



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NATALIA CHAVEZ ABURTO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicio de Transportes Eléctricos** en **2025**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Natalia Chavez Aburto**

Correo electrónico institucional: **aburtonaty8@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico en Administración de Recursos Humanos**

Institución educativa: **Bachillerato Tecnológico del Instituto Bridge**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **11 de Enero de 2019**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Servicio de Transportes Eléctricos**

Área de adscripción: **Sugerencia de Caja General**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **26**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2019**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **Municipio Libre**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **402**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **san Andrés Tetepilco**

Código postal: **09440**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5525950000 - 233**

---

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Grupo ksk**

Área de adscripción / Área: **Análisis Comercial**

R.F.C. (Si es sector privado): **GKS031106C15**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Analista Comercial**

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2008**

Fecha de egreso: **29 de Noviembre de 2010**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Junta Local de Conciliación y Arbitraje de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Convenios Fuera de Juicio**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Estenógrafa**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2010**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2014**

Lugar donde se ubica: **México**

---

**Ingresos netos del declarante**

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)  
(Cantidades netas después de impuestos): **188,085.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **188,085.00**