

Factura Cambiaria

DROGUERIA Y FARMACIA COIDE, S.A.

Nit Emisor: 12777463

DROGUERIA Y FARMACIA COIDE, SUC. 1

14 Avenida 1-14, Zona 6, Guatemala, Guatemala

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA

**Dirección comprador: SECTOR 7 ZONA 0 CHIQUILAJA,
QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO, Quetzaltenango,
Quetzaltenango**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0C52681B-C4A8-46FA-AA52-48DF787FF6FA

Serie: 0C52681B Número de DTE: 3299362554

Numero Acceso: 101354484

Fecha y hora de emisión: 22-dic-2025 16:58:16

Fecha y hora de certificación: 22-dic-2025 16:58:36

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	3	GASTROFLUX 10 MG. CAJA X 30 COM.	120.29	0.00	360.86	IVA	38.663743
2	Bien	10	ATENUA 25 MG. C. X 10 COMPS.	99.97	0.00	999.68	IVA	107.108571
3	Bien	10	RINOFED ANTITUSIVO NF X 120 ML.	83.30	0.00	833.01	IVA	89.250857
4	Bien	5	RINOFED PLUS NF CAJA X 12 TABS.	51.02	0.00	255.11	IVA	27.333429
5	Bien	2	METIOM DISP X 10 MG / 15 ML. X 28 S.	377.79	0.00	755.59	IVA	80.955600
6	Bien	4	ATENUA 50 MG / 2 ML KIT CAJA X 1 AMP + 2 COMP.	47.80	0.00	191.21	IVA	20.486400
7	Bien	2	GASTROFLUX 1 MG / ML FCO.X 100 ML.	170.63	0.00	341.26	IVA	36.564000
8	Bien	3	MUSCULARE 10MG C. X 15 COMP.	105.24	0.00	315.72	IVA	33.826886
9	Bien	2	LAPRIMOX CLAV. 875 MG + 125 MG. X 20 COMP.	238.77	0.00	477.54	IVA	51.165086
10	Bien	2	FILINAR G GEL 5 MG / ML X 120 ML / 144 GR	120.29	0.00	240.57	IVA	25.775829
11	Bien	6	ACREA 0.035 MG / 2 MG C. X 21 COMP.	140.61	0.00	843.64	IVA	90.389829
12	Bien	7	DORCOL FORTE CAJA X 20 COMP.	71.38	0.00	499.64	IVA	53.532600
13	Bien	2	STAFF SUSP. FCO.125 MG. X 60 ML.	113.67	0.00	227.34	IVA	24.357771
14	Bien	6	CROSS P V P SUSP. X 60 ML.(MAD.)	100.34	100.34	501.71	IVA	53.754844
15	Bien	6	HISTAPRIN S/C JBE. 120 ML FCO. (MAD)	67.20	67.20	336.00	IVA	36.000103
16	Bien	26	NEUMONIL CAJA X 1 AMP. (OTC)	27.06	0.00	703.61	IVA	75.386721
17	Bien	3	NEUMONIL G DISP. X 60 TAB.(OTC)	97.00	0.00	291.00	IVA	31.178684
TOTALES:					167.54	8,173.49	IVA	875.730000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

Contribuyendo juntos por Guatemala

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	21/01/2026	8,173.49
TOTALES:		8,173.49

Datos del certificador
Inforum Consulting, S.A. NIT: 43430775



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura

CORPORACIÓN ESMA, SOCIEDAD ANÓNIMA

Nit Emisor: 120062186

DF BENDICION

16 AVENIDA 1-37 ZONA 3. QUETZALTENANGO QUETZALTENANGO,
QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD

Dirección comprador: CIUDAD

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1F2EDD0E-137C-489D-BA69-B004AFC02335

