

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:

591EF4DA-38D5-4934-8919-F7C0F90A1F8F

Serie: 591EF4DA Número de DTE: 953502004

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 05-may-2026 12:05:57

Fecha y hora de certificación: 05-may-2026 12:05:57

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	6.00	SUERO HIDRAVIDA MORA AZUL 625ML CAJA X12 UNIDADES	130.00	0.00	780.00	IVA	83.571429
2	Bien	4.00	SUERO HIDRAVIDA LIMA-LIMÓN 625ML CAJA X12 UNIDADES	130.00	0.00	520.00	IVA	55.714286
3	Bien	5.00	SUERO HIDRAVIDA FRESA KIWI 625 ML CAJA X 12 UNIDADES	130.00	0.00	650.00	IVA	69.642857
4	Bien	2.00	SUERO HIDRAVIDA JAMAICA 625 ML CAJA X 12 UNIDADES	130.00	0.00	260.00	IVA	27.857143
5	Bien	2.00	SUERO HIDRAVIDA NARANJA-MANDARINA CAJA X12 UNIDADES	130.00	0.00	260.00	IVA	27.857143
6	Bien	3.00	SUERO HIDRAVIDA MARACUYA 625 ML CAJA X 12 UNIDADES	130.00	0.00	390.00	IVA	41.785714
TOTALES:					0.00	2,860.00	IVA	306.428572

* 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

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 SUFARMA Y COPROPIEDAD

Dirección comprador: CIUDAD

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1821E178-81D8-479A-8330-84C69E357B89

Serie: 1821E178 Número de DTE: 2178434970

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 05-may-2026 00:00:00

Fecha y hora de certificación: 05-may-2026 18:36:32

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	5.00	Guantes de Latex CONFORT Talla S 100 U. Ambiderm	38.00	0.00	190.00	IVA	20.360000
2	Bien	2.00	Guantes de Latex CONFORT Talla M 100 U. Ambiderm	38.00	0.00	76.00	IVA	8.140000
4	Bien	7.00	Guantes de Latex CONFORT Talla L Ambiderm 100 U.	38.00	0.00	266.00	IVA	28.500000
5	Bien	4.00	Mascarilla para Nebulizar Adulto Unidad	22.00	0.00	88.00	IVA	9.430000
6	Bien	6.00	Canula Binasal Adulto Unidad	8.00	0.00	48.00	IVA	5.140000
7	Bien	4.00	Canula Binasal Infante Greetmed Unidad	8.00	0.00	32.00	IVA	3.430000
11	Bien	12.00	Guantes de Nitrilo Caja Talla S Negros Ambiderm 100U.	55.00	120.00	540.00	IVA	57.860000
12	Bien	12.00	Guantes de Nitrilo Caja Talla M Negros Ambiderm 100 U.	55.00	120.00	540.00	IVA	57.860000
13	Bien	10.00	Guantes de Nitrilo Caja Talla L Negros Ambiderm 100 U.	55.00	100.00	450.00	IVA	48.210000
TOTALES:					340.00	2,230.00	IVA	238.930000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

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



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:
EFCEB75F-3F79-4806-A1B7-EABF43923372
Serie: EFCEB75F Número de DTE: 1064912902
Numero Acceso:

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

Fecha y hora de emisión: 05-may-2026 17:04:06
 Fecha y hora de certificación: 05-may-2026 17:01:20
 Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	4.00000	CALMANTE CALMADOL * 100 SOBRES	15.00	0.00	60.00	IVA	6.428570
2	Bien	8.00000	CODERPINA 60ML (CODEINA)	31.00	0.00	248.00	IVA	26.571430
3	Bien	6.00000	DOLOFOR AMP S/C (DIPIRONA)	11.00	0.00	66.00	IVA	7.071430
4	Bien	5.00000	ESPASMO DOLOFOR AMP X2 (PROPINOX+LISINA)	34.00	0.00	170.00	IVA	18.214290
5	Bien	2.00000	MUCOSOLVAN COMP. JBE. 120 ML (AMBROXOL+CLEMBUT)	108.00	0.00	216.00	IVA	23.142860
6	Bien	2.00000	SEDALGINA GOTAS 15 ML (PROPINOXATO)	41.00	0.00	82.00	IVA	8.785710
7	Bien	1.00000	SUKROL VIGOR MUJER * 30 TAB	50.50	0.00	50.50	IVA	5.410710
8	Bien	7.00000	VERICLAR GTS. 20ML ?	27.00	0.00	189.00	IVA	20.250000
9	Bien	1.00000	VIVE AMOR * 3 DISP * 16 CART	85.00	0.00	85.00	IVA	9.107140
10	Bien	4.00000	CEREBREX GINKGO BILOBA X 10 BEB	49.00	0.00	196.00	IVA	21.000000
11	Bien	10.00000	PRUEBA DE EMBARAZO MOMTEST VESA	10.00	0.00	100.00	IVA	10.714290
12	Bien	4.00000	TETRACICLINA 500MG * 100 CAPS THERFAM @	33.00	0.00	132.00	IVA	0.000000
13	Bien	1.00000	REDOXON DOBLE ACCION * 36 TAB EFER	103.00	0.00	103.00	IVA	11.035710
14	Bien	2.00000	LACTOIXBUT SOL. ORAL * 240ML (IXBUT)	28.00	0.00	56.00	IVA	6.000000
15	Bien	8.00000	CODERPINA CAJA * 20 TAB (CODEINA)	32.00	0.00	256.00	IVA	27.428570
16	Bien	1.00000	FOSFO B 12 * 15 AMP BEB	68.00	0.00	68.00	IVA	7.285710
17	Bien	1.00000	FOSFO B 12 * 30 TAB	32.00	0.00	32.00	IVA	3.428570
18	Bien	3.00000	METRICOM 500MG * 20 TAB (METRONIDAZOL)	55.00	0.00	165.00	IVA	17.678570
19	Bien	1.00000	NEUROBION TAB * 120	457.00	0.00	457.00	IVA	48.964290
20	Bien	1.00000	PEDIALYTE CAJA * 12 COCO	198.00	0.00	198.00	IVA	21.214290
21	Bien	5.00000	PEDIALYTE CAJA * 12 FRESA	198.00	0.00	990.00	IVA	106.071430
22	Bien	4.00000	PEDIALYTE CAJA * 12 UVA	198.00	0.00	792.00	IVA	84.857140
23	Bien	4.00000	LEVUSOL CAJA * 24 CEREZA (DIABETICOS)	347.00	0.00	1,388.00	IVA	148.714290
24	Bien	8.00000	LEVUSOL CAJA * 24 COCO (DIABETICOS)	347.00	0.00	2,776.00	IVA	297.428570

Contribuyendo juntos por Guatemala

25	Bien	3.00000	LEVUSOL CAJA * 24 PIÑA (DIABETICOS)	347.00	0.00	1,041.00	IVA	111.535710
26	Bien	12.00000	HIDRAVIDA COCO CAJA * 12	135.00	0.00	1,620.00	IVA	173.571430
27	Bien	10.00000	HIDRAVIDA FRESA CAJA * 12	135.00	0.00	1,350.00	IVA	144.642860
28	Bien	6.00000	HIDRAVIDA UVA CAJA * 12	135.00	0.00	810.00	IVA	86.785710
TOTALES:					0.00	13,696.50	IVA	1,453.339290

* 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 MAR AL
Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
FE014E99-A8C8-4E03-8D23-A6C493ED9678
Serie: FE014E99 Número de DTE: 2831699459
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 05-may-2026 17:04:26
Fecha y hora de certificación: 05-may-2026 17:01:38
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	17.00000	ELECTROAL CAJA 24 COCO	220.00	0.00	3,740.00	IVA	400.714290
2	Bien	8.00000	ELECTROAL CAJA 24 PIÑA	220.00	0.00	1,760.00	IVA	188.571430
TOTALES:					0.00	5,500.00	IVA	589.285710

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

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



Contribuyendo juntos por Guatemala