

Gobierno del Estado de México

Secretaría de Finanzas

Subsecretaría de Administración

Dirección General de Personal

**PAGO POR PRIMA ADICIONAL POR PERMANENCIA EN EL SERVICIO (0506)**

**PERIODO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No**. | **CLAVE DE SERVIDOR PÚBLICO** | **NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA** | **No. PLAZA(15 DÍGITOS)** | **FECHA DE INGRESO AL SECTOR CENTRAL** | **FECHA EFECTIVA** | **QUINQUENIO QUE COBRA** | **CANTIDADES** |
| **MENSUAL****(0506)** | **RETROACTIVO AÑO ACTUAL (1506)** | **RETROACTIVO****AÑO ANTERIOR****(3506)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ELABORÓ Y AUTORIZÓ**Coordinador(a) Administrativo(a) o Equivalente(Nombre y Firma) |
| **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |

20301/NP-106/22