



**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 16:48:14

Factura
F501

Folio Fiscal
BAF829CF-8DEB-4EAF-A84B-D882EB14A5B6

**Receptor**

LUIS ENRIQUE LEON HUERTA  
LEHL950825Q8A  
Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios (605)  
Domicilio Fiscal: 72100 UsoCFDI: (D01) Honorarios médicos, dentales, y gastos hospitalarios

PV 118 A PTE 4509 int. - CP: 72100  
Puebla, Puebla, 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|BAF829CF-8DEB-4EAF-A84B-D882EB14A5B6|2026-03-30T16:48:14|H0NS96YeYhp9uYwTVS2or/hqdlZvK6VXvblLRMuREexMcvFLhjc8Bj97OCcj6V9VMGqvjYIVko8gFXSwW2vdl2aWXCOA+3ky+fC4QKq1O5oRcA6XG6X37nCFw0Sv0DnKJgDk1wFswH2oiuSLyVa6AyUdjwsMCS0EG3N8HHsexdAcnNGUHhZkOqRuzQbWlqwdFckJ6ByhijJmsn3Qm3pZlpSjYI5A0zTU5gFKYSoQe66dWu22UMxA1+bFBnjft9U200Jw11NP06+FMHFNbhdJD6dSmB4fnqWeQlJTyiks9wkgLh1++bjHxc6xhlqEnzqf9JF1ZnG56nWy/nP4Sg==|00001000000516053874||

**Sello Digital del Emisor**

H0NS96YeYhp9uYwTVS2or/hqdlZvK6VXvblLRMuREexMcvFLhjc8Bj97OCcj6V9VMGqvjYIVko8gFXSwW2vdl2aWXCOA+3ky+fC4QKq1O5oRcA6XG6X37nCFw0Sv0DnKJgDk1wFswH2oiuSLyVa6AyUdjwsMCS0EG3N8HHsexdAcnNGUHhZkOqRuzQbWlqwdFckJ6ByhijJmsn3Qm3pZlpSjYI5A0zTU5gFKYSoQe66dWu22UMxA1+bFBnjft9U200Jw11NP06+FMHFNbhdJD6dSmB4fnqWeQlJTyiks9wkgLh1++bjHxc6xhlqEnzqf9JF1ZnG56nWy/nP4Sg==

**Sello Digital del SAT**

NrriP9bk1gtQgWCWnQbINzrsECpPflu9OVp/javkE5C8YRStcNT1BTpGCjHtjRXE/6G5/Px+WYRUD1p4K+g95zpsPZF1SMQwg34pAjahMLeIFckxKgU1Yid+c1WEslPRQZlxVz3JOLqVvaawKH3QgUvNTdRXpeWxmplBxH4QZEMG4GzncAciuD1dJ8wSxBhbHYIM+MiPMPAvMnBlsu57aefj3h4oqhbdpXuNVUvgf0Q5FjgRLGuhQOlhs3hLNVUb3sz08t0x5eRh3IBxyQB5PjwdNuBZSL23TCQ/Fr/yoj01y9EuoZvBtNxn2IOV+Fues2D/RwqXd5NBWhN8VOQ==



Fecha y hora de emisión: 30 de Marzo del 2026 16:48:14  
Fecha y hora de certificación: 30 de Marzo del 2026 16:48:14  
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