Serie: 1F2EDD0E Número de DTE: 326912157

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 22-dic-2025 16:45:19

Fecha y hora de certificación: 22-dic-2025 16:45:21

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	4.00	SUERO HIDRAVIDA FRESA 625ML CAJA X12 UNIDADES	133.00	0.00	532.00	IVA	57.000000
2	Bien	4.00	SUERO HIDRAVIDA FRESA KIWI 625 ML CAJA X 12 UNIDADES	133.00	0.00	532.00	IVA	57.000000
3	Bien	7.00	SUERO HIDRAVIDA MORA AZUL 625ML CAJA X12 UNIDADES	133.00	0.00	931.00	IVA	99.750000
4	Bien	5.00	SUERO HIDRAVIDA UVA 625ML CAJA X12 UNIDADES	133.00	0.00	665.00	IVA	71.250000
5	Bien	4.00	SUERO HIDRAVIDA JAMAICA 625 ML CAJA X 12 UNIDADES	133.00	0.00	532.00	IVA	57.000000
6	Bien	2.00	SUERO HIDRAVIDA MARACUYA 625 ML CAJA X 12 UNIDADES	133.00	0.00	266.00	IVA	28.500000
7	Bien	1.00	SUERO HIDRAVIDA NARANJA-MANDARINA CAJA X12 UNIDADES	133.00	0.00	133.00	IVA	14.250000
8	Bien	6.00	SUERO HIDRAVIDA COCO 625ML CAJA X12 UNIDADES	133.00	0.00	798.00	IVA	85.500000
9	Bien	1.00	SUERO HIDRAVIDA LIMA-LIMÓN 625ML CAJA X12 UNIDADES	133.00	0.00	133.00	IVA	14.250000
TOTALES:					0.00	4,522.00	IVA	484.500000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Medicamentos genéricos o antirretrovirales. Exenta del IVA (art. 7 núm. 15 Ley del IVA)

Datos del certificador

DIGIFACT SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 77454820



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

DROGUERIA Y FARMACIA COIDE, S.A.

Nit Emisor: 12777463

DROGUERIA Y FARMACIA COIDE, SUC. 1

14 Avenida 1-14, Zona 6, Guatemala, Guatemala

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA

**Dirección comprador: SECTOR 7 ZONA 0 CHIQUILAJA,
QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO, Quetzaltenango,
Quetzaltenango**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2CD38975-17A9-4C5B-BA0A-9A1690FEEB5

Serie: 2CD38975 Número de DTE: 396971099

Numero Acceso: 101354483

Fecha y hora de emisión: 22-dic-2025 16:58:16

Fecha y hora de certificación: 22-dic-2025 16:58:25

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	15	ACETAMINOFEN 500 DISP X 100 TAB.MK	55.30	0.00	829.50	IVA	0.000000
2	Bien	50	ALBENDAZOL MK. 400 MG.FCO. 10ML	20.26	0.00	1,013.00	IVA	0.000000
3	Bien	20	AMOXICILINA MK 250 X 60 ML	36.97	0.00	739.40	IVA	0.000000
4	Bien	5	AMOXICILINA 500 MK DISP X 30 CAPS.	130.79	0.00	653.95	IVA	0.000000
5	Bien	25	TRIM/SULFA SUSP. MK X 100 ML	50.02	0.00	1,250.50	IVA	0.000000
6	Bien	20	AMOXICILINA MK 250 MG. FCO. 100 ML.	61.62	0.00	1,232.40	IVA	0.000000
7	Bien	3	LORATADINA MK 10 MG C/32 TAB	173.84	0.00	521.52	IVA	0.000000
8	Bien	10	AZITROMICINA MK 600 MG FCO.X 15ML	146.03	0.00	1,460.30	IVA	0.000000
9	Bien	25	METRONIDAZOL MK 250 MG FCO. 120 ML	42.59	0.00	1,064.75	IVA	0.000000
10	Bien	10	LORATADINA MK 5 MG FCO. 60 ML	42.18	0.00	421.80	IVA	0.000000
11	Bien	2	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% TUBO 25 GRS.	69.50	0.00	139.00	IVA	0.000000
12	Bien	45	AMBROXOL MK JBE. FCO. 100 ML.	41.28	0.00	1,857.60	IVA	0.000000
13	Bien	10	BETAMETASONA MK 0.1 TUBO 25 GRMS	86.90	0.00	869.00	IVA	0.000000
14	Bien	70	ALBENDAZOL MK 200 MG. CAJA 2 TABS.	11.66	0.00	816.20	IVA	0.000000
15	Bien	35	IBUPROFENO MK LIQ GELS 600 MG.X 50 CAP.	156.24	0.00	5,468.40	IVA	0.000000
16	Bien	10	ACETAMINOFEN MK 100MG/1 GOTAS FCO. 30 ML	44.01	0.00	440.10	IVA	0.000000
17	Bien	2	PARACETAMOL MK 750MG DISP X 100 TABS.	192.75	0.00	385.50	IVA	0.000000
18	Bien	10	AZITROMICINA MK 500 MG.CAJA X 12 TABS.	452.74	0.00	4,527.40	IVA	0.000000
19	Bien	25	IBUPROFENO MK 100MG/5ML SUSP X 120 ML.FCO.	55.97	0.00	1,399.25	IVA	0.000000
20	Bien	20	VITA C 1G + ZINC 10 MG EFER. NJA X 10 TAB. MK	25.64	0.00	512.80	IVA	54.942857
21	Bien	5	VITA C + ZINC 500 MG. NJA X 100 TABS. MAST. MK	131.80	0.00	659.00	IVA	70.607143

