



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México".

Toluca, Estado de México

23 de June de 2025

**PALEMÓN JORGE CRUZ MARTINEZ**  
**DIRECTOR GENERAL DE LA COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA**

**Presente**

En cumplimiento a lo establecido en el Artículo 28 fracción V, de la Ley para la Mejora Regulatoria del Estado de México y sus Municipios, así como el Artículo 43 de su Reglamento, remito a usted,  
**EL REPORTE DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL DE MEJORA REGULATORIA 2025-2 de la SECRETARÍA DE BIENESTAR.**

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

Luis Alfonso Rivera Mones  
Enlace de Mejora Regulatoria

3D7E9F7C1809FD569F0FCA536C1D184A597267





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



### Evidencia Criptográfica

|                 |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |             |
|-----------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| <b>Firmante</b> | <b>Nombre:</b>                 | LUIS ALFONSO RIVERA MONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Validez:</b>    | Vigente     |
|                 | <b>CURP:</b>                   | RIML680401HDFVNS06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |             |
| <b>Firma</b>    | <b># Serie:</b>                | 00000000000000001279                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Revocación:</b> | No Revocado |
|                 | <b>Fecha: (UTC/Local):</b>     | 2025-06-23T16:24:22-06:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Estatus:</b>    | Valida      |
|                 | <b>Algoritmo:</b>              | SHA256/RSA_ENCRYPTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |             |
|                 | <b>Cadena de firma:</b>        | 69 02 e7 b8 c7 cd 59 a1 e3 d4 11 c2 6f 65 8d 42 70 15 f8 f1 20 ed 47 95<br>7f 94 69 4f 6b f0 7d 81 39 1c 9e 74 cc 52 66 99 3d 00 5b a5 5d 4b 41 b5<br>93 04 14 4b 99 d4 54 de 85 96 39 a9 6e 3d 10 ec a9 80 31 b3 d7 88 75<br>83 f8 dc 7d ff ec ca d5 db bb 06 9f 7b 84 b5 3f 30 80 4c cd e5 94 98 89<br>38 8e e0 b9 16 f9 c1 85 31 72 ba bf 80 f2 90 a9 1b 60 ea 2f 4f a9 52 da<br>e7 50 65 e3 94 24 9a 0f 8e 7d 7e 9b 00 58 5a 07 a9 bc f1 71 ad c5 9f 63<br>5a 71 8b d0 c3 6d 2c ba 6e 25 19 21 b3 7b d7 45 c6 e9 91 46 ac e5 73<br>5b |                    |             |
| <b>OCSP</b>     | <b>Fecha: (UTC/Local):</b>     | 2025-06-23T16:24:24-06:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |             |
|                 | <b>Nombre del respondedor:</b> | OCSP DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |             |
|                 | <b>Emisor del respondedor:</b> | AUTORIDAD CERTIFICADORA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |             |
|                 | <b>Número de serie:</b>        | 00000000000000001279                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |
| <b>TSP</b>      | <b>Fecha: (UTC/Local):</b>     | 2025-06-23T16:24:22-06:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |             |
|                 | <b>Nombre del respondedor:</b> | RESPONDEDOR TSP DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE ME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |             |
|                 | <b>Emisor del respondedor:</b> | AUTORIDAD CERTIFICADORA DEL GOBIERNO DEL ESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |             |
|                 | <b>Secuencia:</b>              | 20596543                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |             |
|                 | <b>Datos estampillados:</b>    | DCABEF76EF915896EDE9A59687BD7E9F7C1809FD569F0FCA536C1D184A597267                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |             |

3D7E9F7C1809FD569F0FCA536C1D184A597267

COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA  
PROGRAMA ANUAL DE MEJORA REGULATORIA 2025  
DEPENDENCIAS Y ORGANISMOS AUXILIARES

