

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:

2A3FFCCA-D0AB-4D79-9F32-96312D3DE448

Serie: 2A3FFCCA Número de DTE: 3500887417

Numero Acceso: 101373916

Fecha y hora de emisión: 29-ene-2026 16:10:37

Fecha y hora de certificación: 29-ene-2026 16:11:06

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	4	ASCENDA VAINILLA LATA X 900 GR.	310.00	0.00	1,240.01	IVA	132.858111
2	Bien	6	ASCENDA VAINILLA LATA X 400 GR.	146.90	0.00	881.40	IVA	94.436029
TOTALES:					0.00	2,121.41	IVA	227.290000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	28/02/2026	2,121.41
TOTALES:		2,121.41

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

LABORATORIO PHARA S.A			NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:		
Nit Emisor: 100771823			4A9C1191-B5A3-4ECA-948F-761D7D5A4667		
GLOBAL LABS INTERNACIONAL			Serie: 4A9C1191 Número de DTE: 3047378634		
5 CALLE ZONA 1 8-23A, LA ESPERANZA, QUETZALTENANGO			Numero Acceso:		
NIT Receptor: 120429144			Fecha y hora de emision: 29-ene-2026 09:26:01		
Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD			Fecha y hora de certificación: 29-ene-2026 09:26:27		
Dirección comprador: SECTOR 7,ZONA 0 CHIQUILAJA			Moneda: GTQ		
QUETZALTENANGO, , ,					

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	10.00	EM-V1-FMI-006.4 Phara Nervo 25000 *1 amp. 3 mL 24I249 30/09/2026	35.50	0.00	355.00	IVA	38.035700
2	Bien	30.00	EM-V1-FMI-010.4 Foly Tonic Inyectable * 1 Vial 10 mL 250047 31/01/2028	70.00	0.00	2,100.00	IVA	225.000000
3	Bien	6.00	EM-V1-FML-002.2 Foly Tonic Jarabe 360 mL 25072131 31/07/2027	67.50	0.00	405.00	IVA	43.392900
4	Bien	7.00	EM-V1-FMS-012 Foly Tonic *30 Tab. Recubiertas 25061092 30/06/2027	70.50	0.00	493.50	IVA	52.875000
5	Bien	18.00	EM-V2-FMI-002 Piroxifar *1 ampolla 40mg / 2ml 248225 31/10/2027	33.75	0.00	607.50	IVA	65.089300
6	Bien	7.00	EM-V2-FML-002 Foly Tonic Kids Jarabe 240 mL 25072122 31/07/2027	67.50	0.00	472.50	IVA	50.625000
7	Bien	7.00	EM-V6-FMS-001 Dolo Phara Nervo dispensador *100 tab 25011002 31/01/2027	140.63	0.00	984.41	IVA	105.472500
TOTALES:					0.00	5,417.91	IVA	580.490400

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	28/02/2026	5,417.91
TOTALES:		5,417.91

Datos del certificador
INFILE, S.A. NIT: 12521337



Contribuyendo juntos por Guatemala

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: 58BFAF92-A799-41BC-A4B4-25956E9CDFDC Serie: 58BFAF92 Número de DTE: 2811838908 Numero Acceso: 101373915 Fecha y hora de emision: 29-ene-2026 16:10:37 Fecha y hora de certificación: 29-ene-2026 16:10:47 Moneda: GTQ
---	---

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	1	LIBERT 0.4MG C. X 30 CAPS.	174.07	0.00	174.07	IVA	18.650399
TOTALES:					0.00	174.07	IVA	18.650000

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

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	28/02/2026	174.07
TOTALES:		174.07

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:

66B857E3-363C-459F-BE65-6970FAAE0ADC

Serie: 66B857E3 Número de DTE: 909919647

Numero Acceso: 101373914

Fecha y hora de emisión: 29-ene-2026 16:10:37

Fecha y hora de certificación: 29-ene-2026 16:10:42

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	36	MICROPORE PIEL 1/2 X 5 YD. DISP. X 12 UNID.	4.15	0.00	149.40	IVA	16.007220
2	Bien	36	MICROPORE BLANCO 1 X 5 YD. DISP. X 12 UNID.	5.50	0.00	198.00	IVA	21.214479
3	Bien	36	MICROPORE BLANCO 1/2 X 5 YD. C. X 12 UNID.	3.45	0.00	124.20	IVA	13.307181
4	Bien	8	VENDITA CURE BAND CAJA X 100 + 10	12.50	0.00	100.00	IVA	10.714286
5	Bien	18	MICROPORE PIEL 2 X 5 YD. DISP. X 6 UNI.	11.50	0.00	207.00	IVA	22.178668
6	Bien	18	MICROPORE BLANCO 2 X 5 YD. DISP. X 6 UNI.	11.00	0.00	198.00	IVA	21.214421
7	Bien	18	MICROPORE PIEL 2 X 10 YD. DISP. X 6 UNID.	14.75	0.00	265.50	IVA	28.446429
8	Bien	36	MICROPORE PIEL 1 X 10 YD. DISP. X 12 UNID.	7.90	0.00	284.40	IVA	30.471583
9	Bien	48	MICROPORE BLANCO 1/2 X 10 YD. DISP. X 24 UNI.	3.85	0.00	184.80	IVA	19.800103
10	Bien	36	MICROPORE PIEL 1 X 5 YD. DISP. X 12 UNID.	5.90	0.00	212.40	IVA	22.757143
TOTALES:					0.00	1,923.70	IVA	206.110000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	28/02/2026	1,923.70
TOTALES:		1,923.70

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Contribuyendo juntos por Guatemala



Factura Cambiaria

LABORATORIO PHARA S.A			NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:		
Nit Emisor: 100771823			280D8FEE-F6DA-4A4B-AB6F-803702501519		
GLOBAL LABS INTERNACIONAL			Serie: 280D8FEE Número de DTE: 4141501003		
5 CALLE ZONA 1 8-23A, LA ESPERANZA, QUETZALTENANGO			Número Acceso:		
NIT Receptor: 120429144			Fecha y hora de emisión: 29-ene-2026 09:26:06		
Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD			Fecha y hora de certificación: 29-ene-2026 09:26:31		
Dirección comprador: SECTOR 7,ZONA 0 CHIQUILAJA			Moneda: GTQ		
QUETZALTENANGO, ,, ,					

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	7.00	EM-V1-FML-010 Phara Ameb 125 mg *120 mL 25042057 30/04/2028	51.98	0.00	363.86	IVA	38.985000
2	Bien	10.00	EM-V1-FML-033.1 Phara Enterobiotics 5ml x 10 amp bebi BCA005125A 31/05/2027	110.00	0.00	1,100.00	IVA	117.857100
3	Bien	5.00	EM-V1-FML-026 Phara Vit Geriátrico *30 amp. bebibles 24092166 30/09/2026	185.00	0.00	925.00	IVA	99.107100
4	Bien	25.00	PROBOEM-V1-FML-015 Carboxfar Compuesto Jarabe * 120 mL 25092158 30/09/2028	65.00	0.00	1,625.00	IVA	174.107100
5	Bien	8.00	PROBOEM-V1-FML-015 BONIF Carboxfar Compuesto Jarabe * 120 mL 25092158 30/09/2028	6.96	0.00	55.71	IVA	5.969400
TOTALES:					0.00	4,069.57	IVA	436.025800

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	28/02/2026	4,069.57
TOTALES:		4,069.57

Datos del certificador
INFILE, S.A. NIT: 12521337



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:
76970C7D-B6E6-4ACF-BCE7-C173E61B98D7
Serie: 76970C7D Número de DTE: 3068545743
Numero Acceso: 101373918

Fecha y hora de emisión: 29-ene-2026 16:10:37
Fecha y hora de certificación: 29-ene-2026 16:11:12
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	7	ENSURE NG 400 G.VAINILLA LATA.(181)	145.23	0.00	1,016.62	IVA	108.923993
2	Bien	6	GLUCERNA VAINILLA LATA 400 G.	185.04	0.00	1,110.24	IVA	118.954286
3	Bien	6	ENSURE ADVANCE VAINILLA 850 G.(314)	339.59	0.00	2,037.55	IVA	218.309136
4	Bien	20	GLUCERNA VAINILLA 8 ONZ. FCO.(300)	32.37	0.00	647.36	IVA	69.360000
5	Bien	3	ENSURE NG 850G.VAINILLA LATA.(401)	301.23	0.00	903.70	IVA	96.824575
6	Bien	3	CONTROLIP 160 MG. C. X 15 CAPS.	263.46	0.00	790.37	IVA	84.682289
7	Bien	3	PEDIASURE VAINILLA 850 GR.	331.01	0.00	993.02	IVA	106.395432
8	Bien	5	PEDIASURE 10+ VAINILLA 850 GR.	331.01	0.00	1,655.04	IVA	177.325720
9	Bien	5	GLUCERNA VAINILLA X 850 GRS.	373.37	0.00	1,866.84	IVA	200.018566
10	Bien	4	DAYAMINERAL C. X 30 TABS.	191.58	0.00	766.30	IVA	82.104000
TOTALES:					0.00	11,787.04	IVA	1,262.900000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	28/02/2026	11,787.04
TOTALES:		11,787.04