Contribuyendo juntos por Guatemala

22	Bien	4	VITA C + ZINC 500 MG. TUTIFRU X 100 TABS. MAST. MK	131.80	0.00	527.20	IVA	56.485714
23	Bien	4	ACICLOVIR (MK) 800 MG. CAJA X 10 TAB.	97.17	0.00	388.68	IVA	0.000000
24	Bien	15	ACETAMINOFEN MK 160 MG./5 ML. X 90 ML. (8-26)	30.62	0.00	459.30	IVA	0.000000
25	Bien	35	METRONIDAZOL MK 500 MG. CAJA X 10 TAB.	18.94	0.00	662.90	IVA	0.000000
TOTALES:					0.00	28,299.45	IVA	182.040000

* 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	21/01/2026	28,299.45
TOTALES:		28,299.45

Datos del certificador
Inforum Consulting, S.A. NIT: 43430775



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

DROGUERIA Y FARMACIA COIDE, S.A.
Nit Emisor: 12777463
DROGUERIA Y FARMACIA COIDE, SUC. 1
14 Avenida 1-14, Zona 6, Guatemala, Guatemala
NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA
Dirección comprador: SECTOR 7 ZONA 0 CHIQUILAJA,
QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO, Quetzaltenango,
Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
5DF2D3B9-4CE4-4D9E-B3EA-006B88877AF6
Serie: 5DF2D3B9 Número de DTE: 1290030494
Numero Acceso: 101354482
Fecha y hora de emisión: 22-dic-2025 16:58:16
Fecha y hora de certificación: 22-dic-2025 16:58:21
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	4	DAYAMINERAL FCO. X 240ML 1+1. (4-26)	437.66	0.00	1,750.66	IVA	187.570294
2	Bien	6	PEDIASURE FRESA LATA X 400 G.	165.62	0.00	993.74	IVA	106.472571
3	Bien	15	ENSURE ADVANCE VAINILLA LATA 400 G.(249)	167.00	0.00	2,505.00	IVA	268.392857
4	Bien	12	ENSURE ADVANCE VAINILLA 850 G.(314)	339.59	0.00	4,075.10	IVA	436.618273
5	Bien	4	DAYAMINERAL C. X 30 TABS.	191.58	0.00	766.30	IVA	82.104000
6	Bien	1	PEDIASURE 10+ VAINILLA 850 GR.	331.01	0.00	331.01	IVA	35.465144
7	Bien	6	PEDIASURE VAINILLA 850 GR.	331.01	0.00	1,986.05	IVA	212.790864
8	Bien	12	NIDO CREC.1+ 800 GRS.	91.04	0.00	1,092.48	IVA	117.051673
9	Bien	12	PEDIASURE VAINILLA 400G.	165.62	0.00	1,987.49	IVA	212.945143
10	Bien	4	NIDO 1+ CREC. DESLAC.800 GRS.	107.61	0.00	430.44	IVA	46.118700
11	Bien	7	NAN SIN LACTOSA L REUTERI 400 G.	176.91	0.00	1,238.38	IVA	132.683618
12	Bien	30	NAN 1 OPTIPRO HMO LATA 360 GRS.	97.71	0.00	2,931.32	IVA	314.069786
13	Bien	10	NAN 1 OPTIPRO HMO LATA 800 GRS.	199.58	0.00	1,995.80	IVA	213.835789
14	Bien	6	NAN 1 OPTIPRO HMO LATA 1.2 KG.	272.25	0.00	1,633.51	IVA	175.018410
15	Bien	12	NAN 2 OPTIPRO HMO LATA 360 GRS.	95.04	0.00	1,140.48	IVA	122.194736
16	Bien	24	NAN 3 OPTIPRO HMO LATA 1.2 KG.	232.25	0.00	5,574.04	IVA	597.218811
TOTALES:					0.00	30,431.80	IVA	3,260.550000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	21/01/2026	30,431.80
TOTALES:		30,431.80

