

EJERCICIO Y DESTINO DE GASTO FEDERALIZADO

Al 30 de SEPTIEMBRE 2022

Ente Público: ____ COMISION ESTATAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE MEDICO ____

Fondo, Programa o Convenio	Datos de la Cuenta Bancaria	
	Institución Bancaria	Número de Cuenta
NO APLICA		

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