTONIO DEL CAMPO CASTILLO
Añualidad:	1
Tipo de Plazo:	Justificación
Fecha inicial del periodo de justificación:	01/01/2015
Fecha final del periodo de justificación:	01/10/2015
Responsable de gestión de proyectos :	CIBER DE SALUD MENTAL (CIBERSAM) ,



RESUMEN DE GASTOS

CONCEPTO DE GASTO	CONCEDIDO	JUSTIFICADO	FONDOS NO UTILIZADOS
PERSONAL	0,00	0,00	0,00
BIENES/SRV	20000,00	4600,00	15400,00
VIAJES	0,00	0,00	0,00
TOTAL	20000,00	4600,00	15400,00

OBSERVACIONES QUE DESEA HACER CONSTAR

Se solicita la reclasificación temporal de los fondos no utilizados* en la anualidad que se justifica.

* Subprograma RETICS: se entiende por fondos no utilizados aquellos no comprometidos a 31 de diciembre y/o no ejecutados a 31 de marzo.

Junto con la justificación de gastos se ha incluido la memoria científica del proyecto de investigación de forma telemática.

Como responsable de este Organismo certifico la elegibilidad, veracidad y exactitud de los datos consignados en este informe, así como el cumplimiento de la normativa comunitaria sobre Fondos Estructurales en relación con el medio ambiente, la igualdad de oportunidades y la contratación pública.

Asimismo DECLARO RESPONSABLEMENTE que dicho Organismo no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias que impiden obtener la condición de beneficiario de la subvención, señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

En MADRID, a lunes, 21 de septiembre de 2015

Vº Bº REPRESENTANTE LEGAL DEL CENTRO Fdo: MANUEL SANCHEZ DELGADO  SELLO DE LA INSTITUCION	INVESTIGADOR PRINCIPAL Fdo: JOSE ANTONIO DEL CAMPO CASTILLO  Vº Bº ADMINISTRADOR / INTERVENTOR (Responsable de la gestión económica) Fdo:  RAQUEL CAMPO
---	--

Nota Importante: Esta hoja resumen sólo será válida si ha sido generada por la aplicación telemática. El documento obtenido por esta vía no será válido si incorpora correcciones o enmiendas.