

## CERTIFICADO N° 467

El Secretario Municipal de la I. Municipalidad de Santa Cruz que suscribe, certifica que en Sesión Ordinaria 80° de fecha 19 de febrero de 2019, el Concejo Municipal se pronunció sobre lo siguiente:

El Concejo Municipal acuerda aprobar lo inclusión de nuevos derechos en la Ordenanza de Derechos de Farmacia Municipal, aquellos medicamentos incluidos en listado adjunto del correo enviado por la Sra. Claudia Morales, Químico farmacéutica Encargada de la Farmacia Municipal, el día 14 de febrero del presente.

En Santa Cruz, a 19 días del mes de febrero del año dos mil diecinueve.



**FERMIN GUTIERREZ RIVAS**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

CC.:

- Archivo (1)

-----/



# LISTADO DE MEDICAMENTOS NUEVOS PARA TABLA CONCEJO

jue., 14 feb. 14:09 (hace 6 días)



**Farmacia Claudia Morales**  
para mí

Estimada Natalia,

Junto con saludar adjunto listado de medicamentos nuevos para incorporación de derechos.

Atentamente

Q. F. Claudia Patricia Morales Sotelo  
Farmacia Municipal Tú Santa Cruz

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	ASPIRINA 100MG	1000	1000	1000000
2	IBUPROFENO 400MG	1000	1000	1000000
3	PARACETAMOL 500MG	1000	1000	1000000
4	CLORAMFENICOL 250MG	1000	1000	1000000
5	AMOXICILINA 500MG	1000	1000	1000000
6	CLINDAMICINA 300MG	1000	1000	1000000
7	LEVOTIRASINA 50MG	1000	1000	1000000
8	LEVOTIRASINA 100MG	1000	1000	1000000
9	LEVOTIRASINA 200MG	1000	1000	1000000
10	LEVOTIRASINA 300MG	1000	1000	1000000
11	LEVOTIRASINA 400MG	1000	1000	1000000
12	LEVOTIRASINA 500MG	1000	1000	1000000
13	LEVOTIRASINA 600MG	1000	1000	1000000
14	LEVOTIRASINA 700MG	1000	1000	1000000
15	LEVOTIRASINA 800MG	1000	1000	1000000
16	LEVOTIRASINA 900MG	1000	1000	1000000
17	LEVOTIRASINA 1000MG	1000	1000	1000000
18	LEVOTIRASINA 1100MG	1000	1000	1000000
19	LEVOTIRASINA 1200MG	1000	1000	1000000
20	LEVOTIRASINA 1300MG	1000	1000	1000000
21	LEVOTIRASINA 1400MG	1000	1000	1000000
22	LEVOTIRASINA 1500MG	1000	1000	1000000
23	LEVOTIRASINA 1600MG	1000	1000	1000000
24	LEVOTIRASINA 1700MG	1000	1000	1000000
25	LEVOTIRASINA 1800MG	1000	1000	1000000
26	LEVOTIRASINA 1900MG	1000	1000	1000000
27	LEVOTIRASINA 2000MG	1000	1000	1000000

Esperando a contacts.google.com...

**MEDICAMENTOS NUEVOS PARA ORDENANZA**

<b>MEDICAMENTO</b>	<b>FORMA FARMACÉUTICA</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>VALOR DERECHO</b>
MICARDIS AMLO 80/10	28 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 1,304 UTM
CICLIDON 20 CD	28 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,345 UTM
CORODIN D	30 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,676 UTM
CORDIAX 80MG	30 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,625 UTM
EMOLAN	SHAMPOO	1	Entre 0,002 y 0,193 UTM
FEX	CREMA DESPIGMENTANTE	1	Entre 0,002 y 0,528 UTM
EGOGYN 400 UI	30 CÁPSULAS	1	Entre 0,002 y 0,127 UTM
T INMUN 0.03%	UNGÜENTO	1	Entre 0,002 y 0,523 UTM
LOREXAN	60 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 1,161 UTM
OLTAN 40/10MG	30 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,628 UTM
AZITROMICINA 500MG	3 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,033 UTM
TRIMEBUTINO 100MG	20 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,040 UTM
CALCEFOR 500MG	30 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,267 UTM
ECTIEN XR 37.5MG	30 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,675 UTM
EUTIROX 112 MCG	50 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,428 UTM
EUTIROX 135 MCG	50 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,490 UTM
FERBEX 200MG	30 CÁPSULAS	1	Entre 0,002 y 0,753 UTM
LIPOX 80MG	30 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,778 UTM
MONOPROST	SOL.OFTALMICA	1	Entre 0,002 y 1,765 UTM
THEALOS DUO	SOL.OFTÁLMICA	1	Entre 0,002 y 1,249 UTM
ZINCOVIT PLUS	30 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,551 UTM
NOGESTA	28 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,607 UTM
KALITIUM 300MG	50 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 0,968 UTM
GAAP OFTENOS	SOL.OFTALMICA	1	Entre 0,002 y 0,625 UTM
EUTEBROL 20MG	30 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 2,823 UTM
DONEPEZILLO 10MG	30 COMPRIMIDOS	1	Entre 0,002 y 2,125 UTM
PREDESCAL 0.25MCG	30 CÁPSULAS	1	Entre 0,002 y 1,512 UTM
RADIGEN	GOTAS	1	Entre 0,002 y 0,603 UTM