



**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 Expedicion :03600

**Fecha**  
 24 de Abril del 2026 16:08:21

**Factura**  
 F535

**Folio Fiscal**  
 F8212276-1795-411F-A3FE-4CF9E7CD9DAC

**Receptor**

RAFAEL BRANDO ROSAS MOLINA  
 ROMR930821QH6  
 Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios (605)  
 Domicilio Fiscal: 72160 UsoCFDI: (D01)Honorarios médicos, dentales, y gastos hospitalarios

29pte #4313 col ampliacion reforma CP: 72160  
 Puebla, Puebla, MEXICO.

Clave Prod/Serv	Codigo	Cantidad	Descripción	Uni.SAT	Unidad	Valor Unitario	Impuestos	Descuento	Importe
85121600	CST	1.00	CONSULTA MÉDICA PROCEDIMIENTO DERMATOLÓGICO	Y	E48	Servicio	\$1,900.00	002 IVA Exento	\$1,900.00

**Total con letra**

(MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 MXN)

**Total**

SUBTOTAL \$1,900.00  
 TOTAL \$1,900.00

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

||1.1|F8212276-1795-411F-A3FE-4CF9E7CD9DAC|2026-04-24T16:08:22|MOBVfAzR3lcVTue1q5wAheZ06a24b6bAq+V9qxt8EaEwi2Oz0tOZBRLI3BPXaVl0tN1F6O6QiRkhp09+sPIO/EuJSr9drg1A4b+BIW1hQ6iq2gqvYjhlMooADs95UQrwnae51zZ76AB7ejaIVUyINaDeKbMh7PxPgU5Hx/r9yhllkxLb1sybG3nqVW5DvC+kFyMxQ+GIwKGF0wdbMw+qtSBMkMQ7vN8Xy4Vr9G1yC6o/U1iUJ0AAOHVGE4BaQRQBUBs+q5QRgl8hqHmqXfe2k8Ng2+cQ+031oaminsG9vD7pVfGRi3DjVvw4tI9u3/OIAsWJrMXsECBKHLlyw3hIA==|00001000000516053874||

**Sello Digital del Emisor**

MOBVfAzR3lcVTue1q5wAheZ06a24b6bAq+V9qxt8EaEwi2Oz0tOZBRLI3BPXaVl0tN1F6O6QiRkhp09+sPIO/EuJSr9drg1A4b+BIW1hQ6iq2gqvYjhlMooADs95UQrwnae51zZ76AB7ejaIVUyINaDeKbMh7PxPgU5Hx/r9yhllkxLb1sybG3nqVW5DvC+kFyMxQ+GIwKGF0wdbMw+qtSBMkMQ7vN8Xy4Vr9G1yC6o/U1iUJ0AAOHVGE4BaQRQBUBs+q5QRgl8hqHmqXfe2k8Ng2+cQ+031oaminsG9vD7pVfGRi3DjVvw4tI9u3/OIAsWJrMXsECBKHLlyw3hIA==

**Sello Digital del SAT**

bUq37SgKpFR7xLM9xaZaeT3xL/wmu0XE4cOx38jRzHu0ia6llc6GkmeRu0T5cKYoxLkF2jPn0puV810q+mTrBL6++XsuGBuXt9/bCkbXEOjKn97QszwZHJ+I93pVig6AhKQiDaaP5+WpLG1JF2vtjAdIAVigloLW DgdNa2HB/5Xv/PGq2xEuM5j9by5hhiFvqSrQKQR0P61C+RsRgMfOyMalal1EFMIgUX5dcRkI0YsHWxRefj5borfr6Ddp1Sc+OjUI+kZ014lrPBfOgCNRc2g1U3a27cdToITLpNuiX+Q67WeS6msnIW9tCLXzf4YxxysazhGVjPyQPojD66A==



Fecha y hora de emisión: 24 de Abril del 2026 16:08:21  
 Fecha y hora de certificación: 24 de Abril del 2026 16:08:22  
 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