



Expediente

**Número de expediente:**  
**Título del expediente:**  
**Perfil del expediente:**

CONTR 2024 0000582393  
CONTRATO ACOGIMIENTO RESIDENCIAL MODALIDADES  
Delegación Territorial de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad  
en Cádiz

Documentación

Nombre	MimeType	Hash documento
Acta mesa calificación administrativa subsanación.PDF	application/pdf	8ba03c0a8d04fcd6443af3157df54a d9ea7949e8e9fdf033a3f9af59667ca 66