

Factura

MI FARMACIA, S.A.
Nit Emisor: 89664027
Mi Farmacia
3a. calle 20-64 zona 3 Quetzaltenango, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0E87579D-45A2-4DF2-BA0D-1FE36FD55311
Serie: 0E87579D Número de DTE: 1168264690
Numero Acceso:

NIT Receptor: 120429144
 Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD. B2
 Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, Quetzaltenango

Fecha y hora de emisión: 01-abr-2026 16:37:27
 Fecha y hora de certificación: 01-abr-2026 16:35:02
 Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00000	ACCION CAJA X 204 TAB (ACETAMINOFEN+CAFEINA)	88.00	0.00	176.00	IVA	18.857140
2	Bien	3.00000	BETADOSPAN INY. (BETAMETASONA)	37.00	0.00	111.00	IVA	11.892860
3	Bien	3.00000	CALMANTE CALMADOL * 100 SOBRES	15.00	0.00	45.00	IVA	4.821430
4	Bien	3.00000	EXPECTORANTE COMP. LANCASCO	28.00	0.00	84.00	IVA	9.000000
5	Bien	1.00000	FURALTAMICINA * 100 SOB (NIFUROXAZIDA)	60.00	0.00	60.00	IVA	6.428570
6	Bien	2.00000	NEUROMEP GEL * 100 CAPS (NEUROTROPAS)	87.00	0.00	174.00	IVA	18.642860
7	Bien	3.00000	OJO DE AGUILA * 10 ML (NAFAZOLINA+FENIRAMINA)	10.50	0.00	31.50	IVA	3.375000
8	Bien	2.00000	SANIRENAL CAJA * 100 TAB (FENAZOPIRIDINA)	61.00	0.00	122.00	IVA	13.071430
9	Bien	1.00000	SIN SUEÑO TAB * 500 (TIAMINA+CAFEINA)	283.00	0.00	283.00	IVA	30.321430
10	Bien	2.00000	SUERO CAJA 54 SOBRES NORMAL (FRUTAS)	66.00	0.00	132.00	IVA	14.142860
11	Bien	3.00000	VISINA GTS 15ML (TETRIZOLINA)	45.00	0.00	135.00	IVA	14.464290
12	Bien	1.00000	MANZANILLA COLIRIO SOPHIA * 15 ML	62.00	0.00	62.00	IVA	6.642860
13	Bien	2.00000	ENTEROGUANIL AD. CAJA * 200 (FURAZOLIDONA)	67.00	0.00	134.00	IVA	14.357140
14	Bien	1.00000	IBUPROFENO GEL 600MG * 50 CAPS CONAMEP @	38.00	0.00	38.00	IVA	0.000000
15	Bien	5.00000	KOACT 1000MG X 15 TAB (AMOXI+ACIDO CLAV)	48.00	0.00	240.00	IVA	25.714290
16	Bien	5.00000	SALUPRIM * 100ML	17.00	0.00	85.00	IVA	9.107140
17	Bien	5.00000	K FER 10 MG *4 TAB BLISTER	11.00	0.00	55.00	IVA	5.892860
18	Bien	2.00000	FIBRA FLAT MANZANA 400GR	41.00	0.00	82.00	IVA	8.785710
19	Bien	1.00000	WINGRIP NOCHE POLVO * 20 SOB (ACETAM+FENIL+DIFENHID)	38.00	0.00	38.00	IVA	4.071430
TOTALES:					0.00	2,087.50	IVA	219.589290

