

Villahermosa, Tabasco a 31 de Mayo del 2021.

**LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ  
CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE  
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
P R E S E N T E.**

En cumplimiento a lo solicitado por esa Dirección a su cargo, para que manifieste por escrito el consentimiento expreso u oposición para la publicación mi información patrimonial, me permito manifestar a Usted, que **\_\_SI\_\_ AUTORIZO** a que se haga en versión DIFUSION TOTAL mi Declaración de Situación Patrimonial.

Por lo que adjunto a la presente el oficio de autorización/oposición remitido por esa Contraloría para todos los efectos legales a que haya lugar.

Agradeciendo de antemano la atención prestada, reitero a usted la más distinguida de mis consideraciones.

**ATENTAMENTE**

Diputada María Félix García Álvarez



DIP. MARÍA FÉLIX GARCÍA ÁLVAREZ  
DISTRITO XVII FRACCIÓN MORENA  
LXIII LEGISLATURA





Poder Legislativo del Estado Libre y Soberano de Tabasco



"2021, Año de la Independencia"

**AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ANTE LA CONTRALORÍA INTERNA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO**

DATOS GENERALES		
Tipo de declaración:		
INICIAL <input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUSIÓN <input type="checkbox"/>
Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial:		

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
MARIA FELIX GARCIA ALVAREZ

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: DIPUTADA LOCAL P.R.M.A
Adscripción: FRACCIÓN PARLAMENTARIA MORENA
Teléfono de oficina: 993 312 9722 EXT. 758
Domicilio del lugar de trabajo: INDEPENDENCIA 303 COL CENTRO UHSA TAB.

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)	✓	
<b>Versión pública</b> (Documento o Expediente en el que se da acceso a información, eliminando u omitiendo las partes o secciones clasificadas como información confidencial)		

*Maria Felix Garcia Alvarez*  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
**RECIBIDO**  
31 MAY 2021  
11:40 M  
CONTRALORIA INTERNA





# DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL

## C. CONTRALOR INTERNO

Bajo protesta de decir verdad, con la salvedad de las responsabilidades penales de conformidad con el artículo 289 del Código Penal del Estado de Tabasco, se presenta la siguiente declaración de cumplimiento establecido en los artículos 96, 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado y 83 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado.

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL:**  
MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOC LAVE

6AAFT1011

841



01-01-20

YEL

31-12-20

DÍAS/MES/AÑO

DÍAS/MES/AÑO

CURP

6AAFT1011MTCRH00

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

GARCIA

ALVAREZ

MARIA FELIX

SEXO ESTADO CIVIL FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIONALIDAD

F  M CASADA 11 10 1971 R/A TIERRA ADENTRO MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL: mari3262007@outlook.com

CARR JALPA VILLA JALPA S/N

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

R/A EL RIO

86200

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTICULAR

JALPA DE MENDEL TAB

9141136864

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

Dip. Local P.P. M.R.

03-09-2018

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

FRACCIÓN PARLAMENTARIA MORENA

ÓRGANO LEGISLATIVO:

CÓDIGO POSTAL

H. CONGRESO DEL ESTADO

DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

INDEPENDENCIA 303 COL. CENERO

86200

TELÉFONO OFICINA

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

TABASCO

9983129722

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ

TIPO:

MODIFICACION

28-07-20  
DÍAS/MES/AÑO

**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.**  
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$ 664,045.68

**II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE.** (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

**II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL.** (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO).

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

**II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA.** (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES).

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

**II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS.** (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE).

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

**II.4 OTROS.** (ARRENDAMIENTOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC).

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

**A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE.**

(SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4)

\$ 664,045.68

**B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.** (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

\$ 342,000.00

**C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

(SUMA DE A Y B).

\$ 1,006,045.68

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR?

SINO

6

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI NO





**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

**3.1 BIENES INMUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS, AMPLIACIONES Y/O REMODELACIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO 2 M	CONSTRUCCIÓN 3 M				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

\*\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

\*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

### 3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

### 3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

\*\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

\*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**  
(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO). 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS). 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.).	Nº DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>

**5. GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.** (En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBARCOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO* 6. OTRO**	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍA MES AÑO)	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL AÑO	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>

\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.  
\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.



**6. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

**NINGUNO**

NOMBRE	EDAD	SEXO (F Ó M)	PARENTESCO	DOMICILIO
--------	------	--------------	------------	-----------

--	--	--	--	--

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES NINGUNA**

OCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACIÓN, Y PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS. (RECUERDE QUE SI MARCÓ EN CUALQUIER OPCIÓN OTROS, DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO).

**C. CONTRALOR INTERNO DEL H. CONGRESO DEL ESTADO: RESPETUOSAMENTE SOLICITO A USTED SE SIRVA TENER POR PRESENTADA CON ESTA FECHA MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL.**

PROTESTA LONECESARIO

FECHA   
DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO  
LXXIII LEGISL  
**RECIBIDO**  
31 MAY 2021  
11:40 AM  
CONTRALOR



Eliminado: 7 renglones Fundamento Legal: Artículos 73 y 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Tabasco; 3 Fracciones IX, 12, 13, 14 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco, Trigésimo Octavo Fracciones I y II, de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la elaboración de Versiones Públicas. Mediante Acta HCE/CT/148/2021 del Comité de Transparencia y su respectivo Acuerdo CT/03-148/2021 se aprobó el testado de los siguientes datos en virtud de tratarse de información confidencial concerniente a datos personales identificativos:

DECLARACION PATRIMONIAL	DATOS PERSONALES A CLASIFICAR
<b>ANEXO 6. DATOS DEL CONYUGUE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Es su conyugue su dependiente económico -Nombre -Edad -Sexo -Parentesco -Domicilio -Opción: Ninguno