FORMATO 2 RAPA: REPORTE DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL  
ACCIÓN NORMATIVA-ACCIÓN DE MEJORA

(1) SEGUNDO REPORTE

(14) Reconducción ☐

| Datos de Identificación                                    |                         |                                       |            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------|
| (2) Dependencia u organismo auxiliar:                      | Secretaría de Bienestar |                                       |            |
| (3) Total de trámites y/o servicios inscritos en el RETyS: | 2                       | (4) Fecha de Aprobación:              | 05-06-2025 |
| (5) Criterio de evaluación normativo:                      | 8                       | (6) Criterio de evaluación de mejora: |            |

| (7)<br>No. | (8) Nombre de la acción                                | (9) Evidencia Documental                                                                                      | (10) Porcentaje de Avance |           | (11) Causas de incumplimiento |
|------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|-------------------------------|
|            |                                                        |                                                                                                               | Programado                | Alcanzado |                               |
| 1          | Programa de Desarrollo Social "Mujeres con Bienestar". | Publicación de Reglas de Operación en el Periódico Oficial Gaceta del Gobierno con fecha 24 de enero de 2025. | 100 %                     | 100%      |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Elaboró<br/>(12) Unidad Administrativa Responsable</p> <p><b>Titular:</b> Lcda. Araceli Cuandón Mendoza<br/><b>Cargo:</b> Directora General de Programas Sociales Estratégicos.</p> <p><br/>Firma</p> | <p>(13) Enlace de Mejora Regulatoria</p> <p><b>Titular:</b> Lcdo. Luis Alfonso Rivera Mones<br/><b>Cargo:</b> Director General de Desarrollo Institucional y Tecnologías de la Información.</p> <p><br/>Firma</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA  
PROGRAMA ANUAL DE MEJORA REGULATORIA 2025  
DEPENDENCIAS Y ORGANISMOS AUXILIARES

FORMATO 2 RAPA: REPORTE DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL  
ACCIÓN NORMATIVA-ACCIÓN DE MEJORA

(1) SEGUNDO REPORTE

(14) Reconducción ☐

| Datos de Identificación                                    |                         |                                       |            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------|
| (2) Dependencia u organismo auxiliar:                      | Secretaría de Bienestar |                                       |            |
| (3) Total de trámites y/o servicios inscritos en el RETyS: | 2                       | (4) Fecha de Aprobación:              | 05-06-2025 |
| (5) Criterio de evaluación normativo:                      | 8                       | (6) Criterio de evaluación de mejora: |            |

| (7)<br>No. | (8) Nombre de la acción                                         | (9) Evidencia Documental                                                                                       | (10) Porcentaje de Avance |           | (11) Causas de incumplimiento |
|------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|-------------------------------|
|            |                                                                 |                                                                                                                | Programado                | Alcanzado |                               |
| 2          | Programa de Desarrollo Social "Alimentación para el Bienestar". | Publicación de Reglas de Operación en el Periódico Oficial Gaceta del Gobierno de fecha 26 de febrero de 2025. | 100 %                     | 100%      |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Elaboró</b><br/><b>(12) Unidad Administrativa Responsable</b></p> <p><b>Titular:</b> Katya de la Cruz Alvarez<br/><b>Cargo:</b> Directora General de Bienestar Social y Fortalecimiento Familiar</p> <p><br/>Firma</p> | <p><b>(13) Enlace de Mejora Regulatoria</b></p> <p><b>Titular:</b> Lcdo. Luis Alfonso Rivera Mones<br/><b>Cargo:</b> Director General de Desarrollo Institucional y Tecnologías de la Información.</p> <p><br/>Firma</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA  
PROGRAMA ANUAL DE MEJORA REGULATORIA 2025  
DEPENDENCIAS Y ORGANISMOS AUXILIARES