Contribuyendo juntos por Guatemala

Datos del certificador
Inforum Consulting, S.A. NIT: 43430775



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura

MI FARMACIA, S.A.
Nit Emisor: 89664027
Mi Farmacia
AVENIDA LAS AMERICAS 5-58 A Zona 9 ADICIONAL, Quetzaltenango,
QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD
Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
6EF454C1-2B1A-47DA-BCBF-5581CE5B24F3
Serie: 6EF454C1 Número de DTE: 723142618
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 22-dic-2025 16:27:41
Fecha y hora de certificación: 22-dic-2025 16:19:57
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	1.00000	COMBINADA LATA SELECT CAJA * 40 @	245.00	0.00	245.00	IVA	26.250000
2	Bien	2.00000	DOLONEUROBION TAB * 120 CAJA	545.00	0.00	1,090.00	IVA	116.785710
3	Bien	4.00000	FOLY TONIC INY.	72.00	0.00	288.00	IVA	30.857140
4	Bien	6.00000	MICROPORE 3M BLANCO 1 " * 10 Y	10.00	0.00	60.00	IVA	6.428570
5	Bien	6.00000	MICROPORE 3M BLANCO 1/2 " * 10 Y	10.00	0.00	60.00	IVA	6.428570
6	Bien	8.00000	MICROPORE 3M PIEL 1 " * 10 Y	10.50	0.00	84.00	IVA	9.000000
7	Bien	2.00000	FOLY TONIC * 10 BEBIBLES	125.00	0.00	250.00	IVA	26.785710
8	Bien	5.00000	MICROPORE 3M BLANCO 2 " * 10 Y	18.00	0.00	90.00	IVA	9.642860
9	Bien	2.00000	NEUROBION TAB * 120	440.00	0.00	880.00	IVA	94.285710
TOTALES:					0.00	3,047.00	IVA	326.464290

* Sujeto a pagos trimestrales ISR
* Agente de Retención del IVA

Datos del certificador
G4S DOCUMENTA, S. A. NIT: 60010207



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura

CORPORACIÓN ESMA, SOCIEDAD ANÓNIMA

Nit Emisor: 120062186

DF BENDICION

16 AVENIDA 1-37 ZONA 3. QUETZALTENANGO QUETZALTENANGO,
QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD

Dirección comprador: CIUDAD

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

23D7ED8A-1291-46DD-A465-C33DAE7C8C47

Serie: 23D7ED8A Número de DTE: 311510749

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 22-dic-2025 16:45:40

Fecha y hora de certificación: 22-dic-2025 16:45:43

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	20.00	ALKA SELTZER CAJA X 60 TABLETAS	56.00	0.00	1,120.00	IVA	120.000000
2	Bien	8.00	ASPIRINA FORTE CAJA X 100 TABLETAS	72.00	0.00	576.00	IVA	61.714286
3	Bien	4.00	ASPIRINA 100MG X 100 TABLETAS MASTICABLES	72.00	0.00	288.00	IVA	30.857143
4	Bien	6.00	BAYKID CAJA X 36 TABLETAS	40.00	0.00	240.00	IVA	25.714286
5	Bien	6.00	DORIVAL GEL CAJA X 36	90.00	0.00	540.00	IVA	57.857143
6	Bien	10.00	TABCIN GRIPE Y TOS CAJA X 60 TABLETAS	84.00	0.00	840.00	IVA	90.000000
7	Bien	10.00	TABCIN NIÑOS CAJA X 60 TABLETAS EFERVESCENTE	83.00	0.00	830.00	IVA	88.928571
8	Bien	6.00	VIRO GRIP TE DE NOCHE CAJA X 24 SOBRES	66.00	0.00	396.00	IVA	42.428571
9	Bien	5.00	VICK VAPORUB 12 GR CAJA X 12 UNIDADES	73.00	0.00	365.00	IVA	39.107143
10	Bien	22.00	NEOMELUBRINA 250MG/5 ML JARABE 100ML	45.00	0.00	990.00	IVA	106.071429
11	Bien	3.00	NEOMELUBRINA 500 MG CAJA X 100 TABLETAS	110.00	0.00	330.00	IVA	35.357143
12	Bien	40.00	PRUEBA DE EMBARAZO PROMETEST	6.00	0.00	240.00	IVA	25.714286
13	Bien	15.00	VICK 44 INFANTIL 120 ML	53.00	0.00	795.00	IVA	85.178571
14	Bien	7.00	SUDAGRIP POLVO CAJA X 25 SOBRES	60.00	0.00	420.00	IVA	45.000000
15	Bien	2.00	SUDAGRIP CÁPSULA CAJA X 100 TABLETAS	90.00	0.00	180.00	IVA	19.285714
16	Bien	4.00	TABCIN EXTRA FUERTE NOCHE CAJA X 30 PARES	96.00	0.00	384.00	IVA	41.142857
17	Bien	2.00	TABCIN EXTRA FUERTE DIA CAJA X 30 PARES	96.00	0.00	192.00	IVA	20.571429
TOTALES:					0.00	8,726.00	IVA	934.928572

