

OBLIGACIONES CON FONDOS FEDERALES  
01 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2025

Ente Público:\_\_\_\_COMISIÓN ESTATAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO\_\_

| Fondo, Programa o Convenio  | Datos de la Cuenta Bancaria |                  |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------|
|                             | Institución Bancaria        | Número de Cuenta |
| SIN INFORMACIÓN QUE REVELAR |                             |                  |

Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus Notas son razonablemente correctos y responsabilidad del emisor