FORMATO 2 RAPA: REPORTE DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL  
ACCIÓN NORMATIVA-ACCIÓN DE MEJORA

(1) SEGUNDO REPORTE

(14) Reconducción

☐

| Datos de Identificación                                    |                         |                                       |            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------|
| (2) Dependencia u organismo auxiliar:                      | Secretaría de Bienestar |                                       |            |
| (3) Total de trámites y/o servicios inscritos en el RETyS: | 2                       | (4) Fecha de Aprobación:              | 05-06-2025 |
| (5) Criterio de evaluación normativo:                      | 8                       | (6) Criterio de evaluación de mejora: |            |

| (7)<br>No. | (8) Nombre de la acción                                   | (9) Evidencia Documental                                                                                       | (10) Porcentaje de Avance |           | (11) Causas de incumplimiento |
|------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|-------------------------------|
|            |                                                           |                                                                                                                | Programado                | Alcanzado |                               |
| 3          | Programa de Desarrollo Social "Servir para el Bienestar". | Publicación de Reglas de Operación en el Periódico Oficial Gaceta del Gobierno de fecha 19 de febrero de 2025. | 100 %                     | 100 %     |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Elaboró</b><br/><b>(12) Unidad Administrativa Responsable</b></p> <p><b>Titular:</b> Katya de la Cruz Alvarez<br/><b>Cargo:</b> Directora General de Bienestar Social y Fortalecimiento Familiar</p> <p><br/>Firma</p> | <p><b>(13) Enlace de Mejora Regulatoria</b></p> <p><b>Titular:</b> Lcdo. Luis Alfonso Rivera Mones<br/><b>Cargo:</b> Director General de Desarrollo Institucional y Tecnologías de la Información.</p> <p><br/>Firma</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA  
PROGRAMA ANUAL DE MEJORA REGULATORIA 2025  
DEPENDENCIAS Y ORGANISMOS AUXILIARES

FORMATO 2 RAPA: REPORTE DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL  
ACCIÓN NORMATIVA-ACCIÓN DE MEJORA

(1) SEGUNDO REPORTE

(14) Reconducción ☐

| Datos de Identificación                                    |                         |                                       |            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------|
| (2) Dependencia u organismo auxiliar:                      | Secretaría de Bienestar |                                       |            |
| (3) Total de trámites y/o servicios inscritos en el RETyS: | 2                       | (4) Fecha de Aprobación:              | 05-06-2025 |
| (5) Criterio de evaluación normativo:                      | 1                       | (6) Criterio de evaluación de mejora: |            |

| (7)<br>No. | (8) Nombre de la acción                                                                  | (9) Evidencia Documental                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (10) Porcentaje de Avance |           | (11) Causas de incumplimiento |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|-------------------------------|
|            |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Programado                | Alcanzado |                               |
| 4          | Reglamento Interior del Comité Estatal para la Atención de las personas Adultas Mayores. | Mediante oficio número 22900014000000S/0265/2025 del 12 de marzo de 2025 la Coordinación Jurídica, de Igualdad de Género y Erradicación de la Violencia remite la validación del documento normativo, y con oficio 22904003A00000L/0339/2025 de fecha 19 de mayo de 2025 la DGDITI, remite Dictamen AIR a la DGBSyFF. | 70%                       | 80%       |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Elaboró</b><br/><b>(12) Unidad Administrativa Responsable</b></p> <p><b>Titular:</b> Katya de la Cruz Alvarez<br/><b>Cargo:</b> Directora General de Bienestar Social y Fortalecimiento Familiar</p> <p><br/>Firma</p> | <p><b>(13) Enlace de Mejora Regulatoria</b></p> <p><b>Titular:</b> Lcdo. Luis Alfonso Rivera Mones<br/><b>Cargo:</b> Director General de Desarrollo Institucional y Tecnologías de la Información.</p> <p><br/>Firma</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA  
PROGRAMA ANUAL DE MEJORA REGULATORIA 2025  
DEPENDENCIAS Y ORGANISMOS AUXILIARES

