

Factura

MI FARMACIA, S.A.
Nit Emisor: 89664027
Mi Farmacia
Calle Rodolfo Robles 16-27 Zona 1, Quetzaltenango,
QUETZALTENANGO

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0FC73837-BEE2-4858-B514-80DFC5F3D506
Serie: 0FC73837 Número de DTE: 3202500696
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 02-mar-2026 15:33:25
 Fecha y hora de certificación: 02-mar-2026 15:32:55
 Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00000	ABRILAR JBE. 100ML (HEDERA HELIX) OFERTA	92.00	0.00	184.00	IVA	19.714290
2	Bien	2.00000	AGUJA 23*1 1/4 CAJA	21.00	0.00	42.00	IVA	4.500000
3	Bien	2.00000	CALMANTE CALMADOL * 100 SOBRES	15.00	0.00	30.00	IVA	3.214290
4	Bien	2.00000	IRS JBE. 120ML (ACETAM+FENILEF+BROMFE NIR)	50.00	0.00	100.00	IVA	10.714290
5	Bien	1.00000	KETOROLACO 20MG X 30 GEL CAPS @	39.00	0.00	39.00	IVA	0.000000
6	Bien	5.00000	NEUMONIL AMP S/C (GUAYACOLATO+EUCALIPT O)	13.25	0.00	66.25	IVA	7.098210
7	Bien	1.00000	SEDALGINA GOTAS 15 ML (PROPINOXATO)	41.00	0.00	41.00	IVA	4.392860
8	Bien	2.00000	VITADEK AD. * 2	21.00	0.00	42.00	IVA	4.500000
9	Bien	1.00000	SUDAGRIP ANTIGRI PAL * 25 SOBRES	62.00	0.00	62.00	IVA	6.642860
10	Bien	3.00000	IBUWIN FORTE 800MG * 100 GEL CAPS	93.00	0.00	279.00	IVA	29.892860
11	Bien	2.00000	KOACT 1000MG X 15 TAB (AMOXI+ACIDO CLAV)	48.00	0.00	96.00	IVA	10.285710
12	Bien	1.00000	ESTOMICINA 3G * 50 SOBRES	39.00	0.00	39.00	IVA	4.178570
13	Bien	1.00000	GARGADIN MIEL LIMON * 56 TAB (BENZOCAINA+MENTOL)	69.00	0.00	69.00	IVA	7.392860
14	Bien	1.00000	GARGADIN FRAMBUESA * 56 TAB (BENZOCAINA+MENTOL)	69.00	0.00	69.00	IVA	7.392860
15	Bien	1.00000	ABRILAR JBE. 200ML (HEDERA HELIX)	162.00	0.00	162.00	IVA	17.357140
TOTALES:					0.00	1,320.25	IVA	137.276790

* 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
Calle Rodolfo Robles 16-27 Zona 1, Quetzaltenango,
QUETZALTENANGO

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1A4E55E0-7F82-4287-B14B-82936036C6BC
Serie: 1A4E55E0 Número de DTE: 2139243143
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 02-mar-2026 15:32:53
Fecha y hora de certificación: 02-mar-2026 15:32:22
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00000	ANARA GTS 7.5MG * 20ML (PICOSULFATO DE SODIO)	49.00	0.00	98.00	IVA	10.500000
2	Bien	2.00000	JERINGA 3CC 23*1 1/2 1/4 CAJA 100	32.00	0.00	64.00	IVA	6.857140
3	Bien	2.00000	JERINGA 5CC 23*1 1/2 1/4 CAJA *100	32.00	0.00	64.00	IVA	6.857140
4	Bien	1.00000	LEMOVIT PLUS NF CAJA X 25 SOB DE 4 TABS	195.00	0.00	195.00	IVA	20.892860
5	Bien	1.00000	TABCIN AD FORM MEJORADA CAJA 72 TAB EFERV	113.00	0.00	113.00	IVA	12.107140
6	Bien	5.00000	IBUWIN FORTE 800MG * 100 GEL CAPS	93.00	0.00	465.00	IVA	49.821430
7	Bien	1.00000	ENFAMIL CONFORT * 375 GR (PRO)	222.00	0.00	222.00	IVA	23.785710
8	Bien	2.00000	JERINGA INSULINA 1ML # 29 *1/2 CAJA *100 (MEDICAL EQUIP)	59.00	0.00	118.00	IVA	12.642860
9	Bien	6.00000	NAN 2 OPTIPRO 360 GR	91.00	0.00	546.00	IVA	58.500000
TOTALES:					0.00	1,885.00	IVA	201.964290

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

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura

MI FARMACIA, S.A.
Nit Emisor: 89664027
Mi Farmacia
Calle Rodolfo Robles 16-27 Zona 1, Quetzaltenango,
QUETZALTENANGO

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
CD1E41A9-90AC-41B1-8CA2-0A1D620D2379
Serie: CD1E41A9 Número de DTE: 2427208113
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 02-mar-2026 15:34:08
Fecha y hora de certificación: 02-mar-2026 15:33:37
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	4.00000	EXPECTORANTE SANTE 120ML	12.00	0.00	48.00	IVA	5.142860
2	Bien	4.00000	EXPECTORANTE SANTE 60ML	8.00	0.00	32.00	IVA	3.428570
3	Bien	1.00000	IBUWIN FORTE 800MG * 100 GEL CAPS	93.00	0.00	93.00	IVA	9.964290
4	Bien	2.00000	GLICITOS C JBE * 100ML (AMBROXOL+CLEMBUTERO L)	13.00	0.00	26.00	IVA	2.785710
5	Bien	8.00000	NAUSEOL TAB *10 (DIMENDRINATO)	9.00	0.00	72.00	IVA	7.714290
6	Bien	1.00000	SODAS ANTIBILIOSAS MAXFRESH * 100 UNID	105.00	0.00	105.00	IVA	11.250000
TOTALES:					0.00	376.00	IVA	40.285710

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura

MI FARMACIA, S.A.
Nit Emisor: 89664027
Mi Farmacia
Calle Rodolfo Robles 16-27 Zona 1, Quetzaltenango,
QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
EF8757CA-2CE7-4588-84B0-41EB27A00342
Serie: EF8757CA Número de DTE: 753354120
Numero Acceso:

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

Fecha y hora de emisión: 02-mar-2026 15:29:52
 Fecha y hora de certificación: 02-mar-2026 15:29:22
 Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00000	INMUNOMIZOL JBE * 120ML (ACICLOVIR)	23.00	0.00	46.00	IVA	4.928570
2	Bien	2.00000	ACITIP * 20 COMPRIMIDOS (MAGALDRATO+SIMETICON A)	82.00	0.00	164.00	IVA	17.571430
3	Bien	2.00000	AERO OM GOTAS 15 ML (SIMETICONA)	52.00	0.00	104.00	IVA	11.142860
4	Bien	1.00000	AVAMIGRAM TAB *100	395.00	0.00	395.00	IVA	42.321430
5	Bien	2.00000	BEBETINA JBE 60ML (ACETAMINOFEN)	21.00	0.00	42.00	IVA	4.500000
6	Bien	2.00000	BETADOSPAN INY. (BETAMETASONA)	37.00	0.00	74.00	IVA	7.928570
7	Bien	2.00000	IRS JBE. 120ML (ACETAM+FENILEF+BROMFE NIR)	52.00	0.00	104.00	IVA	11.142860
8	Bien	1.00000	JERINGA 5CC 22*1 1/2 1/4 CAJA *100	39.00	0.00	39.00	IVA	4.178570
9	Bien	5.00000	NEUMONIL AMP S/C (GUAYACOLATO+EUCALIPT O)	13.25	0.00	66.25	IVA	7.098210
10	Bien	1.00000	PRELACTA * 56 CAPSULAS (PRENATALES)	62.00	0.00	62.00	IVA	6.642860
11	Bien	2.00000	SEDALGINA GOTAS 15 ML (PROPINOXATO)	42.00	0.00	84.00	IVA	9.000000
12	Bien	2.00000	TOSFRANITO GOTAS * 30ML (DEXTR+FENIL+GUAYA+CLO RFE)	29.00	0.00	58.00	IVA	6.214290
13	Bien	2.00000	TUSILEXIL GOTAS PEDIATRICAS(CARBO+DEXT RO+CLORFE))	85.00	0.00	170.00	IVA	18.214290
14	Bien	2.00000	VITAFLENACO CAPS X 30	34.50	0.00	69.00	IVA	7.392860
15	Bien	3.00000	VITAL FUERTE * 10 AMP BEB	48.50	0.00	145.50	IVA	15.589290
16	Bien	1.00000	ZORRITONE MIEL LIMON * 16 BARRAS	44.00	0.00	44.00	IVA	4.714290
17	Bien	1.00000	SIMEFLAT 40MG * 30 TABS (SIMETICONA)	42.00	0.00	42.00	IVA	4.500000
18	Bien	1.00000	DOLER 25MG * 10 TAB (DEXKETOPROFENO)	44.00	0.00	44.00	IVA	4.714290
19	Bien	6.00000	NAN 2 OPTIPRO 360 GR	91.00	0.00	546.00	IVA	58.500000
20	Bien	1.00000	CANESTEN CREMA EXTRA * 15G (BIFONAZOL)	74.00	0.00	74.00	IVA	7.928570
TOTALES:					0.00	2,372.75	IVA	254.23210

Contribuyendo juntos por Guatemala

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

Datos del certificador

G4S DOCUMENTA, S. A. NIT: 60010207



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura

MI FARMACIA, S.A.
Nit Emisor: 89664027
Mi Farmacia
Calle Rodolfo Robles 16-27 Zona 1, Quetzaltenango,
QUETZALTENANGO

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
F00F4445-6376-4E92-9AFC-CDB95107A44C
Serie: F00F4445 Número de DTE: 1668697746
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 02-mar-2026 15:30:18
Fecha y hora de certificación: 02-mar-2026 15:29:48
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00000	COFAL REGULAR 120GRS GDE (ORIG)	53.00	0.00	106.00	IVA	11.357140
2	Bien	4.00000	IBUWIN FORTE 800MG * 100 GEL CAPS	93.00	0.00	372.00	IVA	39.857140
3	Bien	2.00000	VITAFLENACO GEL * 20G	22.50	0.00	45.00	IVA	4.821430
4	Bien	2.00000	DIGLET 1000 U.I. * 30 COMP (VITAMINA D3)	94.00	0.00	188.00	IVA	20.142860
5	Bien	1.00000	CARTIFLEX * 30 SOBRES (COLAGENO HIDRO) OFERTA	305.00	0.00	305.00	IVA	32.678570
6	Bien	6.00000	NAN 1 OPTIPRO 360GR	94.00	0.00	564.00	IVA	60.428570
TOTALES:					0.00	1,580.00	IVA	169.285710

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

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



Contribuyendo juntos por Guatemala