

Factura Cambiaria

DROGUERÍA Y LABORATORIO PHARMALAT, S. A.
Nit Emisor: 6177999
PHARMALAT, S.A.
0 Avenida C 2-55 COLONIA NAJARITO ZONA 6 , VILLA NUEVA, GUATEMALA
NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: VENTA DE MEDICINA SUFARMA
Dirección comprador: SECTOR 7 ZONA 0, CHIQUILAJA, QUETZALTENANGO, QUETZALTENANGO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
E6B3B8AC-9D72-4D1C-B94D-D50AEBD2E0BC
Serie: E6B3B8AC Número de DTE: 2641513756
Numero Acceso:
Fecha y hora de emisión: 21-may-2026 10:03:01
Fecha y hora de certificación: 21-may-2026 10:03:02
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	25	PT00170 LEMOVIT PLUS C/FENILEFRINA X 120 mL Lote: B01446, Cantidad: 25, Vence: 28/02/2028 65.17 2 N/A	65.17	0.00	1,629.25	IVA	174.562500
2	Bien	10	PT00170 LEMOVIT PLUS C/FENILEFRINA X 120 mL Lote: B01446, Cantidad: 10, Vence: 28/02/2028 65.17 2 100	65.17	651.70	0.00	IVA	0.000000
TOTALES:					651.70	1,629.25	IVA	174.562500

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	25/06/2026	1,629.25
TOTALES:		1,629.25

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



Contribuyendo juntos por Guatemala