

Factura Cambiaria

DROGUERÍA Y LABORATORIO PHARMALAT, S. A.

Nit Emisor: 6177999

PHARMALAT, S.A.

0 Avenida C 2-55 COLONIA NAJARITO ZONA 6 , VILLA NUEVA, GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: VENTA DE MEDICINA SUFARMA

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
3BEEDF16-84FA-4E7F-981F-DF4E1FF0A8C8

Serie: 3BEEDF16 Número de DTE: 2230996607

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 14-abr-2026 10:29:17

Fecha y hora de certificación: 14-abr-2026 10:29:19

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	3	PT00506 OXIDAVIT ADULTOS CAJA X 30 SOBRES Lote: A0009026, Cantidad: 3, Vence: 28/02/2028 321.75 2 N/A	321.75	0.00	965.25	IVA	103.419640
2	Bien	1	PT00506 OXIDAVIT ADULTOS CAJA X 30 SOBRES Lote: A0009026, Cantidad: 1, Vence: 28/02/2028 321.75 2 100	321.75	321.75	0.00	IVA	0.000000
TOTALES:					321.75	965.25	IVA	103.419640

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	19/05/2026	965.25
TOTALES:		965.25

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

DROGUERÍA Y LABORATORIO PHARMALAT, S. A.
Nit Emisor: 6177999
PHARMALAT, S.A.
0 Avenida C 2-55 COLONIA NAJARITO ZONA 6 , VILLA NUEVA, GUATEMALA
NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: VENTA DE MEDICINA SUFARMA
Dirección comprador: SECTOR 7 ZONA 0, CHIQUILAJA, QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
3DA3F0A2-07EB-403C-A2C6-F07F9405E13C
Serie: 3DA3F0A2 Número de DTE: 132857916
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 14-abr-2026 10:28:43
Fecha y hora de certificación: 14-abr-2026 10:28:45
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	10	PT00066 CEVILAT ADULTOS X 10 SOBRES Lote: 0019016, Cantidad: 10, Vence: 31/01/2028 102.90 2 N/A	102.90	0.00	1,029.00	IVA	110.250000
2	Bien	4	PT00066 CEVILAT ADULTOS X 10 SOBRES Lote: 0019016, Cantidad: 4, Vence: 31/01/2028 102.90 2 100	102.90	411.60	0.00	IVA	0.000000
3	Bien	10	PT00064 CEVILAT NIÑOS X 10 SOBRES Lote: 0325036, Cantidad: 10, Vence: 31/03/2028 102.90 2 N/A	100.79	0.00	1,007.90	IVA	107.989290
4	Bien	4	PT00064 CEVILAT NIÑOS X 10 SOBRES Lote: 0325036, Cantidad: 4, Vence: 31/03/2028 102.90 2 100	100.79	403.16	0.00	IVA	0.000000
TOTALES:					814.76	2,036.90	IVA	218.239290

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	19/05/2026	2,036.90
TOTALES:		2,036.90

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

DROGUERÍA Y LABORATORIO PHARMALAT, S. A.
Nit Emisor: 6177999
PHARMALAT, S.A.
0 Avenida C 2-55 COLONIA NAJARITO ZONA 6 , VILLA NUEVA,
GUATEMALA

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
7A56BC65-0106-4D13-AE02-65E9AC265B72
Serie: 7A56BC65 Número de DTE: 17190163
Numero Acceso:

NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: VENTA DE MEDICINA SUFARMA
Dirección comprador: SECTOR 7 ZONA 0, CHIQUILAJA,
QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

Fecha y hora de emisión: 14-abr-2026 09:30:10
Fecha y hora de certificación: 14-abr-2026 09:30:17
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	5	PT00003 CLORDIAX COMPUESTO DISP X 240 TAB Lote: 0034016, Cantidad: 5, Vence: 31/01/2028 900.41 2 N/A	900.41	0.00	4,502.05	IVA	482.362500
2	Bien	2	PT00003 CLORDIAX COMPUESTO DISP X 240 TAB Lote: 0034016, Cantidad: 2, Vence: 31/01/2028 900.41 2 100	900.41	1,800.82	0.00	IVA	0.000000
3	Bien	10	PT00024 DIGENOR FORTE X 40 TAB Lote: DIG1 1224 15, Cantidad: 10, Vence: 31/12/2027 900.41 2 N/A	168.00	0.00	1,680.00	IVA	180.000000
4	Bien	4	PT00024 DIGENOR FORTE X 40 TAB Lote: DIG1 1224 15, Cantidad: 4, Vence: 31/12/2027 900.41 2 100	168.00	672.00	0.00	IVA	0.000000
TOTALES:					2,472.82	6,182.05	IVA	662.362500

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	19/05/2026	6,182.05
TOTALES:		6,182.05

