

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° 1939

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 junio 2019, como sigue a continuación:

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	VALOR DERECHO
ENTRESTO 100MG	28 COMPRIMIDOS	1	0,518 UTM
AMLODIPINO 5MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,008 UTM
BOLSA COLOSTOMIA	UNIDAD	1	0,049 UTM
DAZOLIN ODT 10MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,859 UTM
QUETIDIN XR 50MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,456 UTM
ATACAND 8 MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,339 UTM
NEXIUM 20 MG	28 COMPRIMIDOS	1	0,246 UTM
KOMBIGLYZE XR 5/1000	56 COMPRIMIDOS	1	0,439 UTM
NOLVADEX D 20MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,147 UTM
SPLENDIL ER 10MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,395 UTM
XIGDUO XR 10/1000MG	28 COMPRIMIDOS	1	0,561 UTM
AUSENTRON 75MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,642 UTM
CARTILAR	30 SOBRES	1	0,290 UTM
ESTREDOX	28 COMPRIMIDOS	1	0,208 UTM
GRIFOLDILZEM 60MG	60 COMPRIMIDOS	1	0,181 UTM
LIPOX 80MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,244 UTM
SIMPERTEN D 100/25	COMPRIMIDOS	1	0,213 UTM
TENSOLIV	30 COMPRIMIDOS	1	0,095 UTM
ACICLOVIR 400MG	35 COMPRIMIDOS	1	0,063 UTM
CARBAMAZEPINA 200MG	20 COMPRIMIDOS	1	0,013 UTM
LANZOPRAZOL 30MG	30 CÁPSULAS	1	0,015 UTM
LOSARTAN 50MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,010 UTM
METFORMINA 850MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,009 UTM
DOLONEUROBIONTA	20 COMPRIMIDOS	1	0,168 UTM
BRIMOPRESS T	SOL.OFTÁLMICA	1	0,251 UTM
CORENTEL 5MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,231 UTM
MENUIX 1MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,362 UTM
TALOF POEN	SOL.OFTÁLMICA	1	0,229 UTM
ARTROSOME C+D	30 SOBRES	1	0,171 UTM