

Factura Cambiaria

Corporacion Farmaceutica Alifarmat Sociedad Anonima
Nit Emisor: 87826615
CORPORACION FARMACEUTICA ALIFARMAT
1 CALLE 3-24 ZONA 5 QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA
Direccion comprador: SECTOR 7 ZONA 0 CHIQUILAJA
QUETZALTENANGO, CHIQUILAJA, QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
80F4923A-DABC-4387-8B15-B440C07F5F22
Serie: 80F4923A Número de DTE: 3669771143
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 17-dic-2025 09:55:32
Fecha y hora de certificación: 17-dic-2025 09:55:33
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	6.0000	1059 - ALIDEX-KE 50 MG 2ML	44.07	0.00	264.40	IVA	28.328571
2	Bien	9.0000	1036 - ALIGRIP 120 ML	38.13	0.00	343.14	IVA	36.765000
3	Bien	9.0000	1019 - ALIGRIP 1 ML	28.93	0.00	260.34	IVA	27.893571
4	Bien	6.0000	1026 - CLODEGEDERM 15 GRAMOS	59.57	0.00	357.40	IVA	38.292857
5	Bien	15.0000	1025 - DEXA-METACHELL 4 MG	28.91	0.00	433.60	IVA	46.457143
6	Bien	9.0000	1008 - DICLOCHELL 3 ML	33.73	0.00	303.54	IVA	32.522143
7	Bien	30.0000	1010 - EXACTOCIN 120 ML	44.71	0.00	1,341.40	IVA	143.721429
8	Bien	6.0000	1014 - SHILAMOXIL 250 MG 5ML 100 ML	52.04	0.00	312.24	IVA	33.454286
9	Bien	3.0000	1046 - ALIXIMA 400 MG X5	127.77	0.00	383.32	IVA	41.070000
TOTALES:					0.00	3,999.38	IVA	428.500000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	17/12/2025	3,999.38
TOTALES:		3,999.38

Datos del certificador
COFIDI, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 62469045



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

Corporacion Farmaceutica Alifarmat Sociedad Anonima
Nit Emisor: 87826615
CORPORACION FARMACEUTICA ALIFARMAT
1 CALLE 3-24 ZONA 5 QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO
NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA
Direccion comprador: SECTOR 7 ZONA 0 CHIQUILAJA
QUETZALTENANGO, CHIQUILAJA, QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
D1A1B2D1-49C2-48F8-B886-A00E5B3C62CE
Serie: D1A1B2D1 Número de DTE: 1237469432
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 17-dic-2025 09:57:23
Fecha y hora de certificación: 17-dic-2025 09:57:24
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	24.0000	1064 - AMBROXOL + LORATADINA 120 ML	63.46	0.00	1,523.04	IVA	0.000000
2	Bien	6.0000	1045 - PIROXICAM 20 MG X10	25.13	0.00	150.80	IVA	0.000000
3	Bien	9.0000	1044 - PIROXICAM 40MG 2 ML	34.57	0.00	311.16	IVA	0.000000
TOTALES:					0.00	1,985.00	IVA	0.000000

- * Sujeto a pagos trimestrales ISR
- * Agente de Retención del IVA
- * Medicamentos genéricos o antirretrovirales. Exenta del IVA (art. 7 núm. 15 Ley del IVA)

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	17/12/2025	1,985.00
TOTALES:		1,985.00

Datos del certificador
COFIDI, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 62469045



Contribuyendo juntos por Guatemala