COMISIÓN ESTATAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO
Formato de información de obligaciones pagadas o garantizadas con fondos federales
Al 30 de JUNIO DE 2017

Tipo de Obligación	Plazo (meses)	Tasa	Fin, Destino y Objeto	Acreedor, Proveedor o Contratista	Importe Total	Fondo	Importe Garantizado	Importe y porcentaje del total que se paga y garantiza con el recurso de dichos fondos	
								Importe Pagado	% respecto al total
LA COMISION NO TIENE RECURSOS FEDERALES (NO APLICA)									