

**APORTACIÓN FORTALECIMIENTO A MUNICIPIOS**

**01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**

Ente Público:\_\_\_COMISION ESTATAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE MEDICO\_\_\_

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