- * 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
3a. calle 20-64 zona 3 Quetzaltenango, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NIT Receptor: 120429144
 Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD. B2
 Dirección comprador: Ciudad., Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
49DF1209-6FA4-46EA-8356-B7684124E97C
Serie: 49DF1209 Número de DTE: 1873037034
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 01-abr-2026 16:36:43
 Fecha y hora de certificación: 01-abr-2026 16:34:18
 Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	3.00000	ANTIGRIPITO JBE 60 ML	17.00	0.00	51.00	IVA	5.464290
2	Bien	1.00000	ANTIGRIPITO MAST CAJA X 100 (SOB* 4TAB)	56.00	0.00	56.00	IVA	6.000000
3	Bien	3.00000	BAYKID CAJA X 36	40.00	0.00	120.00	IVA	12.857140
4	Bien	1.00000	BUDENA AMP * 5 CAJA (BUDESONIDA)	148.00	0.00	148.00	IVA	15.857140
5	Bien	4.00000	CALMANTE CALMADOL * 100 SOBRES	15.00	0.00	60.00	IVA	6.428570
6	Bien	2.00000	CITRATO SANTE * 16 SOBRES	18.00	0.00	36.00	IVA	3.857140
7	Bien	4.00000	CURAS CUREBAND CAJA * 100 UNID	12.50	0.00	50.00	IVA	5.357140
8	Bien	2.00000	LASIX 40MG * 10 TAB. BLISTER (FUROSEMIDA)	86.00	0.00	172.00	IVA	18.428570
9	Bien	2.00000	MUCOSOLVAN COMP. JBE. 120 ML (AMBROXOL+CLEMBUT)	108.00	0.00	216.00	IVA	23.142860
10	Bien	1.00000	RODIFLUX 120 ML	91.00	0.00	91.00	IVA	9.750000
11	Bien	4.00000	VICK 44 ADULTO Y NIÑO	53.00	0.00	212.00	IVA	22.714290
12	Bien	3.00000	SANTEMICINA SOBRE CAJA * 50 SOB (TETRACICLINA) OFERTA	56.00	0.00	168.00	IVA	18.000000
13	Bien	2.00000	ENTEROGUANIL AD. CAJA * 200 (FURAZOLIDONA)	67.00	0.00	134.00	IVA	14.357140
14	Bien	3.00000	KOACT 1000MG X 15 TAB (AMOXI+ACIDO CLAV)	48.00	0.00	144.00	IVA	15.428570
15	Bien	2.00000	GABEX PLUS * 30 TABS (GABAPENTINA+B1+B12)	262.00	0.00	524.00	IVA	56.142860
16	Bien	2.00000	DIGLET 200 U.I. GTS 15ML (VITAMINA D3)	182.00	0.00	364.00	IVA	39.000000
17	Bien	4.00000	ALKA SELTZER CAJA * 60	56.00	0.00	224.00	IVA	24.000000
18	Bien	3.00000	BEBETINA JBE 60ML (ACETAMINOFEN)	21.00	0.00	63.00	IVA	6.750000
19	Bien	6.00000	PARCHE LEON UNIDAD	25.00	0.00	150.00	IVA	16.071430
20	Bien	2.00000	TABCIN AD FORM MEJORADA CAJA 72 TAB EFERV	113.00	0.00	226.00	IVA	24.214290
21	Bien	2.00000	TABCIN E F CAJA 60 EFERV	110.00	0.00	220.00	IVA	23.571430
22	Bien	6.00000	FRIORUB SPRAY 180ML ?	31.00	0.00	186.00	IVA	19.928570
23	Bien	3.00000	OMEGA 3 * 100 CAP GEL VESA	37.00	0.00	111.00	IVA	11.892860
TOTALES:					0.00	3,726.00	IVA	399.214290

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
3a. calle 20-64 zona 3 Quetzaltenango, Quetzaltenango,
Quetzaltenango

NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD. B2
Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
B03D6E2E-90F5-41F8-8B13-7F608FB7298F
Serie: B03D6E2E Número de DTE: 2431992312
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 01-abr-2026 16:37:00
Fecha y hora de certificación: 01-abr-2026 16:34:36
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00000	EXPECTORANTE SANTE 120ML	12.00	0.00	24.00	IVA	2.571430
2	Bien	3.00000	NEOMELUBRINA JBE * 100ML (METAMIZOL)	52.00	0.00	156.00	IVA	16.714290
TOTALES:					0.00	180.00	IVA	19.285710

