

FORMULARIO 2. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA

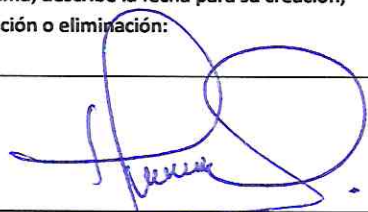
I. Datos Generales	
1. Sujeto Obligado:	FIDEICOMISO DE REUCPERACIÓN CREDITICIA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, FIDERE
2. Nombre del Enlace de Mejora Regulatoria:	SONIA ORDOÑEZ LEÓN, GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
3. Nombre y cargo del responsable de elaborar el Programa:	GABRIELA ALEJANDRA MONGE ORTIZ, J.U.D. DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE CARTERAS
4. Materia sobre la cual versará Programa:	Cobranza de créditos hipotecarios
5. Fecha de elaboración del Programa:	29/10/2021
6. Fecha de entrega a la Unidad:	05/11/2021

II. Acciones de Mejora a Trámites y Servicios			
7. Nombre del Trámite o Servicio:	8. Área Responsable:	9. Acciones a realizar: Inscripción, modificación o baja del RETyS; Mejorar el Procedimiento; Digitalización; Reducción de plazos de respuesta; Eliminar requisitos (incluye datos y documentos); Establecer afirmativa ficta; Quitar negativa ficta; Fusión de trámites y/o modalidades; otras (especificar):	10. Fecha comprometida para su cumplimiento
Registro de los trámites y servicios brindados por el FIDERE en el Portal Trámites CDMX. -Entrega y Reposición credencial de pago- Créditos Invi.	J.U.D de Análisis y Evaluación De Carteras	Simplificación, mejora y/o digitalización del procedimiento	01/05/2022

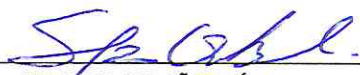
III. Acciones de Mejora a la Regulación				
11. Nombre de la Regulación	12. Área Responsable	13. Acciones a realizar (creación, reforma, derogación o eliminación de obligaciones regulatorias; generar certeza jurídica; otra (especificar))	14. Descripción clara y simple de las acciones	15. Fecha comprometida para su cumplimiento
	N/A			N/A

N/A		N/A	N/A	
16. Trámites y servicios que impactan las mejoras:		N/A		

17. Regulación (es) en las que impacta la mejora de trámites y servicios (especificar artículos):	N/A
18. Regulación (es) que se deben crear con la mejora de trámites y servicios:	N/A
19. ¿Las modificaciones a las regulaciones están contempladas en la Agenda Regulatoria y en las mejoras a la regulación del programa?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No X Justificar N/A
20. En caso de que no estén contempladas en la Agenda y en el Programa; describe la fecha para su creación, modificación o eliminación:	N/A



 GABRIELA ALEJANDRA MONGE ORTIZ
 J. U. D. DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE CARTERAS



 LIC. SONIA ORDOÑEZ LEÓN
 GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS Y
 ENLACE DE MEJORA REGULATORIA