

# Factura Cambiaria

LABORATORIOS QUIMICO FARMACEUTICOS LANCASCO SOCIEDAD ANONIMA

Nit Emisor: 657026

LANCASCO, S.A.

KM. 15.5 CARRETERA ROOSEVELT ZONA 7 , MIXCO, GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA Y COPROPIEDAD

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3A79482B-A7DD-4048-99C4-1F24E82A3146

Serie: 3A79482B Número de DTE: 2816294984

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 06-may-2026 13:21:49

Fecha y hora de certificación: 06-may-2026 13:21:49

Moneda: GTQ

| #No      | B/S  | Cantidad | Descripcion                           | P. Unitario con IVA (Q) | Descuentos (Q) | Total (Q) | Impuestos |            |
|----------|------|----------|---------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------|-----------|------------|
| 1        | Bien | 3        | LACTEOL FORT X 30 SOBRES              | 644.83                  | 0.00           | 1,934.49  | IVA       | 207.270000 |
| 2        | Bien | 1        | LACTEOL FORT X 30 SOBRES              | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 3        | Bien | 5        | SINHISTAN CORT CAJA X 10 TABLETAS (L) | 204.75                  | 0.00           | 1,023.75  | IVA       | 109.690000 |
| 4        | Bien | 2        | SINHISTAN CORT CAJA X 10 TABLETAS (L) | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 5        | Bien | 16       | METHYCOBAL INY 1 AMP+JERINGA          | 117.16                  | 0.00           | 1,874.56  | IVA       | 200.850000 |
| 6        | Bien | 5        | METHYCOBAL INY 1 AMP+JERINGA          | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 7        | Bien | 4        | METHYCOBAL INY 5 AMP                  | 374.61                  | 0.00           | 1,498.44  | IVA       | 160.550000 |
| 8        | Bien | 1        | METHYCOBAL INY 5 AMP                  | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| TOTALES: |      |          |                                       |                         | 0.00           | 6,331.24  | IVA       | 678.360000 |

\* Sujeto a pagos trimestrales ISR

\* Agente de Retención del IVA

| COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA |                      |                     |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| Número de abono               | Fecha de vencimiento | Monto del abono (Q) |
| 1                             | 06/06/2026           | 6,331.24            |
| TOTALES:                      |                      | 6,331.24            |

| Datos del certificador                  |
|-----------------------------------------|
| AINNOVA, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 56407734 |



**Contribuyendo juntos por Guatemala**

# Factura Cambiaria

DROGUERIA GA - LAB SOCIEDAD ANONIMA  
Nit Emisor: 28548213  
DROGUERIA GA - LAB  
15 avenida B 3-69 zona 4 Residenciales Valle del Sol, Mixco,  
GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144  
Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD  
Dirección comprador: ALDEA LLANOS DE LA CRUZ, ZONA 0  
LOTIFICACIONES CLARIS 20 ZONA 0 OLINTEPEQUE

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
7ECD6C3D-6C07-486D-9320-FCF993893F6B  
Serie: 7ECD6C3D Número de DTE: 1812416621  
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 06-may-2026 00:00:00  
Fecha y hora de certificación: 06-may-2026 09:31:29  
Moneda: GTQ

| #No      | B/S  | Cantidad | Descripcion                                                       | P. Unitario con IVA (Q) | Descuentos (Q) | Total (Q) | Impuestos |              |
|----------|------|----------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------|-----------|--------------|
| 1        | Bien | 10.00    | RINOTAPP Jbe. F X 120ml.                                          | 54.60                   | 0.00           | 546.00    | IVA       | 58.500000    |
| 1        | Bien | 40.00    | GAMMATOS ANTITUSIVO Jbe. F X 120ml.                               | 73.50                   | 0.00           | 2,940.00  | IVA       | 315.000000   |
| 1        | Bien | 30.00    | GAMMATOS EXPECT. Jbe. F X 120ml.                                  | 51.45                   | 0.00           | 1,543.50  | IVA       | 165.380000   |
| 1        | Bien | 15.00    | S.S.N. GOT. PED. F X 15ml.                                        | 31.50                   | 0.00           | 472.50    | IVA       | 50.620000    |
| 1        | Bien | 25.00    | GAMMACORT Jbe. Fx120mL                                            | 84.00                   | 0.00           | 2,100.00  | IVA       | 225.000000   |
| 1        | Bien | 6.00     | S.S.N. SPRAY NASAL F X 50ML                                       | 58.80                   | 0.00           | 352.80    | IVA       | 37.800000    |
| 1        | Bien | 10.00    | GAMMAZINC Jbe. F X 240ml.                                         | 81.90                   | 0.00           | 819.00    | IVA       | 87.750000    |
| 1        | Bien | 5.00     | SIRYALE SPRAY NASAL INFANTIL 10g/75Aplic.                         | 126.00                  | 0.00           | 630.00    | IVA       | 67.500000    |
| 1        | Bien | 12.00    | GAMMALAX Jbe Fx120mL                                              | 84.00                   | 0.00           | 1,008.00  | IVA       | 108.000000   |
| 1        | Bien | 8.00     | GAMMAFLUX 27.5mcg/Dosis (0.05mL) SUSP. P/INH. NASAL F X 120 DOSIS | 114.45                  | 0.00           | 915.60    | IVA       | 98.100000    |
| TOTALES: |      |          |                                                                   |                         | 0.00           | 11,327.40 | IVA       | 1,213.650000 |

