

**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 Decreto Alcaldicio N° 367 de fecha 23.03.21, que establece orden de subrogación del alcalde.
- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y demás normas legales pertinentes.

**DECRETO EXENTO N° 1246**

**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 mayo 2021, como sigue a continuación:

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD	VALOR DERECHO
SYSTANE BALANCE	10ML SOL.OFTALMICA	1	0,295 UTM
CONCOR 5MG	29 COMP.REC	1	0,363 UTM
SULIX 0,4MG	60 CÁPSULAS	1	0,114 UTM
SPIOLTO	INHALADOR	1	0,878 UTM
TRIMEBUTINO 100MG	20 COMPRIMIDOS	1	0,011 UTM
GALVUS MET 50/1000	56 COMPRIMIDOS	1	0,434 UTM
RELVAR 92/22	INHALADOR	1	0,585 UTM
BREVEX	20 COMPRIMIDOS	1	0,106 UTM
ESCITALOPRAM 10MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,025 UTM
GALVUS MET 50/850	56 COMPRIMIDOS	1	0,434 UTM
INSULATARD PENFILL	5 CARTUCHOS X 3ML	1	0,560 UTM
DESLOTADINA 5MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,032 UTM
CITRACAL MAX	60 COMPRIMIDOS	1	0,110 UTM
TAREG D 160/12.5	56 COMPRIMIDOS	1	0,611 UTM
LACTULOSA 65%	200 ML	1	0,031 UTM
COXTOR 120MG	6 COMPRIMIDOS	1	0,060 UTM
IBAMES 150MG	1 COMPRIMIDOS	1	0,095 UTM
LATANOPROST	SOL.OFTÁLMICA	1	0,023 UTM
JARDIANCE 25MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,486 UTM
BETINA 16MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,153 UTM
CARVEDILOL 12,5MG	30 COMPRIMIDOS	1	0,011 UTM
URODIAL 200MG	10 COMPRIMIDOS	1	0,041 UTM
TAMSULOSINA 0,4MG	30 CÁPSULAS	1	0,031 UTM

CALCITRIOL 0,25MCG

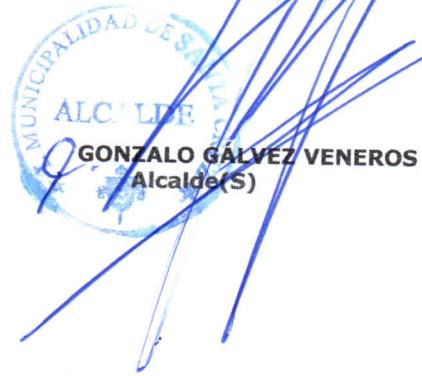
30 CÁPSULAS

1

0,081 UTM

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

  
**FERMIN GUTIERREZ RIVAS**  
Secretario Municipal

  
**GONZALO GÁLVEZ VENEROS**  
Alcalde(S)

  
**GGV/AARB/FGR/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)