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

DROGUERÍA Y LABORATORIO PHARMALAT, S. A.
Nit Emisor: 6177999
PHARMALAT, S.A.
0 Avenida C 2-55 COLONIA NAJARITO ZONA 6 , VILLA NUEVA, GUATEMALA
NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: VENTA DE MEDICINA SUFARMA
Dirección comprador: SECTOR 7 ZONA 0, CHIQUILAJA, QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
20FAAB8F-B948-40FD-8E80-94AE27BDA228
Serie: 20FAAB8F Número de DTE: 3108520189
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 14-abr-2026 10:21:48
Fecha y hora de certificación: 14-abr-2026 10:21:57
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	10	PT00160 MACROVITAM JBE X 240mL Lote: 0239036, Cantidad: 10, Vence: 31/03/2028 107.55 2 N/A	107.55	0.00	1,075.50	IVA	115.232140
2	Bien	4	PT00160 MACROVITAM JBE X 240mL Lote: 0239036, Cantidad: 4, Vence: 31/03/2028 107.55 2 100	107.55	430.20	0.00	IVA	0.000000
3	Bien	25	PT00259 MEGABION 25,000 X 2 AMP Lote: MEG25 I 1024 09, Cantidad: 25, Vence: 31/10/2027 107.55 2 N/A	102.49	0.00	2,562.25	IVA	274.526790
4	Bien	10	PT00259 MEGABION 25,000 X 2 AMP Lote: MEG25 I 1024 09, Cantidad: 10, Vence: 31/10/2027 107.55 2 100	102.49	1,024.90	0.00	IVA	0.000000
5	Bien	15	PT00283 NOVAR ON X 1 TAB + 1 NOVAR ON Lote: 0105026, Cantidad: 15, Vence: 28/02/2029 107.55 2 N/A	41.36	0.00	620.40	IVA	66.471430
6	Bien	6	PT00283 NOVAR ON X 1 TAB + 1 NOVAR ON Lote: 0105026, Cantidad: 6, Vence: 28/02/2029 107.55 2 100	41.36	248.16	0.00	IVA	0.000000
TOTALES:					1,703.26	4,258.15	IVA	456.230360

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	19/05/2026	4,258.15
TOTALES:		4,258.15

Contribuyendo juntos por Guatemala

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

DROGUERÍA Y LABORATORIO PHARMALAT, S. A.
Nit Emisor: 6177999
PHARMALAT, S.A.
0 Avenida C 2-55 COLONIA NAJARITO ZONA 6 , VILLA NUEVA,
GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: VENTA DE MEDICINA SUFARMA
Dirección comprador: SECTOR 7 ZONA 0, CHIQUILAJA,
QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
85460A01-050D-47F1-BCE1-1BE82500BAAB
Serie: 85460A01 Número de DTE: 84756465
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 14-abr-2026 10:14:36
Fecha y hora de certificación: 14-abr-2026 10:14:38
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	10	PT00025 FORTEBRAL X 30 CAP Lote: 0312036, Cantidad: 10, Vence: 31/03/2028 98.78 2 N/A	98.78	0.00	987.80	IVA	105.835710
2	Bien	4	PT00025 FORTEBRAL X 30 CAP Lote: 0312036, Cantidad: 4, Vence: 31/03/2028 98.78 2 100	98.78	395.12	0.00	IVA	0.000000
TOTALES:					395.12	987.80	IVA	105.835710

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	19/05/2026	987.80
TOTALES:		987.80

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

DROGUERÍA Y LABORATORIO PHARMALAT, S. A.

Nit Emisor: 6177999

PHARMALAT, S.A.

0 Avenida C 2-55 COLONIA NAJARITO ZONA 6 , VILLA NUEVA,
GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: VENTA DE MEDICINA SUFARMA

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

407651D6-5A2B-485F-9F5E-B1C6B3479FAA

Serie: 407651D6 Número de DTE: 1512786015

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 14-abr-2026 10:34:12

Fecha y hora de certificación: 14-abr-2026 10:34:13

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	20	PT00226 GENTAMICINA+CLO TRIMAZOL+BETAMETAZONA CREMA TUBO 30 Lote: 0238036, Cantidad: 20, Vence: 31/03/2028 12.60 2 N/A	12.60	0.00	252.00	IVA	27.000000
TOTALES:					0.00	252.00	IVA	27.000000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	19/05/2026	252.00
TOTALES:		252.00

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

DROGUERÍA Y LABORATORIO PHARMALAT, S. A.		NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:	
Nit Emisor: 6177999		AB946A9D-0D1B-40B6-9527-3AF64FC7A3CB	
PHARMALAT, S.A.		Serie: AB946A9D Número de DTE: 219889846	
0 Avenida C 2-55 COLONIA NAJARITO ZONA 6 , VILLA NUEVA, GUATEMALA		Numero Acceso:	
NIT Receptor: 120429144		Fecha y hora de emisión: 14-abr-2026 10:23:13	
Nombre Receptor: VENTA DE MEDICINA SUFARMA		Fecha y hora de certificación: 14-abr-2026 10:23:14	
Dirección comprador: SECTOR 7 ZONA 0, CHIQUILAJA, QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO		Moneda: GTQ	

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	10	PT00166 MACROVITAM GOTAS X 30 mL Lote: 0075016, Cantidad: 10, Vence: 31/01/2028 83.77 2 N/A	83.77	0.00	837.70	IVA	89.753570
2	Bien	4	PT00166 MACROVITAM GOTAS X 30 mL Lote: 0075016, Cantidad: 4, Vence: 31/01/2028 83.77 2 100	83.77	335.08	0.00	IVA	0.000000
TOTALES:					335.08	837.70	IVA	89.753570

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	19/05/2026	837.70
TOTALES:		837.70

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



Contribuyendo juntos por Guatemala