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

| COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA |                      |                     |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| Número de abono               | Fecha de vencimiento | Monto del abono (Q) |
| 1                             | 06/05/2026           | 11,327.40           |
| TOTALES:                      |                      | 11,327.40           |

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



Contribuyendo juntos por Guatemala

***Contribuyendo juntos por Guatemala***



# Factura Cambiaria

LABORATORIOS QUIMICO FARMACEUTICOS LANCASCO SOCIEDAD ANONIMA

Nit Emisor: 657026

LANCASCO, S.A.

KM. 15.5 CARRETERA ROOSEVELT ZONA 7 , MIXCO, GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA Y COPROPIEDAD

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

16C1CD76-82C8-4F99-B420-1F24E8248C4F

Serie: 16C1CD76 Número de DTE: 2194165657

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 06-may-2026 13:20:51

Fecha y hora de certificación: 06-may-2026 13:20:51

Moneda: GTQ

| #No | B/S  | Cantidad | Descripcion                                       | P. Unitario con IVA (Q) | Descuentos (Q) | Total (Q) | Impuestos |            |
|-----|------|----------|---------------------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------|-----------|------------|
| 1   | Bien | 3        | ADIABET PLUS 5/1000 MG X 30 TABS.                 | 215.57                  | 0.00           | 646.71    | IVA       | 69.290000  |
| 2   | Bien | 1        | ADIABET PLUS 5/1000 MG X 30 TABS.                 | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 3   | Bien | 3        | ADIAMYL PLUS 4/1000 MG X 30 TABLETAS              | 431.96                  | 0.00           | 1,295.88  | IVA       | 138.840000 |
| 4   | Bien | 1        | ADIAMYL PLUS 4/1000 MG X 30 TABLETAS              | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 5   | Bien | 3        | COLVASTEN 20MG X 30 TABLETAS                      | 653.61                  | 0.00           | 1,960.83  | IVA       | 210.090000 |
| 6   | Bien | 1        | COLVASTEN 20MG X 30 TABLETAS                      | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 7   | Bien | 3        | COLVASTEN 40MG X 30 TABLETAS                      | 679.65                  | 0.00           | 2,038.95  | IVA       | 218.460000 |
| 8   | Bien | 1        | COLVASTEN 40MG X 30 TABLETAS                      | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 9   | Bien | 3        | INDULAN 25 MG CAJA X 10 TABLETAS                  | 159.28                  | 0.00           | 477.84    | IVA       | 51.200000  |
| 10  | Bien | 1        | INDULAN 25 MG CAJA X 10 TABLETAS                  | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 11  | Bien | 5        | INDULAN INYECTABLE 50MG/2ML 1 AMPOLLA             | 43.65                   | 0.00           | 218.25    | IVA       | 23.380000  |
| 12  | Bien | 2        | INDULAN INYECTABLE 50MG/2ML 1 AMPOLLA             | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 13  | Bien | 3        | SITABET M 50 MG / 1000 MG X 60 TAB REC (LANCASCO) | 520.19                  | 0.00           | 1,560.57  | IVA       | 167.200000 |
| 14  | Bien | 1        | SITABET M 50 MG / 1000 MG X 60 TAB REC (LANCASCO) | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 15  | Bien | 5        | ATICEF 0.5 MG INYECTABLE X 1 AMPOLLA (L)          | 147.00                  | 0.00           | 735.00    | IVA       | 78.750000  |
| 16  | Bien | 2        | ATICEF 0.5 MG INYECTABLE X 1 AMPOLLA (L)          | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 17  | Bien | 5        | ATICEF 1 GRAMO INYECTABLE TRIPACK                 | 347.09                  | 0.00           | 1,735.45  | IVA       | 185.940000 |
| 18  | Bien | 2        | ATICEF 1 GRAMO INYECTABLE TRIPACK                 | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 19  | Bien | 3        | CALCIOLAN D3 BLISTER 60 TAB                       | 201.67                  | 0.00           | 605.01    | IVA       | 64.820000  |
| 20  | Bien | 1        | CALCIOLAN D3 BLISTER 60 TAB                       | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 21  | Bien | 5        | DOLO NERVILAN INYECTABLE TRIPACK                  | 132.47                  | 0.00           | 662.35    | IVA       | 70.970000  |