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

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:
AB8CFEDD-C2C9-4141-A73E-583185EC28A5
Serie: AB8CFEDD Número de DTE: 3267969345
Numero Acceso: 101373919

Fecha y hora de emisión: 29-ene-2026 16:10:37
 Fecha y hora de certificación: 29-ene-2026 16:11:20
 Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	12	ARCOPULMIN AD.CAJA X 1 AMP	9.25	0.00	111.00	IVA	11.892870
2	Bien	27	CALCIO VIT. PIERSAN C.X 1 AMP.	9.65	0.00	260.55	IVA	27.916158
3	Bien	5	CITRATO DE PIPERACINA 500 MG C.X 300 TAB.	67.00	0.00	335.00	IVA	0.000000
4	Bien	25	VITANERVO 25,000 CAJA X 1 AMP.	10.25	0.00	256.25	IVA	27.455357
5	Bien	3	DOLOVITANERVO DISP. X 150 TAB.	110.25	0.00	330.75	IVA	35.437516
6	Bien	20	DOLOVITANERVO CAJA X 2 AMP.	10.25	0.00	205.00	IVA	21.964286
7	Bien	2	MIGRADOLOSINA DISP. X 150 TAB.	125.75	0.00	251.50	IVA	26.946441
8	Bien	15	DEXA-VITANERVO CAJA X 2 AMPS	11.75	0.00	176.25	IVA	18.883945
9	Bien	8	SANIRENAL DISP. X 100 TABS. TIRA 10	59.75	0.00	478.00	IVA	51.214517
10	Bien	25	OTIK GOTAS FCO. 10 ML.	14.00	0.00	350.00	IVA	37.500000
11	Bien	17	NOXZEMA GEL ANTI ACNE TUBO 20 G.	19.75	0.00	335.75	IVA	35.973469
12	Bien	9	ARCO PROCT CREMA TUB. 20 G.	34.25	0.00	308.25	IVA	33.026853
13	Bien	6	RUBRAVIDA COMPLEJO B 10ML. FCO.	10.00	0.00	60.00	IVA	6.428578
14	Bien	5	ARCOPULMIN GOTAS FRASCO 30ML	17.40	0.00	87.00	IVA	9.321482
15	Bien	40	OJO DE AGUILA FCO.10ML SOL OFT.	9.50	0.00	380.00	IVA	40.714586
TOTALES:					0.00	3,925.30	IVA	384.680000

- * 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	28/02/2026	3,925.30
TOTALES:		3,925.30

Contribuyendo juntos por Guatemala

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

WINZZER MEDICAL CORPORATION S.A.

Nit Emisor: 37361090

WINZZER S.A.

KILOMETRO 23 CARRETERA A EL SALVADOR, BODEGA 9
INDUSTRIAL CAMPESTRE 1 , FRAIJANES, GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA

Dirección comprador: ZONA 0 SECTOR 7 SAN JOSE CHIQUILAJA

REFERENCIA TERMINAL DE BUSES UTZIL

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

E1559282-5559-41D5-9CFB-8EAA0E271099

Serie: E1559282 Número de DTE: 1431912917

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 29-ene-2026 13:25:15

Fecha y hora de certificación: 29-ene-2026 13:25:16

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	10	PT00027 KALIZZER SUSPENSION X 360mL Lote: B03045, Cantidad: 10, Vence: 31/12/2027 71.13 2 N/A	71.13	0.00	711.30	IVA	76.210710
2	Bien	4	PT00027 KALIZZER SUSPENSION X 360mL Lote: B03045, Cantidad: 4, Vence: 31/12/2027 71.13 2 100	71.13	284.52	0.00	IVA	0.000000
TOTALES:					284.52	711.30	IVA	76.210710

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	05/03/2026	711.30
TOTALES:		711.30

Datos del certificador
INFILE, S.A. NIT: 12521337



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: FECBFAD9-455D-4C2B-8717-23FB25F04676 Serie: FECBFAD9 Número de DTE: 1163742251 Numero Acceso: 101373917 Fecha y hora de emision: 29-ene-2026 16:10:37 Fecha y hora de certificación: 29-ene-2026 16:11:09 Moneda: GTQ
---	---

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	7	DOXILIN 100 MG. CAJA X 10 CAPS.	179.44	179.44	1,076.64	IVA	115.354286
TOTALES:					179.44	1,076.64	IVA	115.350000

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

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	28/02/2026	1,076.64
TOTALES:		1,076.64

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



Contribuyendo juntos por Guatemala