



**CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.**

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A LA SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 256 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES 1, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN III Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.

DATOS GENERALES

Rivera Guerrero Crescencia
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) SEXO: F / M

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 C.U.R.P. R.F.C. HOM FECHA DE NACIMIENTO
 DIA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL: [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

Domicilio Particular

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 CALLE No. INT. No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 C.P. MUNICIPIO TELÉFONOS PARTICULARES CASA CEL.

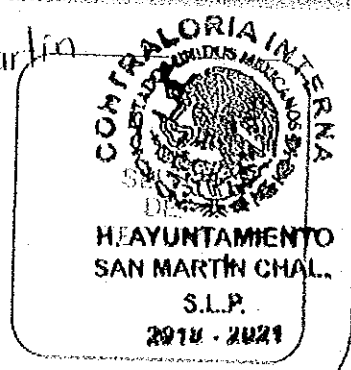
Datos Identificación Puesto

Presidente Municipal Ayuntamiento de San Martín Chalchicuautla
 CARGO QUE DESEMPEÑA DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

Cabildo
 OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

[Firma]
 FIRMA DEL DECLARANTE

[REDACTED] DDM/043/2019
 NO. DE ACUSE CLAVE DE REGISTRO



INGRESOS NETOS PERCIBIDOS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

18 AÑO 10 MES 01 DIA AL 18 AÑO 12 MES 31 DIA

I. INGRESOS COMO SERVIDOR PÚBLICO

INGRESO MENSUAL NETO POR CONCEPTO DE QUETES, ENCUENENTADO O SUUELDO
COMPENSACIONES GRATIFICACIONES, BONOS, ETC.

\$ 170,000.
\$ 27,671

\$ 197,671.40

II. INGRESOS CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ 0.

III. OTROS INGRESOS

1. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO
2. POR ARRENDAMIENTOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES
3. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL AGRÍCOLA, GANADERA, PESQUERA Y SILVÍCOLA
4. REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS
APARTADO E
5. DONACIONES, HERENCIAS O LEGADO
INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA ASÍ COMO EL DOCUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
6. VENTA DE BIENES MUEBLES
APARTADO F \$
APARTADO G \$
7. VENTA DE BIENES INMUEBLES
APARTADO H
8. PRÉSTAMOS PERSONALES
9. OTROS INGRESOS
ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES

\$ 45,000
\$ 0
\$ 0
\$ 0
\$ 0
\$ 0
\$ 0
\$ 0
\$ 0


SUBTOTAL DE OTROS INGRESOS

\$ 45,000.

TOTAL INGRESOS PERCIBIDOS

\$ 242,671.40

OBSERVACIONES


FIRMA DEL DECLARANTE

EROGACIONES REALIZADAS
EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE

1/8 1/0 0/1 AL 1/8 1/12 3/1
AÑO MES DIA AÑO MES DIA


AYUDAS Y APOYOS SOCIALES

I. PAGO DE ADEUDOS <small>CRÉDITOS HIPOTECARIOS, PRÉSTAMOS PERSONALES, AUTOFINANCIAMIENTOS, ETC.</small>	\$	0
II. ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE BIENES INMUEBLES <small>TOTAL APARTADO A</small>	\$	0
III. ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES <small>TOTAL APARTADO A</small>	\$	0
<small>TOTAL APARTADO B</small>	\$	
IV. GASTOS DE MANUTENCIÓN FAMILIAR		
VIVIENDA (RENTA)	\$	0
ALIMENTACIÓN	\$	40,000
VESTIDO	\$	12,000
EDUCACIÓN	\$	70,000
AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN	\$	30,000
SERVICIOS PÚBLICOS <small>(AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)</small>	\$	36,000
SERVICIO MÉDICO PARTICULAR	\$	9,000
DIVERSIÓN	\$	6,000
V. OTROS EGRESOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	9,000

TOTAL DE EROGACIONES REALIZADAS \$ 212,000.

OBSERVACIONES

Ayudas y Apoyos sociales a personas de escasos recursos con algun contratiempo.


FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES? NINGUNO
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, ALGÚN BIEN MUEBLE?
 SI SU RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES MUEBLES QUE FOSSE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. MENAJE DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SEVOYENTES, ETC)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN Ó HERENCIA* 5. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍAS/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Ó DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO (Especifique en Observaciones)
VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES				\$	

Apartado B

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS? NINGUNO
 ¿ADQUIRIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, VEHÍCULOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR?
 SI SU RESPUESTA EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES, ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS QUE FOSSE O QUE ADQUIRIÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR, EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURAO TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍAS/MES/AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE* 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN Ó HERENCIA**	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
VALOR TOTAL EN VEHICULOS						\$	

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado A

OBSERVACIONES

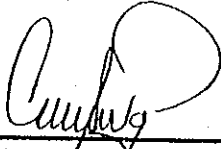
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

Apartado B

OBSERVACIONES

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXÁRLA



FIRMA DEL DECLARANTE



**CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL
SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.**

Apartado C

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?
¿CONSTRUYÓ, MODIFICÓ USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO
A DECLARAR ALGÚN BIEN INMUEBLE?



