

PAGARÉ

\$1,872,000.00 M.N. (UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS 00 MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré), **SONIKA EQUIPOS MEDICOS, S.A. DE C.V.** representada por **MONIKA CRISTINA FUENTES NILSON** (en lo sucesivo el suscriptor), promete incondicionalmente pagar a la orden de **PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V., SOFOM E.N.R** (en lo sucesivo "CREZE") la cantidad total de \$1,872,000.00 (UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL Pesos Moneda Nacional), en la cuenta bancaria número 0114736958, CLABE interbancaria 012180001147369582 aperturada en la Institución Financiera BBVA México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, o en su domicilio ubicado en Bahía de Santa Bárbara 145, Verónica Anzures, Miguel Hidalgo, C.P. 11300, Ciudad de México a contra-entrega del recibo debidamente sellado, mediante 20 (VEINTE) amortizaciones progresivas y consecutivas, mismas que deberán pagarse por el monto y en las fechas que se indican en la Tabla de Amortización que se establece a continuación:

TABLA DE AMORTIZACIÓN		
Pago	Fecha de Pago	Total a pagar
1	22 noviembre 2023	MX\$ 93,600.00
2	22 diciembre 2023	MX\$ 93,600.00
3	22 enero 2024	MX\$ 93,600.00
4	22 febrero 2024	MX\$ 93,600.00
5	22 marzo 2024	MX\$ 93,600.00
6	22 abril 2024	MX\$ 93,600.00
7	22 mayo 2024	MX\$ 93,600.00
8	24 junio 2024	MX\$ 93,600.00
9	22 julio 2024	MX\$ 93,600.00
10	22 agosto 2024	MX\$ 93,600.00
11	23 septiembre 2024	MX\$ 93,600.00
12	22 octubre 2024	MX\$ 93,600.00
13	22 noviembre 2024	MX\$ 93,600.00
14	23 diciembre 2024	MX\$ 93,600.00
15	22 enero 2025	MX\$ 93,600.00
16	24 febrero 2025	MX\$ 93,600.00
17	24 marzo 2025	MX\$ 93,600.00

18	22 abril 2025	MX\$ 93,600.00
19	22 mayo 2025	MX\$ 93,600.00
20	23 junio 2025	MX\$ 93,600.00

El suscriptor se obliga a reembolsar a la vista, en la misma forma y fondo, cualquier gasto y costo o pérdidas razonable del tenedor de este Pagaré, en su caso, incurrido en relación con cualquier procedimiento de cobro del presente Pagaré (incluyendo, sin limitación todos los costos y gastos legales).

El suscriptor faculta expresamente a CREZE y/o a cualquier tenedor subsecuente, para que descuente, negocie, endose, ceda, o de cualquier forma transmita el presente Pagaré (incluyendo, sin limitación todos los costos y gastos legales) en cualquier momento, por lo que se obliga a pagarlo a la persona o personas que legalmente lo detenten, renunciando a lo establecido en el segundo párrafo del artículo 299 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

El suscriptor faculta expresamente a CREZE y/o al tenedor, para que en caso de que el suscriptor y/o Avalista omitan liquidar puntualmente cualquiera de las amortizaciones y/o intereses pactadas, en la fecha de pago de que se trate, pueda(n) dar válidamente por vencido anticipadamente el plazo establecido en el presente Pagaré y, por lo tanto, el suscriptor y/o Avalista estarán obligados a pagar a CREZE y/o al tenedor las amortizaciones subsecuentes pendientes de pago, por lo que CREZE y/o el tenedor tendrán derecho a exigir y/o demandar, sin previo aviso, notificación, presentación, protesto o requerimiento, el pago total del importe principal insoluto, más los intereses ordinarios y demás accesorios que resulten de este Pagaré.

Todos los pagos que realice el suscriptor en los términos del presente Pagaré, serán aplicados en el siguiente orden y hasta donde alcancen: (i) en primer lugar al pago de impuestos que, en su caso, se actualicen a cargo del Suscriptor por cualquier concepto derivado del presente Pagaré; (ii) en segundo lugar al pago de los honorarios y gastos relacionados con la cobranza del pagaré; (iii) en tercer lugar al pago de los intereses moratorios devengados conforme a la Tasa de Interés Moratoria; (iv) en cuarto lugar al pago de los intereses ordinarios devengados e insolutos conforme al presente Pagaré; y (v) en quinto lugar al pago de la suma principal del presente pagaré; en el entendido, que se aplicarán en orden inverso a su vencimiento, es decir, primero a los adeudos más antiguos.

Si el presente Pagaré no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme a la tabla de amortización arriba señalada, el Suscriptor pagará a la vista intereses moratorios sobre el monto total del título, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento, a una tasa de interés mensual 5.00% (CINCO por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

Los intereses que cause el Pagaré se calcularán sobre la base de un año de 360 (trescientos sesenta) días, por el número de días efectivamente transcurridos.

