



MUNICIPALIDAD DE LAS FLORES LEMPIRA

TELEFONO: 9403-9061

RTN: 13109095431013

EMAIL: munilaflores_lempira@yahoo.es



PLANILLA DE EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS MUNICIPALES PERMANENTES CORRESPONDIENTES A MES de febrero del año 2024

No	CARGO	Sueldo Bruto	Sueldo neto	Dietas	GASTOS DE Representacion	Bonificacion	Decimo 4to mes	Desimo 3er mes	Vacaciones	Horas Extras	Total Mensual
1	Alcalde Municipal	L 25,000.00	L 25,000.00	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L 25,000.00
2	Vice Alcalde Mpl	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -
3	Asistente de Alcalde	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -
4	Auditor Municipal	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -
5	Secreta Municipal	L 13,500.00	L 13,500.00	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L 13,500.00
6	Contabilidad y Presupuesto	L 11,412.79	L 11,412.79	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L 11,412.79
7	Jefe Tributación	L 11,412.79	L 11,412.79	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L 11,412.79
8	Tecnico Catastro	L 11,412.79	L 11,412.79	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L 11,413.79
9	Tecnico Catastro	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -
10	Juez de Policia	L 11,412.79	L 11,412.79	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L 11,412.79
11	Tesorero Municipal	L 13,500.00	L 13,500.00	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L 13,500.00
12	Conserje Municipal	L 8,369.37	L 8,369.37	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L 8,369.37
13	Policia Municipal				L -	L -	L -	L -	L -	L -	
14	Coordinador OMM			L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	
15	Coordinador UMA			L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	
16	Coordinadora UTGM	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -
17	Unidad UMAP	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -
18	Tecnico OIP	L 7,988.95	L 7,988.95	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L 7,988.95
19	Tecnico Promusan	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -
20	Coordinador PROMUSAN	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L 8,369.37
21	Departamento de compras	L 8,369.37	L 8,369.37	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -
22	Coordinador niñez y juventud	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -	L -
	TOTAL	L 122,378.85	L 122,378.85	L -	L -						L 122,379.85


Lic. Elder Quintanilla
UMAP



No	CARGO	Sueldo Bruto	Sueldo neto	Dietas	GASTOS DE Representacion	Bonificacion	Decimo 4to mes	Desimo 3er mes	Vacaciones	Horas Extras	Total Mensual
----	-------	-----------------	-------------	--------	-----------------------------	--------------	-------------------	-------------------	------------	-----------------	------------------