FORMATO 2 RAPA: REPORTE DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL  
ACCIÓN NORMATIVA-ACCIÓN DE MEJORA

(1) SEGUNDO REPORTE

(14) Reconducción

☐

| Datos de Identificación                                    |                         |                                       |            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------|
| (2) Dependencia u organismo auxiliar:                      | Secretaría de Bienestar |                                       |            |
| (3) Total de trámites y/o servicios inscritos en el RETyS: | 2                       | (4) Fecha de Aprobación:              | 05-06-2025 |
| (5) Criterio de evaluación normativo:                      | 6                       | (6) Criterio de evaluación de mejora: |            |

| (7)<br>No. | (8) Nombre de la acción                                     | (9) Evidencia Documental                                                                                                                                                                                                                                                    | (10) Porcentaje de Avance |           | (11) Causas de incumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                             | Programado                | Alcanzado |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5          | Manual de Procedimientos de la Coordinación de Vinculación. | Recepción y aceptación del proyecto por la Dirección General de Innovación.<br><br>Mediante oficio número 2290000300000005/95/2025 de fecha 31 de marzo de 2025, la Coordinación de Vinculación remite a la DGI el proyecto del Manual de Procedimientos, para su revisión. | 50 %                      | 25%       | Cabe señalar que para el mes de junio se tiene programado el 50% de avance, el cual corresponde al oficio de revisión del proyecto y dictamen técnico con observaciones por la Dirección General de Innovación, sin embargo, aún no se ha recibido respuesta por parte de la DGI. |

|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Elaboró</p> <p>(12) Unidad Administrativa Responsable</p> <p>Titular: Lcda. Ana Lilia Pérez Bernal</p> <p>Cargo: Coordinadora de Vinculación</p> <p>_____<br/>Firma</p> | <p>(13) Enlace de Mejora Regulatoria</p> <p>Titular: Lcdo. Luis Alfonso Rivera Mones</p> <p>Cargo: Director General de Desarrollo Institucional y Tecnologías de la Información.</p> <p>_____<br/>Firma</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA  
PROGRAMA ANUAL DE MEJORA REGULATORIA 2025  
DEPENDENCIAS Y ORGANISMOS AUXILIARES

FORMATO 2 RAPA: REPORTE DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL  
ACCIÓN NORMATIVA-ACCIÓN DE MEJORA

(1) SEGUNDO REPORTE

(14) Reconducción

X

| Datos de Identificación                                    |                         |                                       |            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------|
| (2) Dependencia u organismo auxiliar:                      | Secretaría de Bienestar |                                       |            |
| (3) Total de trámites y/o servicios inscritos en el RETyS: | 2                       | (4) Fecha de Aprobación:              | 05-06-2025 |
| (5) Criterio de evaluación normativo:                      | 6                       | (6) Criterio de evaluación de mejora: |            |

| (7)<br>No. | (8) Nombre de la acción                                                                                    | (9) Evidencia Documental                                                                                                                                                                                                                                               | (10) Porcentaje de Avance |           | (11) Causas de incumplimiento |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|-------------------------------|
|            |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                        | Programado                | Alcanzado |                               |
| 6          | Elaboración del Manual de Procedimientos del Programa de Desarrollo Social Alimentación para el Bienestar. | Oficio de revisión con observaciones por la Dirección General de Innovación. Mediante oficio número 23400006020000L-0249/2025, de fecha 09 de abril de 2025, la DGI, remite a la DGBSyFF observaciones y comentarios al Manual de Procedimientos para su solventación. | 50 %                      | 50%       |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Elaboró</b><br/><b>(12) Unidad Administrativa Responsable</b></p> <p><b>Titular:</b> Katya de la Cruz Alvarez<br/><b>Cargo:</b> Directora General de Bienestar Social y Fortalecimiento Familiar</p> <p>_____<br/>Firma</p> | <p><b>(13) Enlace de Mejora Regulatoria</b></p> <p><b>Titular:</b> Lcdo. Luis Alfonso Rivera Mones<br/><b>Cargo:</b> Director General de Desarrollo Institucional y Tecnologías de la Información.</p> <p>_____<br/>Firma</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

FORMATO 2 RAPA: REPORTE DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL



COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA  
PROGRAMA ANUAL DE MEJORA REGULATORIA 2025  
DEPENDENCIAS Y ORGANISMOS AUXILIARES