Este pagaré se suscribe y será interpretado de conformidad con las Leyes de los Estados Unidos Mexicanos. Para todo lo relacionado para la interpretación, cumplimiento y ejecución de este Pagaré el suscriptor y su Avalista, en su caso, se someten de manera expresa e irrevocable a la jurisdicción de los Tribunales competentes en la Ciudad de México y expresamente renuncian a cualquier jurisdicción que pueda corresponderle por razón de sus domicilios presentes o futuros manifestando que el presente documento y sus Anexos podrán ser firmados con: (i) Firma Electrónica Avanzada o (ii) Firma Autógrafa Biométrica; teniendo estas la misma eficacia legal que la firma autógrafa, conforme a la legislación aplicable incluyendo el Código de Comercio, el Código de Procedimientos Civiles, la Ley de Firma Electrónica Avanzada y demás ordenamientos relativos a las pruebas por medio de Mensajes de Datos. Asimismo, el Suscriptor y el (los) Avale (s) reconocen que los métodos tecnológicos utilizados para firmar el presente son suficientes para identificar de forma inequívoca a sus firmantes, cumpliendo así con la Norma Oficial Mexicana NOM-151-SCFI 2016, Requisitos que deben observarse para la conservación de mensajes de datos y digitalización de documentos.

Este Pagaré se suscribe y entrega el 30 de octubre del 2023, en la Ciudad de México.

EL SUSCRIPTOR
SONIKA EQUIPOS MEDICOS, S.A. DE C.V.
Representada por:



Handwritten signature of Monika Cristina Fuentes Nilson in black ink, with the name 'Monika Fuentes' written below it. The signature is positioned above a horizontal line that is partially enclosed by a green L-shaped graphic element on the left and a small circular stamp on the right.

MONIKA CRISTINA FUENTES NILSON

Con domicilio en CAMPECHE 272 INT. 201, HIPODROMO, CUAUHEMOC, CDMX., C.P. 06100

EL AVAL



Handwritten signature of Monika Cristina Fuentes Nilson in black ink, with the name 'Monika Fuentes' written below it. The signature is positioned above a horizontal line that is partially enclosed by a green L-shaped graphic element on the left and a small circular stamp on the right.

MONIKA CRISTINA FUENTES NILSON

Con domicilio en CAMPECHE 272, HIPODROMO, CUAUHEMOC, CDMX., C.P. 06100

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **SONIKA EQUIPOS MEDICOS, S.A. DE C.V.**, en favor de **PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V.**, **SOFOM E.N.R.** celebrado el 30 de octubre del 2023.

Resultados de Verificación de Identidad

✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

Detalle

Identificación Oficial Capturada



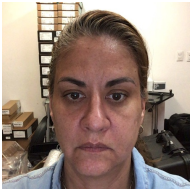
Datos de la Verificación

Apellido/s	FUENTES NILSON	Nombre completo	MONIKA CRISTINA FUENTES NILSON
Nombre	MONIKA CRISTINA	Sexo	F
Fecha de expiración		Número personal	FUNM750212MNNENLN03
Fecha de nacimiento	Wed Feb 12 1975 00:00:00 GMT+0000 (Coordinated Universal Time)	Identificación Oficial Capturada	
Número de documento	11962986	Fecha de Registro	
Dirección		Fecha de emisión	2019
Número de duplicados			

Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
ResidenceDocument		OK

Biometría Facial

Entrada	Nombre	Resultado
	Comprobación Facial	Ok ✓
	Prueba de Vida	Ok ✓

<p>Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.38.143</p>	<p>Oct 30, 2023, 15:46:59 CST</p>
<p>Solicitud de firma enviada a MONIKA CRISTINA FUENTES NILSON (mfuentes@sonikamx.com)</p>	<p>Oct 30, 2023, 15:49:39 CST</p>
<p>MONIKA CRISTINA FUENTES NILSON (mfuentes@sonikamx.com) firmó el documento con geolocalización en 19.408357066512455, -99.17033165842516</p>	<p>Oct 30, 2023, 15:59:13 CST</p>
<p>MONIKA CRISTINA FUENTES NILSON (mfuentes@sonikamx.com) firmó el documento - con dirección IP 201.124.245.177</p>	<p>Oct 30, 2023, 15:59:13 CST</p>
<p>MONIKA CRISTINA FUENTES NILSON (mfuentes@sonikamx.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Identificación valida</p> <div data-bbox="47 772 638 952"> </div>	<p>Oct 30, 2023, 15:59:17 CST</p>
<p>El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Biometría valida</p>	<p>Oct 30, 2023, 15:59:17 CST</p>
<div data-bbox="47 1075 478 1276"> </div>	
<p>Documento certificado por Advantage Security, S de RL de CV como Prestador de Servicios de Certificación autorizado por la Secretaría de Economía en cumplimiento a la NOM 151</p>	<p>Oct 30, 2023, 15:59:19 CST</p>
<p>Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: https://app.weetrust.mx/validation</p>	<p>Oct 30, 2023, 15:59:19 CST</p>