



**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
30 de Marzo del 2026 16:45:30

Factura
F499

Folio Fiscal
F0D18E39-C00B-453E-970E-3605B417C20E

**Receptor**

NATYELI ADRIANA MONTIEL ALGREDO  
MOAN880614Q85  
Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios (605)  
Domicilio Fiscal: 90780 UsoCFDI: (D01) Honorarios médicos, dentales, y gastos hospitalarios  
Cerrada Bugambillas no 7, Xicohtzinco, Tlaxcala CP: 90780, 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 Traslados</b>	
002 0%	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$1,000.00</b>

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

||1.1|F0D18E39-C00B-453E-970E-3605B417C20E|2026-03-30T16:45:30|RKBCwiCGBai+MLOFGsSXXsXwwwNRJBRWHKZQMCEcwHbV8lbZ6W/xdnrOmPG/qDHM0IQXN08Hx0rc5nARIUH+6knobMZtLr0w+1pAAO3O1JbkNjcltHanD5tCXcSge1ax5thzc45pFS2u7ok5MrsuMUnHARVd3EJ6v1HoDLXpfpbBPxb8F6OgOpZTN/mfoXrFPtVZkkk8lsiwSle5NiFxBmjo7WXQ2g3co+vyJrr70NVMBekCFRLPyKoMhina4kuduWda2C+9le/wJ3KcugGLvzvVanYUjg5jvGYRxpH8UkjEj04ueN8n7hgQeQ/jWH6vJpYxr0+gJpxouikfrzmA==|00001000000516053874||

**Sello Digital del Emisor**

RKBCwiCGBai+MLOFGsSXXsXwwwNRJBRWHKZQMCEcwHbV8lbZ6W/xdnrOmPG/qDHM0IQXN08Hx0rc5nARIUH+6knobMZtLr0w+1pAAO3O1JbkNjcltHanD5tCXcSge1ax5thzc45pFS2u7ok5MrsuMUnHARVd3EJ6v1HoDLXpfpbBPxb8F6OgOpZTN/mfoXrFPtVZkkk8lsiwSle5NiFxBmjo7WXQ2g3co+vyJrr70NVMBekCFRLPyKoMhina4kuduWda2C+9le/wJ3KcugGLvzvVanYUjg5jvGYRxpH8UkjEj04ueN8n7hgQeQ/jWH6vJpYxr0+gJpxouikfrzmA==

**Sello Digital del SAT**

MVguaSKwL4mFoDDBH7PHFPht9o4fUjABrZ5FwB4KvOzIamp/Qa6R2BwPGufthckXcJ8R4hSnXX2gDDt+IBDYR8WSmsduTZiM0RkGMy+3vW5pz7iWhlnCPGEOShD/aF3uVex+z2s8P4HzAMF6MuUFxtSpW5CuvtpulZiZTk1OZRDKnpkelG107Xwh66xtLH68l0QL47294lphbyGWecXlJpXtVIKpA1lwoTpUinRPXuBqQNpaSUP2jY5P45ZXrG7DiGpH/KMFTD2dXDTaBMB5JuRRYU23QiSc3LRodXRRNsinhm31L2ocey+YUn5HJCua314OYFGUna+BPghodvpg==



Fecha y hora de emisión: 30 de Marzo del 2026 16:45:30  
Fecha y hora de certificación: 30 de Marzo del 2026 16:45:30  
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