

## PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA SINALOA

Fecha de impresión del acuse: 20/mayo/2020

Hemos recibido exitosamente su solicitud de información, con los siguientes datos:

Nº de folio: 00633320

Fecha y hora de presentación: 20/mayo/2020 a las 16:42 horas

Nombre del solicitante: **Fernanda Valle Gomez**

Nombre del representante:

Sujeto Obligado: **AY01600-Ayuntamiento de Salvador Alvarado**

Tipo de Solicitud: **Información Pública**

Información solicitada:

Quisiera saber si los policías que laboran en la secretaría de seguridad, dirección de seguridad pública o policía preventiva municipal cuentan con seguro de gastos médicos. De contar con seguro de gastos médicos, también me gustaría saber (1) cuánto gasta al año la corporación policial municipal en seguros de gastos médicos y (2) cuál es el costo anual por policía. De no contar con seguro de gastos médicos, me gustaría saber si los policías cuentan con **IMSS/ISSSTE**.

Datos que faciliten la búsqueda y eventual localización de la información solicitada:

Nacionalidad:

Año de Nacimiento:

Medio para recibir la información o notificaciones :

Correo electrónico (Medio Notificaciones):

¿Forma parte de un pueblo indígena? :

Entidad :

Municipio o Localidad :

Medidas de Accesibilidad (Lengua Indígena):

Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad) :

Solicitud de medidas de accesibilidad al acudir a la unidad de transparencia :

Documentación anexa:

