

Factura Cambiaria

Corporacion Farmaceutica Alifarmat Sociedad Anonima
Nit Emisor: 87826615
CORPORACION FARMACEUTICA ALIFARMAT
1 CALLE 3-24 ZONA 5 QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA
Dirección comprador: SECTOR 7 ZONA 0 CHIQUILAJA
QUETZALTENANGO, CHIQUILAJA, QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0C77B9EF-445F-4205-B463-124ED1106DAF
Serie: 0C77B9EF Número de DTE: 1147093509
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 05-jun-2026 11:26:19
Fecha y hora de certificación: 05-jun-2026 11:26:01
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	15.0000	1066 - METAMIZOL 2G 4ML X1 AMPOLLA	28.43	0.00	426.40	IVA	0.000000
2	Bien	12.0000	1050 - ALBENDAZOL 400 MG 10 ML	23.86	0.00	286.32	IVA	0.000000
3	Bien	6.0000	1052 - FLUCONAZOL 200 MG	80.86	0.00	485.16	IVA	0.000000
4	Bien	15.0000	1044 - PIROXICAM 40MG 2 ML	36.14	0.00	542.10	IVA	0.000000
TOTALES:					0.00	1,739.98	IVA	0.000000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* 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	05/06/2026	1,739.98
TOTALES:		1,739.98

Datos del certificador

COFIDI, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 62469045



Contribuyendo juntos por Guatemala

Factura Cambiaria

Corporacion Farmaceutica Alifarmat Sociedad Anonima
Nit Emisor: 87826615
CORPORACION FARMACEUTICA ALIFARMAT
1 CALLE 3-24 ZONA 5 QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
8BE5F45E-30EE-46FB-966C-E9458A2574C7
Serie: 8BE5F45E Número de DTE: 820922107

Numero Acceso:
Fecha y hora de emision: 05-jun-2026 11:22:35
Fecha y hora de certificación: 05-jun-2026 11:22:18
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	6.0000	1013 - MAXIUMNERV 1500 COMPLETO	57.11	0.00	342.68	IVA	36.715714
2	Bien	6.0000	1004 - MAXIUMNERV 25000 2 ML	52.82	0.00	316.92	IVA	33.955714
3	Bien	9.0000	1005 - MAXIUM-DOLONERV 1 ML 2 ML	53.64	0.00	482.76	IVA	51.724286
4	Bien	9.0000	1012 - MAXIUM-DOLONERV TRIPLE	151.00	0.00	1,359.00	IVA	145.607143
5	Bien	15.0000	1015 - DEXA-METACHELL PLUS 1 DOSIS	48.31	0.00	724.70	IVA	77.646429
6	Bien	6.0000	1058 - ALIDEX-KE 25 MG X 10	74.91	0.00	449.48	IVA	48.158571
7	Bien	15.0000	1060 - MAX-KETODEX 1ML 2ML	55.94	0.00	839.10	IVA	89.903571
8	Bien	6.0000	1065 - MAX-KETODEX X 10 TABLETAS	82.59	0.00	495.56	IVA	53.095714
9	Bien	21.0000	1008 - DICLOCHELL 3 ML	35.25	0.00	740.18	IVA	79.305000
10	Bien	9.0000	1036 - ALIGRIP 120 ML	38.94	0.00	350.46	IVA	37.549286
11	Bien	30.0000	1010 - EXACTOCIN 120 ML	46.50	0.00	1,395.00	IVA	149.464286
12	Bien	6.0000	1051 - ALIZIN 500 MG	111.69	0.00	670.12	IVA	71.798571
13	Bien	6.0000	1009 - MEMORITONIC FORTE X 30 TABLETAS	59.16	0.00	354.96	IVA	38.031429
14	Bien	6.0000	1027 - MEMORITONIC FORTE 240 ML	63.19	0.00	379.16	IVA	40.624286
15	Bien	6.0000	1040 - MEMORITONIC FORTE H4 X30	71.43	0.00	428.56	IVA	45.917143
16	Bien	6.0000	1029 - DIALIXONA 1 GRAMO	81.77	0.00	490.64	IVA	52.568571
17	Bien	2.0000	1006 - MAXIUM-DOLONERV X60 TABLETAS	86.00	0.00	172.00	IVA	18.428571
18	Bien	4.0000	1017 - DICLOCHELL X 100 TABLETAS	152.00	0.00	608.00	IVA	65.142857
19	Bien	6.0000	1046 - ALIXIMA 400 MG X5	127.77	0.00	766.64	IVA	82.140000
TOTALES:					0.00	11,365.92	IVA	1,217.780000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

Contribuyendo juntos por Guatemala

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	05/06/2026	11,365.92
TOTALES:		11,365.92

Datos del certificador
COFIDI, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 62469045



Contribuyendo juntos por Guatemala