

EVALUACIÓN DE RECURSOS 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