NINGUNO

SI SU RESPUESTA, EN POR LO MENOS EN UNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES QUE POSEE O QUE MODIFICÓ DENTRO DEL PERIODO A DECLARAR EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER CÓMPUTO ANTE DE PAGOS DEL IMPUESTO FISCAL	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN 5. HERENCIA 6. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)	
		TERRENO Metros cuadrados	CONSTRUCCIÓN Metros cuadrados						
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES							\$		

Apartado D

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?



NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SOLO LLENAR LAS COLUMNAS A, C, F, G, H E I EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CREDITO HIPOTECARIO 2. FIANZA PERSONAL 3. COMPRA A CREDITO 4. EMPRESTA 5. PAGOS A LA CREDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS Años	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACION	H) PAGOS NETOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO	I) TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS								\$

* VIGILAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado C

OBSERVACIONES

(This section contains 10 horizontal lines for observations, which have been crossed out with two diagonal lines.)

Apartado D

OBSERVACIONES

(This section contains 10 horizontal lines for observations, which have been crossed out with two diagonal lines.)

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA



FIRMA DEL DECLARANTE



**CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.**

Apartado E

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?**

NINGUNO


SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LAS INVERSIONES QUE POSEE EN EL PERIODO A DECLARAR.
EN LAS COLUMNAS PLASME EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE INVERSIÓN	ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO SEGÚN DECLARACIÓN ANTERIOR	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	VARIACIÓN NETA DURANTE EL PERIODO	TITULAR
1. EFECTOS PÚBLICOS (RENDIMIENTOS, BONOS, CANCELACIÓN DE COUPÓN ANUAL, OTROS)							1. DECLARANTE
2. VALORES EMPRESARIALES (ACCIONES Y RELEVANTES, BONOS DE REPRESENTACIONES)							2. CÓNYUGE
3. FONDOS DE INVERSIÓN							3. DEPENDIENTE ECONÓMICO
4. OTRAS DEPENDIENTES ECONÓMICAS (ACCIONES, BONOS, RELEVANTES, OTRAS INVERSIONES)							4. OTRO (Especifíquese en el espacio de observaciones)
5. EFECTOS PÚBLICOS (RENDIMIENTOS, BONOS, CANCELACIÓN DE COUPÓN ANUAL, OTROS)							
6. OTRAS EMPRESARIALES (ACCIONES, BONOS, RELEVANTES, OTRAS INVERSIONES)							
7. FONDOS DE INVERSIÓN							
8. OTRAS DEPENDIENTES ECONÓMICAS (ACCIONES, BONOS, RELEVANTES, OTRAS INVERSIONES)							
VALOR TOTAL EN INVERSIONES						\$	

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado F

OBSERVACIONES

(This section contains 10 horizontal lines for observations, which are currently crossed out with a large diagonal slash.)

Apartado G

OBSERVACIONES

(This section contains 10 horizontal lines for observations, which are currently crossed out with a large diagonal slash.)

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE



Apartado I

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	DOMICILIO

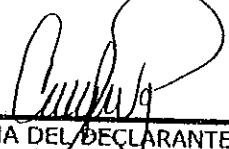
DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN DE MODIFICACION A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

San Martín Chal., S.L.P a 30 de Mayo del 20019


FIRMA DEL DECLARANTE



PRESENCIA MUNICIPAL

CONTRALORÍA INTERNA



CONTIG

H Ayuntamiento 2018-

DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracciones III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer pública su Declaración de Situación patrimonial reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI

NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.; A 30 DE Mayo DE 2019.

CESAR ORAZCO LEONARDO GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA



SECRETARÍA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSÍ



CONTIGO
Con tu voz

AVISO DE PRIVACIDAD DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA DE SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA DE, S.L.P.

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Municipio de San Martín Chalchicuatla, San Luis Potosí a través del Sistema de Evolución Patrimonial, de Declaración de Intereses y Constancia de Presentación de Declaración fiscal con fundamento en los artículos 25, 26, 27, 28, 29, 30 y 31 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí; y el artículo 84 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; mediante el formato de versión pública de la declaración patrimonial y Conflicto de Intereses aprobado por el Comité de Transparencia, que únicamente contiene los datos susceptibles a exhibirse públicamente en la Plataforma Estatal y Nacional de Transparencia o en la página oficial del Municipio, de igual forma serán los datos que se utilicen para las solicitudes de información pública recibidas por esta entidad; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 fracción II fracción XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es la Dirección de Transparencia donde el interesado podrá solicitar el ejercicio de sus derechos ARCO, con relación a sus datos personales, ubicada en Plaza Principal, Zona Centro, San Martín Chalchicuatla, S.L.P. Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

CRESCENCIO RIVERA GARRIDO
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

30/MAYO/2019
FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí).