

Factura Cambiaria

DROGUERIA GA - LAB SOCIEDAD ANONIMA

Nit Emisor: 28548213

DROGUERIA GA - LAB

15 avenida B 3-69 zona 4 Residenciales Valle del Sol, Mixco, GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144

Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD

Dirección comprador: ALDEA LLANOS DE LA CRUZ, ZONA 0

LOTIFICACIONES CLARIS 20 ZONA 0 OLINTEPEQUE

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1A403685-434B-47AC-AFE0-5308F52EC5AD

Serie: 1A403685 Número de DTE: 1129007020

Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 27-ago-2026 00:00:00

Fecha y hora de certificación: 27-ago-2026 11:08:42

Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	12.00	D.D.F.-3 CREMA TOP. Tu. X 20grs.	50.40	0.00	604.80	IVA	64.800000
1	Bien	15.00	RINOTAPP Jbe. F X 120ml.	54.60	0.00	819.00	IVA	87.750000
1	Bien	10.00	CLOMAZOL 1% CREMA VAG. Tu. X 35grs.	50.40	0.00	504.00	IVA	54.000000
1	Bien	10.00	GAMMAMINERAL Jbe. F X 120ml.	71.40	0.00	714.00	IVA	76.500000
1	Bien	8.00	CORITOS Jbe. F X 120ml.	46.20	0.00	369.60	IVA	39.600000
1	Bien	20.00	GAMMATOS EXPECT. Jbe. F X 120ml.	51.45	0.00	1,029.00	IVA	110.250000
1	Bien	7.00	HEPTADIN Jbe. F X 240ml.	108.15	0.00	757.05	IVA	81.110000
1	Bien	6.00	IREN FORTE F X 120ml.	84.00	0.00	504.00	IVA	54.000000
1	Bien	20.00	S.S.N. GOT. PED. F X 15ml.	31.50	0.00	630.00	IVA	67.500000
1	Bien	10.00	FLUDICAR 50mg/mL JARABE F X 120mL	64.05	0.00	640.50	IVA	68.620000
1	Bien	4.00	FLUDICAR 50mg/mL JARABE C X 15 de 15 ml	79.38	0.00	317.52	IVA	34.020000
1	Bien	2.00	RINOTAPP FLU TAB C X 100	126.00	0.00	252.00	IVA	27.000000
1	Bien	4.00	IREN FORTE 5g/10ml SOLUCION ORAL C X 15 FCOS.	120.12	0.00	480.48	IVA	51.480000
1	Bien	6.00	D.D.F.-3 CREMA TOP. Tu. X 30grs.	68.25	0.00	409.50	IVA	43.880000
1	Bien	15.00	S.S.N. SPRAY NASAL F X 50ML	58.80	0.00	882.00	IVA	94.500000
1	Bien	10.00	MEDIFLU Jbe. F X 120ml.	69.30	0.00	693.00	IVA	74.250000
1	Bien	3.00	AZTHOMAC 500mg Capsulas Caja x 5 Blister x 5 Capsulas	253.05	0.00	759.15	IVA	81.340000
1	Bien	15.00	GAMMALAX Jbe Fx120mL	84.00	0.00	1,260.00	IVA	135.000000
1	Bien	5.00	GAMMALAX Jbe Fx240mL	147.00	0.00	735.00	IVA	78.750000
1	Bien	8.00	GAMMAFLUX 27.5mcg/Dosis (0.05mL) SUSP. P/INH. NASAL F X 120 DOSIS	114.45	0.00	915.60	IVA	98.100000
1	Bien	10.00	GAMMALER OFTALMO SOLUCION OFTALMICA F X 15 ML	58.80	0.00	588.00	IVA	63.000000
1	Bien	5.00	GAMMAZINC Jbe. F X 120ml.	50.40	0.00	252.00	IVA	27.000000
TOTALES:					0.00	14,116.20	IVA	1,512.450000

Contribuyendo juntos por Guatemala

* Agente de Retención del IVA
* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	27/08/2026	14,116.20
TOTALES:		14,116.20

Datos del certificador
Megaprint, S.A. NIT: 50510231



Factura Cambiaria

DROGUERIA GA - LAB SOCIEDAD ANONIMA
Nit Emisor: 28548213
DROGUERIA GA - LAB
15 avenida B 3-69 zona 4 Residenciales Valle del Sol, Mixco,
GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD
Dirección comprador: ALDEA LLANOS DE LA CRUZ, ZONA 0
LOTIFICACIONES CLARIS 20 ZONA 0 OLINTEPEQUE

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
3475F7BB-EF7C-4DEC-B526-CD378C02594A
Serie: 3475F7BB Número de DTE: 4017901036
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 27-ago-2026 00:00:00
Fecha y hora de certificación: 27-ago-2026 10:24:14
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	50.00	GAMMATOS ANTITUSIVO Jbe. F X 120ml.	73.50	0.00	3,675.00	IVA	393.750000
1	Bien	50.00	GAMMACORT Jbe. Fx120mL	84.00	0.00	4,200.00	IVA	450.000000
TOTALES:					0.00	7,875.00	IVA	843.750000

* Agente de Retención del IVA
* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	27/08/2026	7,875.00
TOTALES:		7,875.00

Datos del certificador
Megaprint, S.A. NIT: 50510231



Factura Cambiaria

DROGUERIA GA - LAB SOCIEDAD ANONIMA
Nit Emisor: 28548213
DROGUERIA GA - LAB
15 avenida B 3-69 zona 4 Residenciales Valle del Sol, Mixco,
GUATEMALA

NIT Receptor: 120429144
Nombre Receptor: FARMACIAS Y COPROPIEDAD
Dirección comprador: ALDEA LLANOS DE LA CRUZ, ZONA 0
LOTIFICACIONES CLARIS 20 ZONA 0 OLINTEPEQUE

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
17140138-3B5B-4F36-9F02-C9E190B9951E
Serie: 17140138 Número de DTE: 995839798
Numero Acceso:

Fecha y hora de emisión: 27-ago-2026 00:00:00
Fecha y hora de certificación: 27-ago-2026 10:38:08
Moneda: GTQ

#No	B/S	Cantidad	Descripcion	P. Unitario con IVA (Q)	Descuentos (Q)	Total (Q)	Impuestos	
1	Bien	50.00	GAMMATOS ANTITUSIVO Jbe. F X 120ml.	73.50	183.75	3,491.25	IVA	374.060000
1	Bien	50.00	GAMMACORT Jbe. Fx120mL	84.00	210.00	3,990.00	IVA	427.500000
TOTALES:					393.75	7,481.25	IVA	801.560000

* Agente de Retención del IVA
* Sujeto a pagos trimestrales ISR

COMPLEMENTO FACTURA CAMBIARIA		
Número de abono	Fecha de vencimiento	Monto del abono (Q)
1	27/08/2026	7,481.25
TOTALES:		7,481.25

Datos del certificador
Megaprint, S.A. NIT: 50510231

