

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:
6E650604-0976-4CED-A354-0DFE4EC1431E

Serie: 6E650604 Número de DTE: 158747885

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 21-abr-2026 10:23:31

Fecha y hora de certificación: 21-abr-2026 10:23:34

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	14	PT00253 BIOSINE 500mg x 3 TAB Lote: 0313036, Cantidad: 14, Vence: 31/03/2030 57.00 2 N/A	57.00	0.00	798.00	IVA	85.500000
TOTALES:					0.00	798.00	IVA	85.500000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	26/05/2026	798.00
TOTALES:		798.00

Datos del certificador

INFILE, S.A. NIT: 12521337



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

LABORATORIOS FARMACEUTICOS Y COSMETICOS, S.A.

Nit Emisor: 910090

LAFCO

11 CALLE 6-23 ZONA 4, MIXCO, GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA

Dirección comprador: ALDEA LLANOS DE LA CRUZ, ZONA 0
OLINTEPEQUE, QUETZALTENANGO., OLINTEPEQUE,
QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

9F1C3FCD-9659-4F59-B9ED-F951F655F505

Serie: 9F1C3FCD Número de DTE: 2522435417

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 21-abr-2026 11:30:36

Fecha y hora de certificación: 21-abr-2026 11:30:59

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	3.000000	ADIOGRIP BLISTER DISPENSADOR X 100 TAB**SIN DERECHO A PAGO DE BONO** 40100446 0 350925- 9/2027	115.00	0.00	345.00	IVA	36.964286
2	Bien	15.000000	CALAFAR ANTIALERGICO 120 ML.(12+3)BONIFICADO 401000 18 3 660326-3/2028	33.91	101.73	406.92	IVA	43.598571
3	Bien	10.000000	CALAFAR LOCION 120 ML.**SIN DERECHO A DEVOLUCION** 40100019 0 90 1125-11/2027	17.00	0.00	170.00	IVA	18.214286
4	Bien	32.000000	DEXAMETAN CAJA 20 TABS.(25+7)BONIFICADO 4010 0023 7 821025-10/2027	25.00	175.00	625.00	IVA	66.964286
5	Bien	225.00000 0	EXAZOL FCO. 120 ML.**SIN DERECHO A DEVOLUCION** 40100025 0 94 0525-5/2027	16.25	0.00	3,656.25	IVA	391.741071
6	Bien	15.000000	EXPECTOLINE FCO. 120. ML.(12+3)BONIFICADO 401000 26 3 730925-9/2030	25.00	75.00	300.00	IVA	32.142857
7	Bien	25.000000	INMUNOMIZOL SUSPENSION 120ML**SIN DERECHO A DEVOLUCION** 40100343 0 74 0226-2/2028	19.00	0.00	475.00	IVA	50.892857
8	Bien	10.000000	LAFCOXOL X 120 ML.**SIN DERECHO A DEVOLUCION** 40100292 0 76 0925-9/2027	13.00	0.00	130.00	IVA	13.928571
9	Bien	15.000000	LASSAR CREMA 120 GRS.(12+3)BONIFICADO 40100 027 3 390226-2/2031	19.50	58.50	234.00	IVA	25.071429
10	Bien	20.000000	RENNIE MENTA SUSP.FCO. 360ML**SIN DERECHO A DEVOLUCION** 40100009 0 46 0126-1/2028	21.50	0.00	430.00	IVA	46.071429
11	Bien	40.000000	VITADEK C ADULTO 2 AMP X 5 ML**SIN DERECHO A DEVOLUCION** 40100043 0 01 0226A-2/2030	17.50	0.00	700.00	IVA	75.000000
12	Bien	40.000000	VITADEK C NINOS 2 AMP. X 5 ML.**SIN DERECHO A DEVOLUCION** 40100044 0 .02 0625A-6/2029	17.50	0.00	700.00	IVA	75.000000
TOTALES:					410.23	8,172.17	IVA	875.530000

Contribuyendo juntos por Guatemala

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	22/04/2026	8,172.17
TOTALES:		8,172.17

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura

BRENDA GRICELDA, DÍAZ MOLINA

Nit Emisor: 48633798

PRODU MEDICS

19 AVENIDA LOCAL S2 105 SOTANO 2 2-40 ZONA 3
QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD

Dirección comprador: CIUDAD

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

F80185E6-74D0-4F5F-A237-ACA23B88971B

Serie: F80185E6 Número de DTE: 1959808863

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 21-abr-2026 00:00:00

Fecha y hora de certificación: 21-abr-2026 12:21:24

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
8	Bien	25.00	Mascarilla Quirurgica Caja Celeste 50U. Ambiderm	25.00	125.00	500.00	IVA	53.570000
2	Bien	25.00	Mascarillas Quirurgica EQUATE 25 unidad	15.00	0.00	375.00	IVA	40.180000
3	Bien	3.00	Mascarilla Quirurgica Caja DISEÑO NIÑO 50U.	35.00	0.00	105.00	IVA	11.250000
4	Bien	3.00	Mascarilla Quirurgica DISEÑO NIÑA 50 Unidad	35.00	0.00	105.00	IVA	11.250000
5	Bien	2.00	Canula Binasal Neonatal Greetmed Unidad	8.00	0.00	16.00	IVA	1.710000
6	Bien	2.00	Canula Binasal Infante Greetmed Unidad	8.00	0.00	16.00	IVA	1.710000
7	Bien	2.00	Canula Binasal Adulto Unidad	8.00	0.00	16.00	IVA	1.710000
TOTALES:					125.00	1,133.00	IVA	121.380000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

Datos del certificador
Megaprint, S.A. NIT: 50510231



Contribuyendo juntos por Guatemala