



Drogueria Guatemala HC, S.A.
CARRETERA AL PACIFICO ZONA 4 GRANJA ITALIA, FRACCION
4, GRANJA 14 VILLA NUEVA GUATEMALA
PBX: 6624-2900
NIT: 96101628
facturaciongt@hgroup.company

Folio 1 de 1

FACTURA CAMBIARIA ELECTRÓNICA

Serie: 96257FDA
No. 1065175664

A: Drogueria Guatemala HC, S.A.
SE SERVIRÁN USTEDES PAGAR POR ESTA ÚNICA FACTURA CAMBIARIA ELECTRÓNICA GIRADA LIBRE DE PROTESTO A LA ORDEN O ENDOSO DE Drogueria Guatemala HC, S.A., EL VALOR TOTAL POR EL QUE ESTÁ EXTENDIDA O POR EL ÚLTIMO SALDO INSOLUTO QUE APAREZCA VALOR RECIBIDO QUE ASENTARÁN USTEDES A CUENTA SEGÚN NUESTRO AVISO.

Patente Comercio:
749710 F962 L726 Empresas
Patente Sociedad:
137166 F884 L230 Sociedades

Documento Interno 10000118

CLIENTE INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL DIRECCIÓN 7a. AVENIDA 22-72, ZONA 1, GUATEMALA, GUATEMALA	NIT 2342855 ORDEN DE COMPRA 152855	FECHA DE EMISIÓN 29/5/2025 FECHA DE VENCIMIENTO 29/5/2025 CONDICIÓN DE VENTA Contado
---	---	--

CÓDIGO	MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
53-084-0001	UNIDAD	DIFENIDOL-CONCENTRACIÓN: 25 MG; FORMA FARMACÉUTICA: TABLETA; VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL; CODIGO IGSS 950 MARCA: DITEC -DIFENIDOL, TABLETA 25 MG UNIDAD DE MEDIDA: UNIDAD – 1 UNIDAD	24,900.00	3.00000	0.00	74,700.00

NOG: 26455617

Pedido: 0120-602

Renglón: 266

Método de Compra: COMPRA DIRECTA CON OFERTA ELECTRONICA (ART. 43 LCE INCISO B)

Código del Artículo: 507

Unidad Compradora: IGSS-HOSPITAL CHIMALTENANGO, CHIMALTENANGO

Dirección: 1A. AVENIDA 8-149 ZONA 5, CHIMALTENANGO

DETALLE DE LOTES				
Código	Cantidad	Lote	Fabricación	Vencimiento

<https://rptfel.online/FEL/96101628/96257FDA-3F7D-4A70-9EC8>

NÚMERO DE ABONOS FECHA VENCIMIENTO MONTO DE ABONOS

TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS QUETZALES CON 00/100 CENTAVOS	TOTAL QTZ	74,700.00
---	------------------	-----------

CONDICIONES DE CRÉDITO
QUEDA SUJETA AL RECARGO POR EL 3% DE INTERÉS MENSUAL EN EL PAGO TOTAL O PARCIAL QUE EXCEDA DEL TIEMPO ESTIPULADO EN ESTA FACTURA CAMBIARIA ELECTRÓNICA

CLIENTE ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS EN ESTA FACTURA

FECHA DE RECIBIDO:

NOMBRE:

FIRMA:

CERTIFICADOR
COFIDI, S.A.
NIT: 62469045

Número Autorización
Fecha Certificación

96257FDA-3F7D-4A70-9EC8-A45C77D124CD
2025-05-29T15:51:59.0801278-06:00