* 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
3a. calle 20-64 zona 3 Quetzaltenango, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
C719410C-9F5C-4FA4-AD6A-F999FECEAAA4
Serie: C719410C Número de DTE: 2673627044
Numero Acceso:

NIT Receptor: 120429144
 Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD. B2
 Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, Quetzaltenango

Fecha y hora de emisión: 01-abr-2026 16:37:36
 Fecha y hora de certificación: 01-abr-2026 16:35:13
 Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00000	AMOXICILINA CAPS 500MG * 100 CAPLIN @	28.00	0.00	56.00	IVA	0.000000
2	Bien	3.00000	CEFTRIAXONA 1G BONIN @	29.50	0.00	88.50	IVA	0.000000
3	Bien	6.00000	KURA KURA LATA 13G (CLOTRIM+GENTA+BETAM)	12.00	0.00	72.00	IVA	7.714290
4	Bien	8.00000	MENTOL DAVIS GRANDE 12GRS	6.75	0.00	54.00	IVA	5.785710
5	Bien	1.00000	NIKZON X 90 TAB	259.00	0.00	259.00	IVA	27.750000
6	Bien	1.00000	TIALGIN 1 G * 20 COMP (PARACETAMOL)	141.00	0.00	141.00	IVA	15.107140
7	Bien	2.00000	VIROGRIP DIA POLVO CAJA * 24	69.00	0.00	138.00	IVA	14.785710
8	Bien	6.00000	VITAL FUERTE * 10 AMP BEB	48.50	0.00	291.00	IVA	31.178570
9	Bien	1.00000	SERTAL FORTE COMP * 10 TAB (LISINA+PROPINOXATO)	78.00	0.00	78.00	IVA	8.357140
10	Bien	3.00000	FISIOLOGICO 250ML UNID (SOLUCION SALINA)	8.50	0.00	25.50	IVA	2.732140
11	Bien	2.00000	DORIVAL GEL CAJA 36	87.00	0.00	174.00	IVA	18.642860
12	Bien	1.00000	SIMEFLAT 40MG * 30 TABS (SIMETICONA)	42.00	0.00	42.00	IVA	4.500000
13	Bien	1.00000	REDOXON DOBLE ACCION * 36 TAB EFER	103.00	0.00	103.00	IVA	11.035710
14	Bien	4.00000	NAUSEOL TAB *10 (DIMENDRINATO)	9.00	0.00	36.00	IVA	3.857140
15	Bien	3.00000	SUDAGRIP NIÑOS JBE * 120 ML	28.00	0.00	84.00	IVA	9.000000
16	Bien	1.00000	AERO OM FORTE * 20 COMP (SIMETICONA)	88.00	0.00	88.00	IVA	9.428570
17	Bien	3.00000	NAN 2 OPTIPRO 1.2 KG	259.00	0.00	777.00	IVA	83.250000
18	Bien	1.00000	RUIGEL PLUS MELOCOTON * 360ML	19.00	0.00	19.00	IVA	2.035710
19	Bien	2.00000	RUIGEL PLUS MENTA AZUL * 360ML	19.00	0.00	38.00	IVA	4.071430
TOTALES:					0.00	2,564.00	IVA	259.232140

* 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

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:

D9081343-289B-4A04-8CDE-2011A9B8ABAA

Serie: D9081343 Número de DTE: 681265668

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 01-abr-2026 10:13:36

Fecha y hora de certificación: 01-abr-2026 10:13:39

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	6.00	SUERO HIDRAVIDA COCO 625ML CAJA X12 UNIDADES	131.00	0.00	786.00	IVA	84.214286
2	Bien	5.00	SUERO HIDRAVIDA MORA AZUL 625ML CAJA X12 UNIDADES	131.00	0.00	655.00	IVA	70.178571
3	Bien	2.00	SUERO HIDRAVIDA JAMAICA 625 ML CAJA X 12 UNIDADES	131.00	0.00	262.00	IVA	28.071429
4	Bien	3.00	SUERO HIDRAVIDA FRESA KIWI 625 ML CAJA X 12 UNIDADES	131.00	0.00	393.00	IVA	42.107143
5	Bien	2.00	SUERO HIDRAVIDA NARANJA-MANDARINA CAJA X12 UNIDADES	131.00	0.00	262.00	IVA	28.071429
6	Bien	2.00	SUERO HIDRAVIDA LIMA-LIMÓN 625ML CAJA X12 UNIDADES	131.00	0.00	262.00	IVA	28.071429
7	Bien	2.00	SUERO HIDRAVIDA MARACUYA 625 ML CAJA X 12 UNIDADES	131.00	0.00	262.00	IVA	28.071429
TOTALES:					0.00	2,882.00	IVA	308.785716

* 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

MI FARMACIA, S.A.
Nit Emisor: 89664027
Mi Farmacia
3a. calle 20-64 zona 3 Quetzaltenango, Quetzaltenango,
Quetzaltenango

NIT Receptor: 120429144
 Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD. B2
 Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
DC91A689-495C-4C52-9462-CE19AD5F3CA1
Serie: DC91A689 Número de DTE: 1230785618
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 01-abr-2026 16:37:10
 Fecha y hora de certificación: 01-abr-2026 16:34:48
 Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	1.00000	AMOXICILINA CAPS 500MG * 100 CAPLIN @	29.00	0.00	29.00	IVA	0.000000
2	Bien	1.00000	ANTIGRIP TAB CAJA * 60 (SOB *2 TAB)	49.99	0.00	49.99	IVA	5.356070
3	Bien	1.00000	CEREBREX GINKGO BILOBA X 60 CAPS (ENERGY)	62.00	0.00	62.00	IVA	6.642860
4	Bien	2.00000	CITRATO SANTE * 16 SOBRES	18.00	0.00	36.00	IVA	3.857140
5	Bien	2.00000	DOLONERVILAN INY. (NEUROTROPAS+DICLOFENA CO)	39.00	0.00	78.00	IVA	8.357140
6	Bien	1.00000	ENTEROGERMINA * 10 BEB (BACILLUS CLAUSII)	157.00	0.00	157.00	IVA	16.821430
7	Bien	2.00000	GAMMATOS EXPECTORANTE 120ML	66.00	0.00	132.00	IVA	14.142860
8	Bien	1.00000	LASIX 40MG * 10 TAB. BLISTER (FUROSEMIDA)	86.00	0.00	86.00	IVA	9.214290
9	Bien	4.00000	NEOMELUBRINA JBE * 100ML (METAMIZOL)	52.00	0.00	208.00	IVA	22.285710
10	Bien	1.00000	NEOMELUBRINA TAB CAJA * 100 (25*4) (METAMIZOL)	135.00	0.00	135.00	IVA	14.464290
11	Bien	1.00000	NERVESA CAJA 50 TABS	122.00	0.00	122.00	IVA	13.071430
12	Bien	2.00000	NERVILAN 25,000 INY (NEUROTROPAS)	49.00	0.00	98.00	IVA	10.500000
13	Bien	5.00000	OTIK GTS * 10ML (CIPROFLOX+HIDROCOR+LID OCAINA)	15.00	0.00	75.00	IVA	8.035710
14	Bien	3.00000	PARCHE LEON UNIDAD	25.00	0.00	75.00	IVA	8.035710
15	Bien	2.00000	PEPTO BISMOL 8 ONZ MED (236ML)	54.00	0.00	108.00	IVA	11.571430
16	Bien	2.00000	TABCIN AD FORM MEJORADA CAJA 72 TAB EFERV	114.00	0.00	228.00	IVA	24.428570
17	Bien	3.00000	ACETAMINOFEN JBE. LANCASCO 120ML @	12.00	0.00	36.00	IVA	0.000000
18	Bien	1.00000	ENTEROGUANIL AD. CAJA * 200 (FURAZOLIDONA)	68.00	0.00	68.00	IVA	7.285710
19	Bien	1.00000	VITAPYRENA CAJA * 50	112.00	0.00	112.00	IVA	12.000000
20	Bien	10.00000	COLITRAN TAB (CLORDIAZEPOXIDO+CLIDIN IO)	2.50	0.00	25.00	IVA	2.678570
21	Bien	2.00000	TRAMADOL 50MG * 100 TAB CAPLIN @ ?	78.00	0.00	156.00	IVA	0.000000

