

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
Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
06F30E25-8A23-4ED7-BE00-102228661E6F
Serie: 06F30E25 Número de DTE: 2317569751
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 20-jun-2026 14:56:50
Fecha y hora de certificación: 20-jun-2026 14:53:35
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	1.00000	ALEVE LIQUID GEL * 24 CAPS (NAPROXENO)	67.50	0.00	67.50	IVA	7.232140
2	Bien	2.00000	BETADOSPAN INY. (BETAMETASONA)	41.00	0.00	82.00	IVA	8.785710
3	Bien	2.00000	CODERPINA 60ML (CODEINA)	31.00	0.00	62.00	IVA	6.642860
4	Bien	1.00000	MAGNESIA SOBRE CAJA * 72 @	71.00	0.00	71.00	IVA	0.000000
5	Bien	3.00000	OJO DE AGUILA * 10 ML (NAFAZOLINA+FENIRAMINA)	12.00	0.00	36.00	IVA	3.857140
6	Bien	1.00000	VITAFLENACO CAPS X 30	34.50	0.00	34.50	IVA	3.696430
7	Bien	1.00000	ZINC 15MG GEL CAPS * 50 CONAMEP @	20.00	0.00	20.00	IVA	0.000000
8	Bien	1.00000	FOLY TONIC * 10 BEBIBLES	117.00	0.00	117.00	IVA	12.535710
9	Bien	1.00000	IBUWIN FORTE 800MG * 100 GEL CAPS	102.00	0.00	102.00	IVA	10.928570
10	Bien	1.00000	PANADOL NOCHE CAJA * 48 TAB (24*2)	54.00	0.00	54.00	IVA	5.785710
11	Bien	1.00000	ENTEROGUANIL AD. CAJA * 200 (FURAZOLIDONA)	67.00	0.00	67.00	IVA	7.178570
12	Bien	1.00000	YODOCLORINA FUERTE CAP * 100 (LOPERAM+SIMETIC)	94.00	0.00	94.00	IVA	10.071430
13	Bien	2.00000	NAUSEOL TAB *10 (DIMENDRINATO)	9.00	0.00	18.00	IVA	1.928570
14	Bien	1.00000	MIGRAZER * 2 TAB (NAPROXENO+SUMATRIPTA N)	72.00	0.00	72.00	IVA	7.714290
TOTALES:					0.00	897.00	IVA	86.357140

* 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

Contribuyendo juntos por Guatemala



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:

56A9FD8D-188A-4E03-B37C-E39B4FE33DD2

Serie: 56A9FD8D Número de DTE: 411717123

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 20-jun-2026 14:30:12

Fecha y hora de certificación: 20-jun-2026 14:30:13

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00	JERINGA THERFAM 3 ML AGUJA 23G X 1 1/4 CAJA X 100 UNIDADES	30.00	0.00	60.00	IVA	6.428571
2	Bien	2.00	JERINGA THERFAM 5 ML AGUJA 23G X 1 1/4 CAJA X 100 UNIDADES	30.00	0.00	60.00	IVA	6.428571
TOTALES:					0.00	120.00	IVA	12.857142

* 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

MI FARMACIA, S.A.
Nit Emisor: 89664027
Mi Farmacia
3a. calle 20-64 zona 3 Quetzaltenango, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
72B12C6F-D08E-48BB-8741-350346AA0D8D
Serie: 72B12C6F Número de DTE: 3498985659
Numero Acceso:

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

Fecha y hora de emisión: 20-jun-2026 14:47:05
 Fecha y hora de certificación: 20-jun-2026 14:43:52
 Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00000	ABRILAR JBE. 100ML (HEDERA HELIX) OFERTA	92.00	0.00	184.00	IVA	19.714290
2	Bien	2.00000	AGUJA 22*1 1/2 CAJA	21.00	0.00	42.00	IVA	4.500000
3	Bien	4.00000	ALBENDAZOL TAB 200MG * 2 MK @	13.00	0.00	52.00	IVA	0.000000
4	Bien	3.00000	KOREOFIN ANTICONCEP ORAL CAPLIN * 28 TAB	10.00	0.00	30.00	IVA	3.214290
5	Bien	4.00000	BALSAMO ELECTRICO LIQUIDO	12.00	0.00	48.00	IVA	5.142860
6	Bien	2.00000	BEBETINA JBE 60ML (ACETAMINOFEN)	21.00	0.00	42.00	IVA	4.500000
7	Bien	3.00000	BETADOSPAN INY. (BETAMETASONA)	41.00	0.00	123.00	IVA	13.178570
8	Bien	1.00000	BUDENA AMP * 5 CAJA (BUDESONIDA)	148.00	0.00	148.00	IVA	15.857140
9	Bien	1.00000	BUKALVEX * 15ML SOLUCION (RUIBARBO+ACIDO SALICILICO)	65.00	0.00	65.00	IVA	6.964290
10	Bien	1.00000	BUTOSOL INHALADOR 200 DOSIS *10ML (SALBUT+BECLOME)	191.00	0.00	191.00	IVA	20.464290
11	Bien	3.00000	CALMANTE CALMADOL * 100 SOBRES	15.00	0.00	45.00	IVA	4.821430
12	Bien	1.00000	CUAJO MARSHALL CAJA * 100	103.00	0.00	103.00	IVA	11.035710
13	Bien	2.00000	CUERPO AMARILLO AMP C/JERINGA (DIHIDROXIPROGES)	24.00	0.00	48.00	IVA	5.142860
14	Bien	1.00000	DOLGENAL 60 MG 1 AMP (KETOROLACO)	102.00	0.00	102.00	IVA	10.928570
15	Bien	10.00000	ELECTRORAL CAJA 24 COCO	220.00	0.00	2,200.00	IVA	235.714290
16	Bien	3.00000	ENTEROGERMINA * 10 BEB (BACILLUS CLAUSII)	157.00	0.00	471.00	IVA	50.464290
17	Bien	3.00000	ESPASMO DOLOFOR AMP X2 (PROPINOX+LISINA)	34.00	0.00	102.00	IVA	10.928570
18	Bien	2.00000	FISIOLOGICO 1000ML UNID (SOLUCION SALINA)	12.50	0.00	25.00	IVA	2.678570
19	Bien	1.00000	FLAMYDOL CAP * 48 CAJA (DICLOFENACO)	472.00	0.00	472.00	IVA	50.571430
20	Bien	3.00000	GENCLOBEN TUBO * 30G	13.00	0.00	39.00	IVA	4.178570
21	Bien	1.00000	LAGRIMAS CLOROMILAN CAJA 102 (CLORANFENICOL)	37.00	0.00	37.00	IVA	3.954290

Contribuyendo juntos por Guatemala

22	Bien	3.00000	MICROPORE 3M BLANCO 1 " * 10 Y	11.00	0.00	33.00	IVA	3.535710
23	Bien	3.00000	MICROPORE 3M PIEL 1 " * 10 Y	9.50	0.00	28.50	IVA	3.053570
24	Bien	3.00000	MICROPORE 3M PIEL 1/2 " * 10 Y	10.00	0.00	30.00	IVA	3.214290
25	Bien	2.00000	MUCOSOLVAN COMP. JBE. 120 ML (AMBROXOL+CLEMBUT)	108.00	0.00	216.00	IVA	23.142860
26	Bien	1.00000	NAN SIN LACTOSA 400GR	172.00	0.00	172.00	IVA	18.428570
27	Bien	1.00000	SERTAL COMP INY. * 3 DOSIS (LISINA+PROPINOXATO)	103.00	0.00	103.00	IVA	11.035710
28	Bien	2.00000	SIMETICONA GTS SUSP 100MG * 30ML SELECT @	13.00	0.00	26.00	IVA	0.000000
29	Bien	1.00000	TRIMETOPRIM TAB FORTE * 100 CAPLIN @ (COTRIMOX)	33.00	0.00	33.00	IVA	0.000000
30	Bien	2.00000	VICK 44 ADULTO Y NIÑO	53.00	0.00	106.00	IVA	11.357140
31	Bien	1.00000	VICK LATA CAJA * 12	77.00	0.00	77.00	IVA	8.250000
32	Bien	2.00000	VITAFLENACO CAPS X 30	34.50	0.00	69.00	IVA	7.392860
33	Bien	1.00000	NIDO CRECIMIENTO #1 800GRS	89.50	0.00	89.50	IVA	9.589290
34	Bien	2.00000	CLORANFENICOL + DEXAMET +NAFAS GTS SELECT @	22.00	0.00	44.00	IVA	0.000000
35	Bien	1.00000	FORMICINA SUSP. 250MG 75ML (FOSFOMICINA)	84.00	0.00	84.00	IVA	9.000000
36	Bien	6.00000	MENTOL CHINO	9.50	0.00	57.00	IVA	6.107140
37	Bien	1.00000	FOSFOBAC SUSP. 3GR (FOSFOMICINA)	89.00	0.00	89.00	IVA	9.535710
38	Bien	1.00000	METRONIDAZOL 500MG * 100 TAB @ SELECT	36.00	0.00	36.00	IVA	0.000000
39	Bien	4.00000	EXFLU TOS JBE * 120ML (CLORFE+DEXTROM+CARBO XIM)	26.00	0.00	104.00	IVA	11.142860
40	Bien	1.00000	IPRAK 750MG SP SOL/RESP 10ML (BROM DE IPRATROPIO)	174.00	0.00	174.00	IVA	18.642860
41	Bien	1.00000	PHARAENTEROBIOTICS * 10 BEB (ESPOR BACILL CLAUSII)	127.00	0.00	127.00	IVA	13.607140
42	Bien	5.00000	NAUSEOL TAB *10 (DIMENDRINATO)	9.00	0.00	45.00	IVA	4.821430
43	Bien	3.00000	ROFEMED INY IM 1G (CEFTRIAXONA)	89.00	0.00	267.00	IVA	28.607140
44	Bien	2.00000	SOLUCION SALINA GTS. SELECT @ (SUERO FISIOLOGICO)	16.00	0.00	32.00	IVA	0.000000
45	Bien	1.00000	ENALAPRIL TAB 20MG * 100 SELECT @	23.00	0.00	23.00	IVA	0.000000
46	Bien	2.00000	FLUCONAZOL CAP 150MG * 2 SELECT @	4.00	0.00	8.00	IVA	0.000000
47	Bien	1.00000	ASMARA SUSP * 60 ML DUO PACK (IBUPROFENO)	169.00	0.00	169.00	IVA	18.107140
48	Bien	2.00000	NAUXIL SUSP. ORAL. * 30ML (DOXILAMINA+PIRIDOXINA)	32.00	0.00	64.00	IVA	6.857140
49	Bien	2.00000	NAN 2 OPTIPRO 1.2 KG	259.00	0.00	518.00	IVA	55.500000
50	Bien	2.00000	NAN 1 OPTIPRO 360GR	94.00	0.00	188.00	IVA	20.142860
51	Bien	2.00000	NAN 2 OPTIPRO 800G	189.00	0.00	378.00	IVA	40.500000
52	Bien	2.00000	NAN 1 OPTIPRO 1.2 KG	267.00	0.00	534.00	IVA	57.214290

Contribuyendo juntos por Guatemala

53	Bien	2.00000	NAN 1 OPTIPRO 800 GR	194.00	0.00	388.00	IVA	41.571430
54	Bien	1.00000	ACIDO BORICO * 16 SOBRES DISF	35.00	0.00	35.00	IVA	3.750000
55	Bien	3.00000	SAL INGLESA * 16 ONZAS DISF	12.00	0.00	36.00	IVA	3.857140
56	Bien	1.00000	SULFATIAZOL SOBRE * 50 UNID	135.00	0.00	135.00	IVA	14.464290
57	Bien	1.00000	GLOBACIN 300MG * 100 CAP (CLINDAMICINA)	419.00	0.00	419.00	IVA	44.892860
58	Bien	1.00000	ABRILAR JBE. 200ML (HEDERA HELIX)	162.00	0.00	162.00	IVA	17.357140
59	Bien	2.00000	NAN 3 OPTIPRO * 1.2 KG	225.00	0.00	450.00	IVA	48.214290
60	Bien	1.00000	NERVADINA PLUS * 10 AMP BEB (RELAJANTE NATURAL)	52.00	0.00	52.00	IVA	5.571430
61	Bien	1.00000	FEMIVITAL ACTIVE * 30 CAP GEL	142.00	0.00	142.00	IVA	15.214290
62	Bien	1.00000	ESOMEPRAZOL TAB 40MG * 30 MK @	242.00	0.00	242.00	IVA	0.000000
63	Bien	1.00000	PEDIASURE VAINILLA 850 G	339.00	0.00	339.00	IVA	36.321430
64	Bien	2.00000	DOLOKALORUB AEROSOL 425ML	31.50	0.00	63.00	IVA	6.750000
TOTALES:				0.00		10,956.00	IVA	1,120.714290

* 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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
92C36ABF-70CE-4F66-B5DC-37AD34B65F3C
Serie: 92C36ABF Número de DTE: 1892568934
Numero Acceso:

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

Fecha y hora de emisión: 20-jun-2026 14:57:21
 Fecha y hora de certificación: 20-jun-2026 14:54:09
 Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	4.00000	ALBENDAZOL TAB 200MG * 2 MK @	13.00	0.00	52.00	IVA	0.000000
2	Bien	1.00000	ALEVE LIQUID GEL * 24 CAPS (NAPROXENO)	67.50	0.00	67.50	IVA	7.232140
3	Bien	1.00000	ASPIRINA FORTE CAJA X 100	81.00	0.00	81.00	IVA	8.678570
4	Bien	2.00000	BEBETINA 80MG CAJA X 100 (ACETAMINOFEN)	52.00	0.00	104.00	IVA	11.142860
5	Bien	2.00000	BRONCODINE FLUX JBE 120ML (CARBOX+DEXTRO+CLORF)	51.00	0.00	102.00	IVA	10.928570
6	Bien	1.00000	CITRATO SANTE * 16 SOBRES	18.00	0.00	18.00	IVA	1.928570
7	Bien	2.00000	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 2% * 20 G SELECT @	11.00	0.00	22.00	IVA	0.000000
8	Bien	1.00000	EMULSION SCOTT 200ML CEREZA	38.00	0.00	38.00	IVA	4.071430
9	Bien	1.00000	EMULSION SCOTT 200ML NARANJA	38.00	0.00	38.00	IVA	4.071430
10	Bien	1.00000	ENALAPRIL TAB 20MG * 100 CAPLIN @	22.00	0.00	22.00	IVA	0.000000
11	Bien	3.00000	EXFLU MULTISINTOMAS JBE 120ML	13.50	0.00	40.50	IVA	4.339290
12	Bien	2.00000	FIBRA FLAT NATURAL 400GR	41.00	0.00	82.00	IVA	8.785710
13	Bien	4.00000	FLUCONAZOL CAP 200MG * 2 CAPLIN @	4.00	0.00	16.00	IVA	0.000000
14	Bien	1.00000	KOACT 625MG X 15 TAB (AMOXI+ACIDO CLAV)	31.00	0.00	31.00	IVA	3.321430
15	Bien	1.00000	KUMALITO TAB CAJA * 100	79.00	0.00	79.00	IVA	8.464290
16	Bien	1.00000	LAGRIMAS CLOROMILAN CAJA 102 (CLORANFENICOL)	37.00	0.00	37.00	IVA	3.964290
17	Bien	1.00000	LIMONADA CALMADOL CAJA * 50 SOBRES	31.00	0.00	31.00	IVA	3.321430
18	Bien	1.00000	MUCARBOL ADULTO 120 ML (CARBOXIMETILCISTEINA)	59.00	0.00	59.00	IVA	6.321430
19	Bien	1.00000	RINOFED NF PLUS * 12 COMP (ACETA+CLORF+FENIL+DEX TRO)	58.00	0.00	58.00	IVA	6.214290
20	Bien	1.00000	SAL ANDREWS CAJA 50 SOBRES	58.00	0.00	58.00	IVA	6.214290
21	Bien	4.00000	SCUDO ORO RETARDANTE X 3 UNID	15.00	0.00	60.00	IVA	6.428570
22	Bien	1.00000	SERTAL COMP INY. * 3 DOSIS (LISINA+PROPINOXATO)	103.00	0.00	103.00	IVA	11.035710