*Contribuyendo juntos por Guatemala*

|          |      |   |                                          |        |      |           |     |              |
|----------|------|---|------------------------------------------|--------|------|-----------|-----|--------------|
| 22       | Bien | 2 | DOLO NERVILAN<br>INYECTABLE TRIPACK      | 0.00   | 0.00 | 0.00      | IVA | 0.000000     |
| 23       | Bien | 5 | ENTEROLAN SUSP FCO 60 CC                 | 55.17  | 0.00 | 275.85    | IVA | 29.560000    |
| 24       | Bien | 2 | ENTEROLAN SUSP FCO 60 CC                 | 0.00   | 0.00 | 0.00      | IVA | 0.000000     |
| 25       | Bien | 3 | PROKSI 500 MG CAJA 10 TAB                | 294.28 | 0.00 | 882.84    | IVA | 94.590000    |
| 26       | Bien | 1 | PROKSI 500 MG CAJA 10 TAB                | 0.00   | 0.00 | 0.00      | IVA | 0.000000     |
| 27       | Bien | 5 | AMEBILAN PLUS 300/150 MG<br>X 2 TABLETAS | 172.85 | 0.00 | 864.25    | IVA | 92.600000    |
| 28       | Bien | 2 | AMEBILAN PLUS 300/150 MG<br>X 2 TABLETAS | 0.00   | 0.00 | 0.00      | IVA | 0.000000     |
| TOTALES: |      |   |                                          |        | 0.00 | 13,959.78 | IVA | 1,495.690000 |

\* Sujeto a pagos trimestrales ISR

\* Agente de Retención del IVA

| COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA |                      |                     |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| Número de abono               | Fecha de vencimiento | Monto del abono (Q) |
| 1                             | 06/06/2026           | 13,959.78           |
| TOTALES:                      |                      | 13,959.78           |

| Datos del certificador                  |
|-----------------------------------------|
| AINNOVA, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 56407734 |



**Contribuyendo juntos por Guatemala**

# Factura Cambiaria

LABORATORIOS QUIMICO FARMACEUTICOS LANCASCO SOCIEDAD ANONIMA

Nit Emisor: 657026

LANCASCO, S.A.

