

**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".
- El Certificado N° 918 de fecha 20 de octubre de 2020, del Secretario Municipal, en donde consta que el Concejo Municipal, Aprueba la incorporación de nuevos derechos, en 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° 2888**

**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 octubre 2020, como sigue a continuación:

| MEDICAMENTO        | FORMA FARMACÉUTICA | CANTIDAD | VALOR DERECHO |
|--------------------|--------------------|----------|---------------|
| CICLOMEX           | 21 COMPRIMIDOS     | 1        | 0,165 UTM     |
| KOPODEX            | JARABE             | 1        | 0,188 UTM     |
| VALCOTE ER 500MG   | 50 COMPRIMIDOS     | 1        | 0,720 UTM     |
| INSULATARD PENFILL | 5 CARTUCHOS X 3ML  | 1        | 0,557 UTM     |
| LETI AT4           | GEL                | 1        | 0,153 UTM     |
| PROZONE SPF 50     | GEL                | 1        | 0,228 UTM     |
| CITALOPRAN 20MG    | 30 COMPRIMIDOS     | 1        | 0,021 UTM     |
| IPRAN 20MG         | 30 COMPRIMIDOS     | 1        | 0,038 UTM     |

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



**FERMÍN MIGUEL GUTIÉRREZ RIVAS**  
Secretario Municipal



**GUSTAVO WILLIAM AREVALO CORNEJO**  
Alcalde

**GWAC/GGV/FMGR/MSVO/cpms**

c. c.:

- Alcaldía (01)
- Tesorería Municipal (01)
- Rentas y Patentes (01)
- Finanzas (01)
- Departamento Salud (01)
- Farmacia Municipal (01)
- Transparencia (01)
- Archivo (01)