

Factura Cambiaria

LABORATORIO RUIPHARMA, S.A.

Nit Emisor: 5490421

RUIPHARMA

KILOMETRO 25 5 CARRETERA A EL SALVADOR, VILLA CANALES, GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: Farmacias Sufarma y Copropiedad

Dirección comprador: Sector 7 Zona 0 Chiquilajá, Quetzaltenango, Quetzaltenango

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
F2BCEEF9-61D1-4632-B82A-D98E40C589D4

Serie: F2BCEEF9 Número de DTE: 1641104946

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 25-jun-2026 13:54:00

Fecha y hora de certificación: 25-jun-2026 13:58:11

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Otros Descuentos(Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	8.000	PTP0070 Vitavista advance tabletas con cubierta entérica (tabletas frasco x 30)	198.75	0.00	0.00	1,589.99	IVA	170.356071
2	Bien	4.000	PTP0070 Vitavista advance tabletas con cubierta entérica (tabletas frasco x 30)	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA	0.000000
3	Bien	8.000	PTP0068 Viscoflu 200 mg/ 12 mL vial bebible (12 mL caja x 15)	171.75	0.00	0.00	1,374.00	IVA	147.214286
4	Bien	2.000	PTP0068 Viscoflu 200 mg/ 12 mL vial bebible (12 mL caja x 15)	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA	0.000000
5	Bien	9.000	PTP0102 Nutrizin 10 mg/mL solucion oral (gotas) (30 mL)	89.25	0.00	0.00	803.26	IVA	86.063571
6	Bien	3.000	PTP0102 Nutrizin 10 mg/mL solucion oral (gotas) (30 mL)	0.00	0.00	0.00	0.00	IVA	0.000000
TOTALES:					0.00	0.00	3,767.25	IVA	403.634000

* Sujeto a pagos trimestrales ISR

* Agente de Retención del IVA

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	25/07/2026	3,767.25
TOTALES:		3,767.25

Datos del certificador

INFILE, S.A. NIT: 12521337



Contribuyendo juntos por Guatemala

Contribuyendo juntos por Guatemala