Contribuyendo juntos por Guatemala

22	Bien	2.00000	GAMMACORT JBE * 120ML (BETAMET+DEXCLORFENIRA M)	108.00	0.00	216.00	IVA	23.142860
23	Bien	2.00000	PANADOL MULTISINTOMAS GRIPE * 48 TAB (24 * 2)	64.00	0.00	128.00	IVA	13.714290
24	Bien	2.00000	PANADOL SINUS * 48 TAB (24 *2)	60.00	0.00	120.00	IVA	12.857140
TOTALES:					0.00	2,539.99	IVA	248.463210

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

* Medicamentos genéricos o antirretrovirales. Exenta del IVA (art. 7 núm. 15 Ley 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
3a. calle 20-64 zona 3 Quetzaltenango, Quetzaltenango,
Quetzaltenango

NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD. B2
Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
F3A7465B-F703-4099-86B6-01B07D86DE0A
Serie: F3A7465B Número de DTE: 4144185497
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 01-abr-2026 15:43:45
Fecha y hora de certificación: 01-abr-2026 15:41:19
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	5.00000	ELECTRORAL CAJA 24 CEREZA	220.00	0.00	1,100.00	IVA	117.857140
2	Bien	10.00000	ELECTRORAL CAJA 24 COCO	220.00	0.00	2,200.00	IVA	235.714290
3	Bien	4.00000	ELECTRORAL CAJA 24 MANZANA	220.00	0.00	880.00	IVA	94.285710
4	Bien	3.00000	ELECTRORAL CAJA 24 PIÑA	220.00	0.00	660.00	IVA	70.714290
5	Bien	2.00000	ELECTRORAL CAJA 24 DURAZNO	220.00	0.00	440.00	IVA	47.142860
6	Bien	3.00000	RECOVER 1000ML MELOCOTON CAJA X 15 BOT	180.00	0.00	540.00	IVA	57.857140
7	Bien	2.00000	RECOVER 1000ML CEREZA CAJA X 15 BOT	180.00	0.00	360.00	IVA	38.571430
8	Bien	2.00000	RECOVER 1000ML MANZANA CAJA X 15 BOT	180.00	0.00	360.00	IVA	38.571430
9	Bien	1.00000	RECOVER 1000ML NARANJA CAJA X 15 BOT	180.00	0.00	180.00	IVA	19.285710
10	Bien	5.00000	RECOVER 1000ML COCO CAJA X 15 BOT	180.00	0.00	900.00	IVA	96.428570
11	Bien	2.00000	RECOVER 1000ML PIÑA CAJA X 15 BOT	180.00	0.00	360.00	IVA	38.571430
12	Bien	5.00000	PEDIALYTE CAJA * 12 COCO	195.00	0.00	975.00	IVA	104.464290
13	Bien	8.00000	PEDIALYTE CAJA * 12 FRESA	195.00	0.00	1,560.00	IVA	167.142860
14	Bien	2.00000	LEVUSOL CAJA * 24 CEREZA (DIABETICOS)	347.00	0.00	694.00	IVA	74.357140
15	Bien	1.00000	LEVUSOL CAJA * 24 PIÑA (DIABETICOS)	347.00	0.00	347.00	IVA	37.178570
TOTALES:					0.00	11,556.00	IVA	1,238.142860

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

Datos del certificador

G4S DOCUMENTA, S. A. NIT: 60010207



Contribuyendo juntos por Guatemala

Contribuyendo juntos por Guatemala

