



SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

EDUAR FERNANDO CIME CUEVAS ago2

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2026

Periodo que se reporta

agosto

Tipo de viaje

Local

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

CANCUN

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

cozumel

Motivo del encargo o comisión

promocion a la notificacion

Fecha de salida

08/10/2026 - 08:00

Fecha de regreso

08/15/2026 - 08:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

1750.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1750.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

Resultados obtenidos

SE APLICO ABATE EN DEPOSITOS DE AGUA PARA EVITAR LA PROLIFERACION DE LOS MOSQUITOS, SE HIZO DESCACHARRIZACION EN LAS VIVIENDAS Y SE REPARTIERON VOLANTRES INFORMATIVOS, SE HIZO ELIMINACION MASIVA DE CRIADEROS DE MOSQUITOS EN LAS COLONIAS CON MAS ALTOS INDICES ENTOMOLOGICOS PARA DISMINUIR LA PROLIFERACION DE MOSQUITOS

Contribuciones

SE NEBULIZARON LAS COLONIAS CON ALTOS INDICES DE MOSQUITOS PARA PREVENIR EL DENGUE, ZIKA Y CHIKUNGUNYA. SE BAJO LA DENSIDA DE LAS LARVAS EN LAS CASAS Y LAS FAMILIAS QUEDARON PREVENIDOS DE LAS PICADURAS DE LOS MOSQUITOS

Conclusiones

SE HICIERON TRABAJOS DE PREVENCION A LA SALUD, SE DIERON PLATICAS SOBRE LAS ARBOVIROSIS Y COMO PREVENIR EL PALUDISMO EN CASA Y EN LAS ESCUELAS

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de validación de la información

2026-08-17

Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información

departamento de recursos financieros

Importe total de la comisión

1750.00

Nombre completo

EDUAR FERNANDO CIME CUEVAS

Cargo

Técnico en Programas de Salud

COMISIONADO
(Nombre y firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.