KM. 15.5 CARRETERA ROOSEVELT ZONA 7 , MIXCO, GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA Y COPROPIEDAD

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

647AD8DE-E001-48A8-B53E-1F24E82A6A6B

Serie: 647AD8DE Número de DTE: 3758180520

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 06-may-2026 13:19:33

Fecha y hora de certificación: 06-may-2026 13:19:34

Moneda: GTQ

| #No | B/S  | Cantidad | Descripcion                                               | P. Unitario con IVA (Q) | Descuentos (Q) | Total (Q) | Impuestos |            |
|-----|------|----------|-----------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------|-----------|------------|
| 1   | Bien | 10       | CALAMINA VIT N/P FCO 75 CC                                | 42.37                   | 0.00           | 423.70    | IVA       | 45.400000  |
| 2   | Bien | 4        | CALAMINA VIT N/P FCO 75 CC                                | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 3   | Bien | 20       | EXPECTORANTE COMPUESTO FCO. 120ML                         | 51.21                   | 0.00           | 1,024.20  | IVA       | 109.740000 |
| 4   | Bien | 8        | EXPECTORANTE COMPUESTO FCO. 120ML                         | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 5   | Bien | 3        | LAVERINA LAVERAN FCO 360 CC                               | 43.49                   | 0.00           | 130.47    | IVA       | 13.980000  |
| 6   | Bien | 1        | LAVERINA LAVERAN FCO 360 CC                               | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 7   | Bien | 3        | BIOMIL X 60 TABLETAS RECUBIERTAS                          | 257.68                  | 0.00           | 773.04    | IVA       | 82.830000  |
| 8   | Bien | 1        | BIOMIL X 60 TABLETAS RECUBIERTAS                          | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 9   | Bien | 5        | SARPIOL SHAMPOO FRASCO 30 ML                              | 19.59                   | 0.00           | 97.95     | IVA       | 10.490000  |
| 10  | Bien | 2        | SARPIOL SHAMPOO FRASCO 30 ML                              | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 11  | Bien | 10       | ASTROTON FEM TABLETAS X 30                                | 83.46                   | 0.00           | 834.60    | IVA       | 89.420000  |
| 12  | Bien | 4        | ASTROTON FEM TABLETAS X 30                                | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 13  | Bien | 10       | ASTROTON H4 CON GINSENG Y MACA 60 CAPS.                   | 118.00                  | 0.00           | 1,180.00  | IVA       | 126.430000 |
| 14  | Bien | 4        | ASTROTON H4 CON GINSENG Y MACA 60 CAPS.                   | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 15  | Bien | 3        | ACCION PLUS N.P 204 TAB                                   | 127.79                  | 0.00           | 383.37    | IVA       | 41.080000  |
| 16  | Bien | 3        | CLANIC BID 1000 MG x 14 TABLETAS RECUBIERTAS (SOBRE) (PH) | 275.06                  | 0.00           | 825.18    | IVA       | 88.410000  |
| 17  | Bien | 1        | CLANIC BID 1000 MG x 14 TABLETAS RECUBIERTAS (SOBRE) (PH) | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 18  | Bien | 3        | CLARIBAC 250 MG SUSP.FCO 50 CC                            | 304.99                  | 0.00           | 914.97    | IVA       | 98.030000  |
| 19  | Bien | 1        | CLARIBAC 250 MG SUSP.FCO 50 CC                            | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000   |
| 20  | Bien | 3        | CLARIBAC 500 MGS CAJA X 10 TABLETAS                       | 409.02                  | 0.00           | 1,227.06  | IVA       | 131.470000 |
| 21  | Bien | 1        | CLARIBAC 500 MGS CAJA X 10 TABLETAS                       | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.030000   |

*Contribuyendo juntos por Guatemala*

|          |      |    |                                           |        |      |           |     |              |
|----------|------|----|-------------------------------------------|--------|------|-----------|-----|--------------|
| 22       | Bien | 3  | ETADEX 400MG CAPSULAS X 5 (PH)            | 321.78 | 0.00 | 965.34    | IVA | 103.430000   |
| 23       | Bien | 1  | ETADEX 400MG CAPSULAS X 5 (PH)            | 0.00   | 0.00 | 0.00      | IVA | 0.000000     |
| 24       | Bien | 5  | TERABIOL 375 MG CAJA X 10 TABS (L)        | 339.51 | 0.00 | 1,697.55  | IVA | 181.880000   |
| 25       | Bien | 2  | TERABIOL 375 MG CAJA X 10 TABS (L)        | 0.00   | 0.00 | 0.00      | IVA | 0.000000     |
| 26       | Bien | 10 | TERABIOL INYECTABLE 1.5 G X 1 AMPOLLA (L) | 197.51 | 0.00 | 1,975.10  | IVA | 211.620000   |
| 27       | Bien | 4  | TERABIOL INYECTABLE 1.5 G X 1 AMPOLLA (L) | 0.00   | 0.00 | 0.00      | IVA | 0.000000     |
| TOTALES: |      |    |                                           |        | 0.00 | 12,452.53 | IVA | 1,334.210000 |

\* Sujeto a pagos trimestrales ISR

\* Agente de Retención del IVA

| COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA |                      |                     |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| Número de abono               | Fecha de vencimiento | Monto del abono (Q) |
| 1                             | 06/06/2026           | 12,452.53           |
| TOTALES:                      |                      | 12,452.53           |

| Datos del certificador                  |
|-----------------------------------------|
| AINNOVA, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 56407734 |



