Memorando No. 289001200100/**{folio}**

Villahermosa, Tabasco a {fecha\_comision}

{nombre\_comisionado}

Matrícula: {matricula}

Categoría: {categoria}

Adscripción: {adscripcion}

Plaza: {plaza}

Por medio de la presente le comunico a usted, que en su calidad de trabajador y servidor público al servicio del Instituto Mexicano del Seguro Social se le **COMISIONA,** al puesto {puesto\_comisionado} del {prueba1}, turno {turno} de {horas\_turno} horas de acuerdo a lo establecido en el artículo 251A, de la Ley del Seguro Social, 138, 139 y 144 fracción XXIV del Reglamento Interior del IMSS, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de agosto del 2012, en el numeral 8.1 del Manual de Organización del Instituto Mexicano del Seguro Social, aprobado mediante acuerdo de ACDO.SA2HTC.250718/195.P.D.A, emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, Publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 28 de agosto del 2018. Con **efecto a partir del {fecha\_inicio} al {fecha\_termino} del año {ano\_comision}**,en el que realizará las actividades y funciones inherentes al puesto, conservando su categoría y salario.

{justificacion}

Así mismo, deberá presentarse ante el funcionario {director},Directivo del {um\_destino} para recibir las indicaciones relacionadas con el desempeño de sus actividades y funciones.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATENTAMENTE** |  | **ACEPTO** |
| **Dra. Norma Elena Ruiz Pineda**  Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas |  | **{nombre\_comisionado}**  Matrícula: {matricula} |

|  |
| --- |
| **{director\_adscripcion}** |

Ccp. Dr. José David Orgaz Fernández.-Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tabasco

LCP. Rosa María Hernández López-Titular de la Jefatura de Servicio de Desarrollo de Personal.

Min. JSPM

Min. CPAS

Min. CAOA

NERP/BEPL/lglm