Contribuyendo juntos por Guatemala

23	Bien	1.00000	SERTAL FORTE PERLAS * 10 (PROPINOXATO)	73.00	0.00	73.00	IVA	7.821430
24	Bien	1.00000	UNESIA UNGUENTO ANTIMICÓTICO * 20G (BIFONAZOL)	95.00	0.00	95.00	IVA	10.178570
25	Bien	3.00000	VICK 44 ADULTO Y NIÑO	53.00	0.00	159.00	IVA	17.035710
26	Bien	2.00000	VITAFLENACO CAPS X 30	34.50	0.00	69.00	IVA	7.392860
27	Bien	1.00000	VITAPLEX FORTE * 10 AMPOLLAS BEBIBLES	41.50	0.00	41.50	IVA	4.446430
28	Bien	1.00000	ZUDENINA F GEL 30 GR (ADAPALENO)	159.00	0.00	159.00	IVA	17.035710
29	Bien	1.00000	VITAMINA E 400 MG 30 CAPS CONAMEP @	34.00	0.00	34.00	IVA	0.000000
30	Bien	1.00000	SERTAL FORTE COMP * 10 TAB (LISINA+PROPINOXATO)	78.00	0.00	78.00	IVA	8.357140
31	Bien	4.00000	PEPTO BISMOL 4 ONZ PEQ (118ML)	33.00	0.00	132.00	IVA	14.142860
32	Bien	1.00000	GESLUTIN PNM 100 MG * 30 CAPS (PROGESTERONA)	262.00	0.00	262.00	IVA	28.071430
33	Bien	2.00000	MANZANILLA COLIRIO SOPHIA * 15 ML	62.00	0.00	124.00	IVA	13.285710
34	Bien	3.00000	DICLOFENACO GEL TOPICO 1% * 20 G SELECT@	7.00	0.00	21.00	IVA	0.000000
35	Bien	3.00000	IBUWIN FORTE 800MG * 100 GEL CAPS	102.00	0.00	306.00	IVA	32.785710
36	Bien	2.00000	NAN 3 OPTIPRO * 800G	160.00	0.00	320.00	IVA	34.285710
37	Bien	2.00000	MAXICREZ FORTE JBE 240ML	129.00	0.00	258.00	IVA	27.642860
38	Bien	1.00000	ZETAWIN TAB 500MG * 100 CAJA (PARACETAMOL)	52.00	0.00	52.00	IVA	5.571430
39	Bien	2.00000	TETRACICLINA 500MG * 100 CAPS THERFAM @	33.00	0.00	66.00	IVA	0.000000
40	Bien	1.00000	KOACT 1000MG X 15 TAB (AMOXI+ACIDO CLAV) OFERTA	42.00	0.00	42.00	IVA	4.500000
41	Bien	1.00000	ENSURE ADVANCE VAINILLA 850GRS	357.00	0.00	357.00	IVA	38.250000
42	Bien	1.00000	CREMOQUINONA DIA CREMA * 30G	162.00	0.00	162.00	IVA	17.357140
43	Bien	1.00000	TUSIVANZ COMPUESTO JBE * 120ML (CLORF+DEXTRO+CARBO)X)	82.00	0.00	82.00	IVA	8.785710
44	Bien	3.00000	BRONCUROL ANTIGRI PAL * 10 TAB	11.00	0.00	33.00	IVA	3.535710
45	Bien	1.00000	FOSFONEURO MAX * 15 AMP BEB	102.00	0.00	102.00	IVA	10.928570
46	Bien	1.00000	ENALAPRIL TAB 20MG * 100 SELECT @	23.00	0.00	23.00	IVA	0.000000
47	Bien	4.00000	FLUCONAZOL CAP 150MG * 2 SELECT @	4.00	0.00	16.00	IVA	0.000000
48	Bien	1.00000	ASMARA SUSP * 60 ML DUO PACK (IBUPROFENO)	169.00	0.00	169.00	IVA	18.107140
49	Bien	1.00000	FERROMAX B12 * 15 AMP BEB (HIERRO+COMPLEJO B)	97.00	0.00	97.00	IVA	10.392860
50	Bien	2.00000	SUDAGRIP TOS JBE * 120 ML	24.00	0.00	48.00	IVA	5.142860
51	Bien	1.00000	TYLENOL INF JBE. 120ML CEREZA (PARACETAMOL)	97.00	0.00	97.00	IVA	10.392860
52	Bien	1.00000	BRONCUROL JBE. * 120ML	59.00	0.00	59.00	IVA	6.321430
53	Bien	1.00000	ZUDENINA GEL 0.1% * 30G (ADAPALENO)	152.00	0.00	152.00	IVA	16.235710

Contribuyendo juntos por Guatemala

54	Bien	1.00000	CODERPINA CAJA * 20 TAB (CODEINA)	32.00	0.00	32.00	IVA	3.428570
55	Bien	1.00000	NIDO DESLACTOSADA #1 * 1600G	199.50	0.00	199.50	IVA	21.375000
56	Bien	1.00000	PANADOL SINUS * 48 TAB (24 *2)	59.50	0.00	59.50	IVA	6.375000
57	Bien	2.00000	NAN 2 OPTIPRO 1.2 KG	259.00	0.00	518.00	IVA	55.500000
58	Bien	2.00000	NAN 1 OPTIPRO 360GR	94.00	0.00	188.00	IVA	20.142860
59	Bien	2.00000	NAN 2 OPTIPRO 360 GR	91.00	0.00	182.00	IVA	19.500000
60	Bien	1.00000	IBUPROFENO GEL 600MG * 50 CAP LIQ GEL MK @	162.00	0.00	162.00	IVA	0.000000
61	Bien	1.00000	NERVO TIAMIN D * 100 TAB (25 SOB * 4 TAB) (DOXILAMINA)	94.00	0.00	94.00	IVA	10.071430
62	Bien	1.00000	ABRILAR JBE. 200ML (HEDERA HELIX)	162.00	0.00	162.00	IVA	17.357140
63	Bien	2.00000	NAN 3 OPTIPRO * 1.2 KG	225.00	0.00	450.00	IVA	48.214290
64	Bien	1.00000	PEDIASURE VAINILLA 850 G	339.00	0.00	339.00	IVA	36.321430
65	Bien	1.00000	VICK PASTILLA BOTE * 125 PASTILLAS SABORES	74.00	0.00	74.00	IVA	7.928570
TOTALES:				0.00		7,347.50	IVA	740.732140

* 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

ONEIDA NOHEMI , REYES LÓPEZ DE FLORES

Nit Emisor: 10921559

DROGUERIA LA SALUD

CALLE RODOLFO ROBLES, 16-47, ZONA 1, QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO, ,

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS SUFARMA Y COPROPIEDAD

Dirección comprador: CIUDAD

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

680118F0-5F80-4955-8B6B-9A12140EF001

Serie: 680118F0 Número de DTE: 1602242901

Numero Acceso: 102043802

Fecha y hora de emisión: 20-jun-2026 14:17:16

Fecha y hora de certificación: 20-jun-2026 14:17:16

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	6	Tosiflem jarabe	22.00	0.00	132.00	IVA	14.142857
2	Bien	6	Estipofen 120 ml jarabe	16.50	0.00	99.00	IVA	10.607143
3	Bien	6	Fludisin L jarabe	29.00	0.00	174.00	IVA	18.642857
4	Bien	1	C. Soriflox Tabletas	200.00	0.00	200.00	IVA	21.428571
5	Bien	1	Paquete de oxido de zinc sobres	58.00	0.00	58.00	IVA	0.000000
6	Bien	2	C. Diabetrol ampolla bebible	122.00	0.00	244.00	IVA	26.142857
7	Bien	3	Calcio Vitaminado Ampollas	13.00	0.00	39.00	IVA	0.000000
TOTALES:					0.00	946.00	IVA	90.964285

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Medicamentos genéricos o antirretrovirales. Exenta del IVA (art. 7 núm. 15 Ley del IVA)

Datos del certificador

CARI LATINOAMERICA, S.A. NIT: 96941243



Contribuyendo juntos por Guatemala

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:

B087262F-76C1-4B5A-A3CC-C2B0F831F9E1

Serie: B087262F Número de DTE: 1992379226

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 20-jun-2026 14:26:19

Fecha y hora de certificación: 20-jun-2026 14:26:21

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	6.00	SUERO HIDRAVIDA UVA 625ML CAJA X12 UNIDADES	130.00	0.00	780.00	IVA	83.571429
2	Bien	1.00	LEVUSOL MANZANA 475ML CAJA X 24	350.00	0.00	350.00	IVA	37.500000
3	Bien	3.00	CITRATO DE MAGNESIA SANTE BOLSA X 16 SOBRES	19.00	0.00	57.00	IVA	6.107143
4	Bien	4.00	VITAFLENACO CAJA DE 30 CAPSULAS	33.80	0.00	135.20	IVA	14.485714
5	Bien	4.00	NEOMELUBRINA 500 MG CAJA X 100 TABLETAS	120.00	0.00	480.00	IVA	51.428571
6	Bien	10.00	NEOMELUBRINA 250MG/5 ML JARABE 100ML	45.00	0.00	450.00	IVA	48.214286
7	Bien	2.00	VICK VAPORUB 12 GR CAJA X 12 UNIDADES	75.00	0.00	150.00	IVA	16.071429
8	Bien	8.00	ALKA SELTZER CAJA X 60 TABLETAS	55.00	0.00	440.00	IVA	47.142857
9	Bien	6.00	SAL ANDREWS POLVO CAJA X 50 SOBRES	54.00	0.00	324.00	IVA	34.714286
TOTALES:					0.00	3,166.20	IVA	339.235715

* 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

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 ALICIA
Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
DB9637C8-B2D7-455C-9E2C-4F3FF3F7EC29
Serie: DB9637C8 Número de DTE: 3000452444
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 20-jun-2026 14:46:41
Fecha y hora de certificación: 20-jun-2026 14:43:27
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	1.00000	AMBIARE SUSPENSION 120 ML. (BETAM+DEXCLORF)	86.00	0.00	86.00	IVA	9.214290
2	Bien	1.00000	ANTIGRIPITO MAST CAJA X 100 (SOB* 4TAB)	56.00	0.00	56.00	IVA	6.000000
3	Bien	2.00000	BETADOSPAN INY. (BETAMETASONA)	41.00	0.00	82.00	IVA	8.785710
4	Bien	1.00000	BUTOSOL INHALADOR 200 DOSIS *10ML (SALBUT+BECLOME)	191.00	0.00	191.00	IVA	20.464290
5	Bien	1.00000	COMBINADA LATA SELECT CAJA * 40 @	289.00	0.00	289.00	IVA	30.964290
6	Bien	2.00000	COMPLEJO B INY BONIN 10 ML @	22.00	0.00	44.00	IVA	0.000000
7	Bien	2.00000	CUERPO AMARILLO AMP C/JERINGA (DIHIDROXIPROGES)	24.00	0.00	48.00	IVA	5.142860
8	Bien	1.00000	DOLONEUROBION TAB * 120 CAJA	540.00	0.00	540.00	IVA	57.857140
9	Bien	3.00000	DOLONERVISSEL INY. (NEUROTROPAS+DICLOFENACO)	12.50	0.00	37.50	IVA	4.017860
10	Bien	1.00000	DYNAMOGEN X 20 BEB (ARGININA+CIPROHEPTADINA)	188.00	0.00	188.00	IVA	20.142860
11	Bien	2.00000	ENTEROGERMINA * 10 BEB (BACILLUS CLAUSII)	157.00	0.00	314.00	IVA	33.642860
12	Bien	4.00000	FLUCONAZOL CAP 150MG * 2 CAPLIN @	3.00	0.00	12.00	IVA	0.000000
13	Bien	1.00000	NAUSEOL JBE. 60 ML (DIMENHIDRINATO)	46.50	0.00	46.50	IVA	4.982140
14	Bien	3.00000	OJO DE AGUILA * 10 ML (NAFAZOLINA+FENIRAMINA)	12.00	0.00	36.00	IVA	3.857140
15	Bien	3.00000	OTIK GTS * 10ML (CIPROFLOX+HIDROCOR+LIDOCAINA)	16.00	0.00	48.00	IVA	5.142860
16	Bien	6.00000	SCUDO NATURAL * 3 UNID	8.50	0.00	51.00	IVA	5.464290
17	Bien	1.00000	VITAMINAS COMPLEJO B PLUS X 30 GEL CAPS @	41.00	0.00	41.00	IVA	0.000000
18	Bien	3.00000	CEFTRIAXONA 1G SELECT@	12.50	0.00	37.50	IVA	0.000000
19	Bien	3.00000	IBUWIN FORTE 800MG * 100 GEL CAPS	102.00	0.00	306.00	IVA	32.785710
20	Bien	10.00000	PRUEBA DE EMBARAZO MOMTEST VESA	10.00	0.00	100.00	IVA	10.714290
21	Bien	1.00000	SUNLEX 200ML (SUCRALFATO)	147.00	0.00	147.00	IVA	15.750000