**Contribuyendo juntos por Guatemala**

# Factura Cambiaria

|                                                                      |  |  |                                                     |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------|--|--|
| LABORATORIOS QUIMICO FARMACEUTICOS LANCASCO SOCIEDAD ANONIMA         |  |  | NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:                             |  |  |
| Nit Emisor: 657026                                                   |  |  | BA375581-26C6-42C9-87C7-1F24E82B030D                |  |  |
| LANCASCO, S.A.                                                       |  |  | Serie: BA375581 Número de DTE: 650527433            |  |  |
| KM. 15.5 CARRETERA ROOSEVELT ZONA 7 , MIXCO, GUATEMALA               |  |  | Numero Acceso:                                      |  |  |
| NIT Receptor: 120429144                                              |  |  | Fecha y hora de emision: 06-may-2026 12:17:31       |  |  |
| Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA Y COPROPIEDAD                     |  |  | Fecha y hora de certificación: 06-may-2026 12:17:31 |  |  |
| Dirección comprador: SECTOR 7, ZONA 0, CHIQUILAJA, QUETZALTENANGO, , |  |  | Moneda: GTQ                                         |  |  |

| #No      | B/S  | Cantidad | Descripcion                        | P. Unitario con IVA (Q) | Descuentos (Q) | Total (Q) | Impuestos |           |
|----------|------|----------|------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------|-----------|-----------|
| 1        | Bien | 2        | ETADEx 400 MG X 10 CAPSULAS (PH)   | 370.32                  | 0.00           | 740.64    | IVA       | 79.350000 |
| 2        | Bien | 2        | DEDIACOL 125 MG/5ML. FRASCO 100 ML | 95.38                   | 0.00           | 190.76    | IVA       | 20.440000 |
| TOTALES: |      |          |                                    |                         | 0.00           | 931.40    | IVA       | 99.790000 |

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

| COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA |                      |                     |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| Número de abono               | Fecha de vencimiento | Monto del abono (Q) |
| 1                             | 06/06/2026           | 931.40              |
| TOTALES:                      |                      | 931.40              |

| Datos del certificador                  |
|-----------------------------------------|
| AINNOVA, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 56407734 |



Contribuyendo juntos por Guatemala

# Factura Cambiaria

LABORATORIOS QUIMICO FARMACEUTICOS LANCASCO SOCIEDAD ANONIMA

Nit Emisor: 657026

LANCASCO, S.A.

