

**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° 1032**

**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 abril 2021, como sigue a continuación:

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	VALOR DERECHO
SUPRADYN	30 GRAGEAS	1	0,141 UTM
COQUES	10 CÁPSULAS	1	0,016 UTM
COQUES	30 CÁPSULAS	1	0,480 UTM
SULIX 0,4MG	30 CÁPSULAS	1	0,085 UTM
ESCITALOPRAM 10MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,040 UTM
EUTIROX 75 MCG	50 COMPRIMIDOS	1	0,119 UTM
EXFORGE D 5/160/12,5	28 COMPRIMIDOS	1	0,497 UTM
REUMAZINE 200MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,089 UTM
JARDIANCE 25MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,456 UTM
SUPRADYN PRENATAL	30 COMPRIMIDOS	1	0,160 UTM
FLUCONAZOL 150MG	2 CÁPSULAS	1	0,015 UTM
AZITROMICINA 500MG	6 COMPRIMIDOS	1	0,024 UTM
ATENOLOL 50MG	20 COMPRIMIDOS	1	0,006 UTM
GALVUS MET 50/500	56 COMPRIMIDOS	1	0,436 UTM
CRESTOR 10MG	30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1	0,186 UTM
CRESTOR 40MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,343 UTM

AZARGA	5ML SOL.OFTÁLMICA	1	0,247 UTM
DINAFLEX DUO FORTE	SOBRES	1	0,333 UTM
TRAVATAN	2,5ML SOL.OFTALMICA	1	0,081 UTM

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



**GONZALO GALVEZ VENEROS**  
Alcalde (S)



*[Handwritten signature of Fermín Miguel Gutiérrez Rivas]*

**FERMIN MIGUEL GUTIERREZ RIVAS**  
Secretario Municipal

*[Handwritten initials]*  
**GGV/AARB/FMGR/MARR/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)