



**Dermalópolis**  
CLÍNICA DERMATOLÓGICA

**EMISOR**

OMAR VARGAS MARTINEZ  
RFC: VAMO921108IT3  
Regimen Fiscal : Régimen Simplificado de Confianza (626)  
PETEN  
VERTIZ NARVARTE, CP. 03600  
Benito Juarez, Ciudad de Mexico, MEXICO  
Lugar Expedición : 03600

Fecha
24 de Marzo del 2026 14:59:29

Factura
F493

Folio Fiscal
A4CDE42E-8808-4088-AE33-E366A07A9484

**Receptor**

RODOLFO MASTRANZO ROQUE  
MARR851029RG1  
Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios (605)  
Domicilio Fiscal: 90970 UsoCFDI: (D01) Honorarios médicos, dentales, y gastos hospitalarios

HIDALGO 58 CP: 90970  
, Tlaxcala, MEXICO.

Clave Prod/Serv	Codigo	Cantidad	Descripción	Uni.SAT	Unidad	Valor Unitario	Impuestos	Descuento	Importe
85121600	CST	1.00	CONSULTA MÉDICA	E48	Servicio	\$1,000.00	002 IVA \$0.00 Tasa: 0	-	\$1,000.00

**Total con letra**

(MIL PESOS 00/100 MXN)

**Total**

SUBTOTAL	\$1,000.00
<b>Impuestos Trasladados</b>	
002 0%	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,000.00</b>

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|A4CDE42E-8808-4088-AE33-E366A07A9484|2026-03-24T14:59:29|dZVeVApkKeOvctGguBjH6ndfX8inhYrxH7m3Xw/JhAbJwiJulKaD6125pXlJn+xbOrNfhy36lo8qjXxd9gO0DbiKJbmFaj3UgXP4DuuGsbl6+bGpT53F4xxAHRxL9PHzL/qpnflhcEP9Zjd+htDM3lt2rZKwiSadn78AIkeq6s0TgMQCuyMY3DSXoSg6wGQRJLBJSKzVfxKbG/FCF8QCZ+wwGc4lqcuA+LbisdGdGusirPoJB0932Ro4E8gKngzL0RIKqVE19JBTBYVphel5dkl4x8Yqv/VGrxEcUVoF/zvcvFOZd2nYHVLbThJOGgcRBPIRVC9tUGDeQkcug2yJw==|00001000000516053874||

**Sello Digital del Emisor**

dZVeVApkKeOvctGguBjH6ndfX8inhYrxH7m3Xw/JhAbJwiJulKaD6125pXlJn+xbOrNfhy36lo8qjXxd9gO0DbiKJbmFaj3UgXP4DuuGsbl6+bGpT53F4xxAHRxL9PHzL/qpnflhcEP9Zjd+htDM3lt2rZKwiSadn78AIkeq6s0TgMQCuyMY3DSXoSg6wGQRJLBJSKzVfxKbG/FCF8QCZ+wwGc4lqcuA+LbisdGdGusirPoJB0932Ro4E8gKngzL0RIKqVE19JBTBYVphel5dkl4x8Yqv/VGrxEcUVoF/zvcvFOZd2nYHVLbThJOGgcRBPIRVC9tUGDeQkcug2yJw==

**Sello Digital del SAT**

WK8fLbtsZklGoSvighFbWmfWnnPblOplbsHyqBz79YWN081fz+6ZOcNtMpCvQC0Uu7iCPMa81WefKYSnv7IHHUZvXrZg4FN0sYPeF50MD06AIUBYH04g7SUy6kkbyg0tBmyXiw0Dhe4vGKYIfWJ4HzLvF3tkpe+pyfqT+BWOwarxtGVh6hGeW4tb1SAXiilWLXu1Auu74KT27HRQhMQ7UcyZ+Epy5DfOpk4FpnL2UoxlJmH540XnsvcddMhemntsUvBT/IFzo+kc2r6UXe7lqASM0LscnV9nMK8kuoq/EylxhBbdK0AB8UBHvKhsIKDRViLJXfc7ZrBmlUx9Im6piA==



Fecha y hora de emisión	24 de Marzo del 2026 14:59:29
Fecha y hora de certificación:	24 de Marzo del 2026 14:59:29
No. de serie del certificado del emisor:	00001000000710669883
No. de serie del certificado del SAT:	00001000000516053874
Tipo de comprobante:	I Ingreso
Método de pago:	PUE Pago en una sola exhibición
Forma de pago:	04 Tarjeta de crédito
Moneda:	MXN
Version CFDI:	4.0
Condiciones de Pago:	Contado
Usuario:	Omar Vargas