KM. 15.5 CARRETERA ROOSEVELT ZONA 7 , MIXCO, GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA Y COPROPIEDAD

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

BCA4C88E-E285-4CA1-BA6A-1F24E82934D1

Serie: BCA4C88E Número de DTE: 3800386721

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 06-may-2026 12:06:33

Fecha y hora de certificación: 06-may-2026 12:06:33

Moneda: GTQ

| #No      | B/S  | Cantidad | Descripcion                       | P. Unitario con IVA (Q) | Descuentos (Q) | Total (Q) | Impuestos |          |
|----------|------|----------|-----------------------------------|-------------------------|----------------|-----------|-----------|----------|
| 1        | Bien | 3        | FARISEL X 60 CÁPSULAS             | 269.23                  | 0.00           | 807.69    | IVA       | 0.000000 |
| 2        | Bien | 1        | FARISEL X 60 CÁPSULAS             | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000 |
| 3        | Bien | 3        | GAMALINE X 30 CAPS. VTA           | 193.85                  | 0.00           | 581.55    | IVA       | 0.000000 |
| 4        | Bien | 1        | GAMALINE X 30 CAPS. VTA           | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000 |
| 5        | Bien | 5        | HIGO MIEL JARABE FCO. 120ML.      | 65.46                   | 0.00           | 327.30    | IVA       | 0.000000 |
| 6        | Bien | 2        | HIGO MIEL JARABE FCO. 120ML.      | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000 |
| 7        | Bien | 5        | PASSIFLORA COMPUESTA CAPLETS X 30 | 76.23                   | 0.00           | 381.15    | IVA       | 0.000000 |
| 8        | Bien | 2        | PASSIFLORA COMPUESTA CAPLETS X 30 | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000 |
| 9        | Bien | 10       | RABANO YODADO FRASCO 240ML        | 36.23                   | 0.00           | 362.30    | IVA       | 0.000000 |
| 10       | Bien | 4        | RABANO YODADO FRASCO 240ML        | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000 |
| 11       | Bien | 3        | TRULLS 180/250 MG X 60 CÁPSULAS   | 337.03                  | 0.00           | 1,011.09  | IVA       | 0.000000 |
| 12       | Bien | 1        | TRULLS 180/250 MG X 60 CÁPSULAS   | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000 |
| 13       | Bien | 24       | ACETAMINOFEN JARABE 120 CC        | 30.05                   | 0.00           | 721.20    | IVA       | 0.000000 |
| 14       | Bien | 12       | ACETAMINOFEN JARABE 120 CC        | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000 |
| 15       | Bien | 6        | FLUCONAZOL LAN 150MG CAJA X 1 CAP | 48.46                   | 0.00           | 290.76    | IVA       | 0.000000 |
| 16       | Bien | 3        | FLUCONAZOL LAN 150MG CAJA X 1 CAP | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000 |
| 17       | Bien | 8        | IBUPROFENO 100 MG FRASCO 60 CC    | 44.73                   | 0.00           | 357.84    | IVA       | 0.000000 |
| 18       | Bien | 4        | IBUPROFENO 100 MG FRASCO 60 CC    | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000 |
| 19       | Bien | 2        | IBUPROFENO 600 MG X 50 TABS.      | 212.51                  | 0.00           | 425.02    | IVA       | 0.000000 |
| 20       | Bien | 1        | IBUPROFENO 600 MG X 50 TABS.      | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000 |
| 21       | Bien | 2        | KETOROLACO 20MG CAJA 30 TABLETAS  | 92.76                   | 0.00           | 185.52    | IVA       | 0.000000 |
| 22       | Bien | 1        | KETOROLACO 20MG CAJA 30 TABLETAS  | 0.00                    | 0.00           | 0.00      | IVA       | 0.000000 |
| TOTALES: |      |          |                                   |                         | 0.00           | 5,451.42  | IVA       | 0.000000 |

**Contribuyendo juntos por Guatemala**

|                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| * Sujeto a pagos trimestrales ISR                                                         |
| * Agente de Retención del IVA                                                             |
| * Medicamentos genéricos o antirretrovirales. Exenta del IVA (art. 7 núm. 15 Ley del IVA) |

| COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA |                      |                     |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| Número de abono               | Fecha de vencimiento | Monto del abono (Q) |
| 1                             | 06/06/2026           | 5,451.42            |
| TOTALES:                      |                      | 5,451.42            |

| Datos del certificador                  |
|-----------------------------------------|
| AINNOVA, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 56407734 |



***Contribuyendo juntos por Guatemala***

# Factura Cambiaria

LABORATORIOS QUIMICO FARMACEUTICOS LANCASCO SOCIEDAD ANONIMA

Nit Emisor: 657026

LANCASCO, S.A.

KM. 15.5 CARRETERA ROOSEVELT ZONA 7 , MIXCO, GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA Y COPROPIEDAD

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

CC108552-0765-4EA8-AF96-1F24E822DD21

Serie: CC108552 Número de DTE: 124079784

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 06-may-2026 12:19:16

Fecha y hora de certificación: 06-may-2026 12:19:16

Moneda: GTQ

| #No      | B/S  | Cantidad | Descripcion            | P. Unitario con IVA (Q) | Descuentos (Q) | Total (Q) | Impuestos |            |
|----------|------|----------|------------------------|-------------------------|----------------|-----------|-----------|------------|
| 1        | Bien | 2        | COSPANON FRASCO 50 CAP | 197.41                  | 0.00           | 394.82    | IVA       | 42.300000  |
| 2        | Bien | 2        | MERISLON CJA 100 TAB   | 368.82                  | 0.00           | 737.64    | IVA       | 79.030000  |
| TOTALES: |      |          |                        |                         | 0.00           | 1,132.46  | IVA       | 121.330000 |

\* Sujeto a pagos trimestrales ISR

\* Agente de Retención del IVA

| COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA |                      |                     |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| Número de abono               | Fecha de vencimiento | Monto del abono (Q) |
| 1                             | 06/06/2026           | 1,132.46            |
| TOTALES:                      |                      | 1,132.46            |

| Datos del certificador                  |
|-----------------------------------------|
| AINNOVA, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 56407734 |



**Contribuyendo juntos por Guatemala**