Contribuyendo juntos por Guatemala

22	Bien	3.00000	GLICITOS S * 120ML (AMBROXOL+SALBUTAMOL)	20.00	0.00	60.00	IVA	6.428570
23	Bien	4.00000	FLUCOLENE 200MG * 1 CAP (FLUCONAZOL)	17.00	0.00	68.00	IVA	7.285710
24	Bien	1.00000	ENSURE ADVANCE VAINILLA 850GRS	357.00	0.00	357.00	IVA	38.250000
25	Bien	3.00000	GLICITOS 15MG/5ML JBE * 120ML (AMBROXOL)	12.00	0.00	36.00	IVA	3.857140
26	Bien	2.00000	JERINGA INSULINA 1ML # 29 *1/2 CAJA *100 (MEDICAL EQUIP)	59.00	0.00	118.00	IVA	12.642860
27	Bien	2.00000	BRONCUROL ANTIGRI PAL * 10 TAB	11.00	0.00	22.00	IVA	2.357140
28	Bien	4.00000	FLUCONAZOL CAP 150MG * 2 SELECT @	4.00	0.00	16.00	IVA	0.000000
29	Bien	3.00000	EMOLIENTE POM ONZA 28G CAL	5.50	0.00	16.50	IVA	1.767860
30	Bien	1.00000	RECOVER 1000ML CEREZA CAJA X 15 BOT	212.00	0.00	212.00	IVA	22.714290
31	Bien	1.00000	RECOVER 1000ML MANZANA CAJA X 15 BOT	212.00	0.00	212.00	IVA	22.714290
32	Bien	1.00000	RECOVER 1000ML COCO CAJA X 15 BOT	212.00	0.00	212.00	IVA	22.714290
33	Bien	1.00000	RECOVER 1000ML PIÑA CAJA X 15 BOT	212.00	0.00	212.00	IVA	22.714290
34	Bien	2.00000	METRIZOL V OVULOS VAG * 10 SELECT (METRON+NISTAT)	25.00	0.00	50.00	IVA	5.357140
35	Bien	3.00000	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA * 30G SELECT @	16.00	0.00	48.00	IVA	0.000000
36	Bien	1.00000	VITAMINA A 50,000 * 100 CAP GEL CONAMEP@	54.00	0.00	54.00	IVA	0.000000
37	Bien	2.00000	NAN 3 OPTIPRO * 1.2 KG	225.00	0.00	450.00	IVA	48.214290
38	Bien	6.00000	PRUEBA DE EMBARAZO SURE TEST	21.00	0.00	126.00	IVA	13.500000
39	Bien	1.00000	PEDIASURE VAINILLA 850 G	339.00	0.00	339.00	IVA	36.321430
TOTALES:					0.00	5,309.00	IVA	541.767860

* 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
Dirección comprador: CIUDAD, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
EE4B020B-1C47-4563-A4F8-9C1A4FCD9CEC
Serie: EE4B020B Número de DTE: 474432867
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 20-jun-2026 14:56:12
Fecha y hora de certificación: 20-jun-2026 14:52:56
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00000	BAYKID CAJA X 36	41.00	0.00	82.00	IVA	8.785710
2	Bien	2.00000	DOLOBRUNEVIT INY. (NEUROTROPAS+DICLOFENACO)	38.00	0.00	76.00	IVA	8.142860
3	Bien	1.00000	ZUDENINA F GEL 30 GR (ADAPALENO)	159.00	0.00	159.00	IVA	17.035710
4	Bien	3.00000	IBUWIN FORTE 800MG * 100 GEL CAPS	102.00	0.00	306.00	IVA	32.785710
5	Bien	2.00000	TUSIVANZ COMPUESTO JBE * 120ML (CLORF+DEXTRO+CARBO)X)	82.00	0.00	164.00	IVA	17.571430
6	Bien	1.00000	ZUDENINA GEL 0.1% * 30G (ADAPALENO)	152.00	0.00	152.00	IVA	16.285710
TOTALES:					0.00	939.00	IVA	100.607140

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

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



Contribuyendo juntos por Guatemala