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Medicamentos genéricos o antirretrovirales. Exenta del IVA (art. 7 núm. 15 Ley del IVA)

Contribuyendo juntos por Guatemala

Datos del certificador
DIGIFACT SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 77454820



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura

MI FARMACIA, S.A.
Nit Emisor: 89664027
Mi Farmacia
AVENIDA LAS AMERICAS 5-58 A Zona 9 ADICIONAL, Quetzaltenango,
QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD
Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
774A2413-2DC3-49EE-9CD9-6842C0E03BC5
Serie: 774A2413 Número de DTE: 767773166
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 22-dic-2025 16:27:53
Fecha y hora de certificación: 22-dic-2025 16:20:11
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	1.00000	AGUJA 23*1 CAJA	22.00	0.00	22.00	IVA	2.357140
2	Bien	2.00000	ALKA SELTZER CAJA * 60	56.50	0.00	113.00	IVA	12.107140
3	Bien	5.00000	AZITROMICINA 500MG * 3 TAB CAPLIN @	12.00	0.00	60.00	IVA	0.000000
4	Bien	1.00000	BAYKID CAJA X 36	39.00	0.00	39.00	IVA	4.178570
5	Bien	1.00000	CONDROX 30 SOBRES (GLUCOSAMINA+CONDROITINA)	385.00	0.00	385.00	IVA	41.250000
6	Bien	3.00000	PEPTO BISMOL 8 ONZ MED (236ML)	52.00	0.00	156.00	IVA	16.714290
7	Bien	1.00000	PRENAFLOR PLUS 30 TABS (PRENATALES+FLUOR)	69.00	0.00	69.00	IVA	7.392860
8	Bien	2.00000	SAL ANDREWS CAJA 50 SOBRES	58.50	0.00	117.00	IVA	12.535710
9	Bien	1.00000	SUCRASSYL CAJA * 30 (SUCRALFATO)	92.00	0.00	92.00	IVA	9.857140
10	Bien	1.00000	SUERO CAJA 50 SOBRES NARANJA ?	65.00	0.00	65.00	IVA	6.964290
11	Bien	3.00000	CEREBREX GINKGO BILOBA X 10 BEB	46.00	0.00	138.00	IVA	14.785710
12	Bien	3.00000	BRONCOGRIP TOS INY DOBLE TERAPIA	25.00	0.00	75.00	IVA	8.035710
13	Bien	3.00000	PEPTO BISMOL 4 ONZ PEQ (118ML)	31.00	0.00	93.00	IVA	9.964290
14	Bien	1.00000	TETRACICLINA 500MG * 100 CAPS THERFAM @	35.00	0.00	35.00	IVA	0.000000
15	Bien	2.00000	TRAMADOL 50MG * 100 TAB CAPLIN @ ?	78.00	0.00	156.00	IVA	0.000000
16	Bien	2.00000	GARGADIN NARANJA * 56 TAB (BENZOCAINA+MENTOL)	69.00	0.00	138.00	IVA	14.785710
17	Bien	1.00000	BALSAMICO GMS * 25 LATAS	185.00	0.00	185.00	IVA	19.821430
TOTALES:					0.00	1,938.00	IVA	180.750000

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

Contribuyendo juntos por Guatemala

Datos del certificador
G4S DOCUMENTA, S. A. NIT: 60010207



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura

MI FARMACIA, S.A.

Nit Emisor: 89664027

Mi Farmacia

AVENIDA LAS AMERICAS 5-58 A Zona 9 ADICIONAL, Quetzaltenango,
QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD

Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

56947BB7-04A3-4B8D-B21E-F905B538C863

Serie: 56947BB7 Número de DTE: 77810573

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 22-dic-2025 16:28:09

Fecha y hora de certificación: 22-dic-2025 16:20:25

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00000	BEDOYECTA TRI 10000 * 5 JERINGAS	255.00	0.00	510.00	IVA	54.642860
2	Bien	1.00000	NAN SIN LACTOSA 400GR	165.00	0.00	165.00	IVA	17.678570
TOTALES:					0.00	675.00	IVA	72.321430

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

Datos del certificador

G4S DOCUMENTA, S. A. NIT: 60010207



Contribuyendo juntos por Guatemala