

COMISIÓN ESTATAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO
Formato de Programas con recursos federal por orden de gobierno
Periodo (Trimestre 1 del año 2017)

| Nombre del Programa a | Federal | | Estatal | | Municipal | | Otros | | Monto Total j=c+e+g+i |
|--|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| | Dependencia/Entidad b | Aportación (Monto) c | Dependencia/Entidad d | Aportación (Monto) e | Dependencia/Entidad f | Aportación (Monto) g | Dependencia/Entidad h | Aportación (Monto) i | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| ESTA COMISION NO TIENE PROGRAMAS CON RECURSO FEDERAL (NO APLICA) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Total | | 0.00 | | 0.00 | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 |