

**APORTACIÓN FORTALECIMIENTO A MUNICIPIOS**

**Al 30 de SEPTIEMBRE del 2018**

Ente Publico:\_\_\_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