ACCIÓN NORMATIVA-ACCIÓN DE MEJORA

(1) SEGUNDO REPORTE

(14) Reconducción

X

| Datos de Identificación                                    |                         |                                       |            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------|
| (2) Dependencia u organismo auxiliar:                      | Secretaría de Bienestar |                                       |            |
| (3) Total de trámites y/o servicios inscritos en el RETyS: | 2                       | (4) Fecha de Aprobación:              | 05-06-2025 |
| (5) Criterio de evaluación normativo:                      |                         | (6) Criterio de evaluación de mejora: | 3          |

| (7)<br>No. | (8) Nombre de la acción                                                                                                                                                                               | (9) Evidencia Documental                                                                                                                                                                                                                                                   | (10) Porcentaje de Avance |           | (11) Causas de incumplimiento                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                            | Programado                | Alcanzado |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 7          | Optimización del Proceso de la Recomendación de Orientación Social, a través de la implementación de nuevas funciones en la Plataforma Sistema de Orientación de Acciones para el Desarrollo (SOADS). | Optimización del Proceso.<br>Mediante oficio 22904003000000L/ 0264/2025, de fecha 09 de abril de 2025, la DGDITI informa a la DGBSyFF, que ha dado por concluido el Proyecto de Reingeniería del Sistema de Orientación de Acciones para el Desarrollo Social (SOADS)V2.0. | 100 %                     | 90 %      | Aun y cuando se ha dado por concluido el Proyecto de Reingeniería del Sistema de Orientación de Acciones para el Desarrollo Social (SOADS)V2.0. Se encuentra pendiente la evidencia que acredite cómo se dará a conocer la optimización del proceso a los usuarios finales. |

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Elaboró</p> <p>(12) Unidad Administrativa Responsable</p> <p>Titular: Katya de la Cruz Alvarez<br/>Cargo: Directora General de Bienestar Social y Fortalecimiento Familiar</p> <p>_____<br/>Firma</p> | <p>(13) Enlace de Mejora Regulatoria</p> <p>Titular: Lcdo. Luis Alfonso Rivera Mones<br/>Cargo: Director General de Desarrollo Institucional y Tecnologías de la Información.</p> <p>_____<br/>Firma</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA  
PROGRAMA ANUAL DE MEJORA REGULATORIA 2025  
DEPENDENCIAS Y ORGANISMOS AUXILIARES

FORMATO 2 RAPA: REPORTE DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL  
ACCIÓN NORMATIVA-ACCIÓN DE MEJORA

(1) SEGUNDO REPORTE

(14) Reconducción

X

| Datos de Identificación                                    |                         |                                       |            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------|
| (2) Dependencia u organismo auxiliar:                      | Secretaría de Bienestar |                                       |            |
| (3) Total de trámites y/o servicios inscritos en el RETyS: | 2                       | (4) Fecha de Aprobación:              | 05-06-2025 |
| (5) Criterio de evaluación normativo:                      | 6                       | (6) Criterio de evaluación de mejora: |            |

| (7)<br>No. | (8) Nombre de la acción                                                                                          | (9) Evidencia Documental                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (10) Porcentaje de Avance |           | (11) Causas de incumplimiento |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|-------------------------------|
|            |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Programado                | Alcanzado |                               |
| 8          | Elaboración del Manual de Procedimientos de la Subdirección de Gestión Documental y Administración de Archivos). | Dictamen de autorización por la Dirección General de Innovación.<br><br>Mediante oficio número 23400000006L-0375/2025 de fecha 14 de mayo de 2025, la DGI, informa a la Coordinación Administrativa que el procedimiento "Elaboración del Plan Anual de Desarrollo Archivístico" ha sido dictaminado favorablemente de conformidad con los criterios técnicos en la materia. | 50 %                      | 70%       |                               |

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Elaboró</b><br/><b>(12) Unidad Administrativa Responsable</b></p> <p><b>Titular:</b> Mtro. Guillermo García Sánchez<br/><b>Cargo:</b> Coordinador Administrativo</p> <p>_____<br/>Firma</p> | <p><b>(13) Enlace de Mejora Regulatoria</b></p> <p><b>Titular:</b> Lcdo. Luis Alfonso Rivera Mones<br/><b>Cargo:</b> Director General de Desarrollo Institucional y Tecnologías de la Información.</p> <p>_____<br/>Firma</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

