

VISTOS:

- Lo dispuesto en el Decreto Ley N° 3.063 de 1979 Sobre Rentas Municipales y sus modificaciones.
- El Decreto Alcaldicio N° 0002 de fecha 05.01.16, que crea la Farmacia Municipal "Tu Santa Cruz".
- La Resolución N° 1133 de fecha 02.02.16, de la SEREMI de Salud que autoriza la instalación de la Farmacia Municipal denominada "TU SANTA CRUZ".
- La Resolución N° 3115 de fecha 24.02.16, de la SEREMI de Salud, que autoriza el funcionamiento de la Farmacia Municipal "TU SANTA CRUZ".
- El Decreto Alcaldicio N° 0509 de fecha 10.03.16, que cambia la dependencia administrativa y funcional de la Farmacia Municipal "TU SANTA CRUZ", a la Dirección de Salud Municipal.
- El Certificado N° 512 de fecha 05.04.16, del Secretario Municipal, en donde consta que el Concejo Municipal Aprueba la Ordenanza Sobre Derechos Municipales Referidos a la Farmacia Municipal "TU SANTA CRUZ".
- El Decreto Alcaldicio N° 689 de fecha 05.04.16, en donde se Aprueba la Ordenanza Sobre Derechos Municipales Referidos a la Farmacia Municipal "TU SANTA CRUZ".
- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y demás normas legales pertinentes.

DECRETO EXENTO N° 2251

FIJENSE los derechos de los medicamentos en monto exacto de UTM de acuerdo a los rangos establecidos en la Ordenanza Sobre Derechos Municipales referidos a la Farmacia Municipal "Tú Santa Cruz", por efecto de la adquisición realizada en el mes de julio 2019, como sigue a continuación:

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	VALOR DERECHO
HIPOGLUCIN LP 1000MG	60 CÁPSULAS	1	0,234 UTM
LOUTEN	SOL.OFTÁLMICA	1	0,256 UTM
HIPOGLUCIN LP 500MG	60 COMPRIMIDOS	1	0,106 UTM
EXFORGE D 5/160/12.5MG	28 COMPRIMIDOS	1	0,461 UTM
GALVUS MET 50/1000MG	56 COMPRIMIDOS	1	0,409 UTM
TAREG D 80/12,5MG	56 COMPRIMIDOS	1	0,608 UTM
GALVUS MET 50/850MG	56 COMPRIMIDOS	1	0,409 UTM
GALVUS 50MG	56 COMPRIMIDOS	1	0,358 UTM
ATACAND 16 MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,390 UTM
BETALOC ZOK 25MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,172 UTM
CRESTOR 10MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,401 UTM
NEXIUM 40 MG	28 COMPRIMIDOS	1	0,251 UTM
NORAH	28 COMPRIMIDOS	1	0,143 UTM
ATACAND PLUS 16/12.5MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,421 UTM
EXFORGE 10/160MG	56 COMPRIMIDOS	1	0,723 UTM
PREGASTAR 75MG	28 CÁPSULAS	1	0,102 UTM
ATORVASTATINA 10MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,012 UTM
QUETIAPINA 25MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,042 UTM
CARTILAR	30 SOBRES	1	0,273 UTM
HIEDRIX	JARABE	1	0,016 UTM
PREGASTAR 150MG	28 CÁPSULAS	1	0,182 UTM
COAPROVEL 300/12.5MG	28 COMPRIMIDOS	1	0,303 UTM
SERETRAN 20MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,014 UTM
DUODART 0.5/0.4MG	30 CÁPSULAS	1	0,134 UTM
CONCOR 5MG	28 COMPRIMIDOS	1	0,090 UTM
RADIGEN	GOTAS	1	0,028 UTM

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y ARCHÍVESE.