

Factura Cambiaria

Nielsen Pharma Sociedad Anónima

Nit Emisor: 22328025

Nielsen Pharma, S. A.

6 Avenida 6-63 zona 10 Edificio Sixtino Nivel 11, Guatemala, Guatemala

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: Farmacias y Copropiedad

Dirección comprador: Calle principal San Felipe Xejuyup Sec.3 S.Andres Xecul.Toto, ., .

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

76D159B2-B912-4C9B-90A9-FB27BEF5DEFF

Serie: 76D159B2 Número de DTE: 3104984219

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 17-mar-2026 00:00:00

Fecha y hora de certificación: 17-mar-2026 10:19:42

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	2.00	A 019 GASTROPHEN R-FLU, SUSP. 240 ML	186.32	0.00	372.64	IVA	39.925700
2	Bien	2.00	A *019 GASTROPHEN R-FLU, SUSP. 240 ML	186.32	372.64	0.00	IVA	0.000000
3	Bien	1.00	A 027 GLUTACOMPLEX-H 30 CAPSULAS	183.43	0.00	183.43	IVA	19.653200
4	Bien	1.00	A *027 GLUTACOMPLEX-H 30 CAPSULAS	183.43	183.43	0.00	IVA	0.000000
5	Bien	3.00	A 079 HEDERABRON 120ML	102.37	0.00	307.11	IVA	32.904600
6	Bien	3.00	A *079 HEDERABRON 120ML	102.37	307.11	0.00	IVA	0.000000
7	Bien	2.00	A 080 HEDERABRON 20 CAPSULAS+5 CAPSULAS ¡GRATIS!	130.89	0.00	261.78	IVA	28.047900
8	Bien	2.00	A *080 HEDERABRON 20 CAPSULAS+5 CAPSULAS ¡GRATIS!	130.89	261.78	0.00	IVA	0.000000
9	Bien	4.00	A 048 MICEBROL SOLUCIÓN ORAL 240ML	114.45	0.00	457.80	IVA	49.050000
10	Bien	4.00	A *048 MICEBROL SOLUCIÓN ORAL 240ML	114.45	457.80	0.00	IVA	0.000000
11	Bien	3.00	A 078 MICEBRIN 30 CAPSULAS	178.61	0.00	535.83	IVA	57.410400
12	Bien	3.00	A *078 MICEBRIN 30 CAPSULAS	178.61	535.83	0.00	IVA	0.000000
13	Bien	3.00	A 082 MONOVIT "A" 50,000UI, 40 PERLAS	116.44	0.00	349.32	IVA	37.427100
14	Bien	3.00	A *082 MONOVIT "A" 50,000UI, 40 PERLAS	116.44	349.32	0.00	IVA	0.000000
15	Bien	5.00	A 085 MONOVIT "E" 1,000 UI CAJA DE 20 CAPSULAS	138.60	0.00	693.00	IVA	74.250000
16	Bien	5.00	A *085 MONOVIT "E" 1,000 UI CAJA DE 20 CAPSULAS	138.60	693.00	0.00	IVA	0.000000
17	Bien	2.00	A 071 NIELVIRAL GOTAS SOL.ORAL DE 30 ML	103.72	0.00	207.44	IVA	22.225700
18	Bien	2.00	A *071 NIELVIRAL GOTAS SOL.ORAL DE 30 ML	103.72	207.44	0.00	IVA	0.000000
19	Bien	3.00	A 073 NIELVIRAL JARABE 120 ML	109.78	0.00	329.34	IVA	35.286400
20	Bien	3.00	A *073 NIELVIRAL JARABE 120 ML	109.78	329.34	0.00	IVA	0.000000
21	Bien	3.00	A 034 RUBARZONE SPRAY 30ML	94.45	0.00	283.35	IVA	30.338900

Contribuyendo juntos por Guatemala

22	Bien	3.00	A *034 RUBARZONE SPRAY 30ML	94.45	283.35	0.00	IVA	0.000000
23	Bien	2.00	A 041 TENSOCAPS PRO 25 MG. CAJA DE 10 CÁPSULAS	147.29	0.00	294.58	IVA	31.562100
24	Bien	2.00	A *041 TENSOCAPS PRO 25 MG. CAJA DE 10 CÁPSULAS	147.29	294.58	0.00	IVA	0.000000
TOTALES:				4,275.62	4,275.62		IVA	458.102000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	01/04/2026	4,275.62
TOTALES:		4,275.62

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



Contribuyendo juntos por Guatemala