

# PAGARÉ

**\$4,748,625.00 M.N. (CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00 MONEDA DE CURSO LEGAL EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS)**

Por medio del presente pagaré (el "Pagaré"), **HOSPITAL BLUE NET S. DE R.L. DE C.V.** representada por **RAUL LEOPOLDO RIVAS MALDONADO , JOSÉ RAMÓN GARCÍA VINAY** (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 \$4,748,625.00 (CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO 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 21 (VEINTIUN) 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:

<b>TABLA DE AMORTIZACIÓN</b>		
<b>Pago</b>	<b>Fecha de Pago</b>	<b>Total a pagar</b>
1	15 mayo 2023	\$226125.00
2	15 junio 2023	\$226125.00
3	17 julio 2023	\$226125.00
4	15 agosto 2023	\$226125.00
5	15 septiembre 2023	\$226125.00
6	16 octubre 2023	\$226125.00
7	15 noviembre 2023	\$226125.00
8	15 diciembre 2023	\$226125.00
9	15 enero 2024	\$226125.00
10	15 febrero 2024	\$226125.00
11	15 marzo 2024	\$226125.00
12	15 abril 2024	\$226125.00
13	15 mayo 2024	\$226125.00
14	17 junio 2024	\$226125.00
15	15 julio 2024	\$226125.00
16	15 agosto 2024	\$226125.00

17	16 septiembre 2024	\$226125.00
18	15 octubre 2024	\$226125.00
19	15 noviembre 2024	\$226125.00
20	16 diciembre 2024	\$226125.00
21	15 enero 2025	\$226125.00

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 4.83% (CUATRO PUNTO OCHENTA Y TRES 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 11 de abril del 2023, en la Ciudad de México.


EL SUScriptor  
**HOSPITAL BLUE NET S. DE R.L. DE C.V.**  
Representada por:

---

**RAUL LEOPOLDO RIVAS MALDONADO**


Con domicilio en CARRETERA TRANSP KM 6.3, L 9, LTE C, CABO BELLO, LOS CABOS, BAJA CALIFORNIA SUR, C.P. 23455

---

**JOSÉ RAMÓN GARCÍA VINAY**

EL AVAL


  

---

**RAUL LEOPOLDO RIVAS MALDONADO**

Con domicilio en MONARCAS MZ. 6 LT. 18, TEZAL, CABO SAN LUCAS, BAJA CALIFORNIA SUR, C.P. 23455

EL AVAL

---

**JOSÉ RAMÓN GARCÍA VINAY**

Con domicilio en C. STA ANGELINA LOMAS D, LTE. 3, M. I, FRACC. I, CABO REAL, SN. JOSE DEL CABO, BAJA CALIFORNIA SUR, C.P. 23405

EL AVAL

**BLUE NET NUEVA INVERSION S.A. DE C.V.**


Representada por:

---

**RAUL LEOPOLDO RIVAS MALDONADO**

Con domicilio en CARRE. FED. LIBRE TRANSP CSL - SJC, KM 6.3, LOC 13, A 14, CABO BELLO, LOS CABOS, BAJA CALIFORNIA SUR, C.P. 23455

---

**JOSÉ RAMÓN GARCÍA VINAY**

La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **HOSPITAL BLUE NET S. DE R.L. DE C.V.**, en favor de **PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I DE C.V.**, **SOFOM E.N.R.** celebrado el 11 de abril del 2023.

# Resultados de Verificación de Identidad

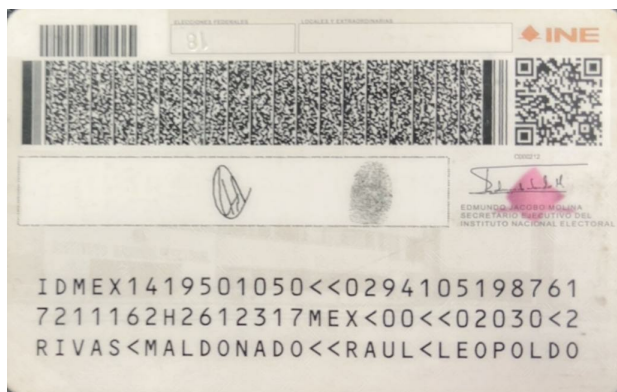
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada





### Datos de la Verificación

<b>Apellido/s</b>	RIVAS MALDONADO	<b>Nombre completo</b>	RAUL LEOPOLDO RIVAS MALDONADO
<b>Nombre</b>	RAUL LEOPOLDO	<b>Sexo</b>	M
<b>Fecha de expiración</b>	2026	<b>Número personal</b>	RIMR721116HCCVLL08
<b>Fecha de nacimiento</b>	Thu Nov 16 1972 00:00:00 GMT+0000 (Coordinated Universal Time)	<b>Identificación Oficial Capturada</b>	RVMLRL72111604H301
<b>Número de documento</b>	141950105	<b>Estado</b>	B.C.S.
<b>Dirección</b>	C BIZNAGA MZA 9 LTE 27 FRACC LOMA ENCANTADA 23406 LOS CABOS , B.C.S.	<b>Fecha de Registro</b>	2016
<b>Número de duplicados</b>	00	<b>Fecha de emisión</b>	2016

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
VoterIdentification	2026	OK

### Biometría Facial

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

# Resultados de Verificación de Identidad

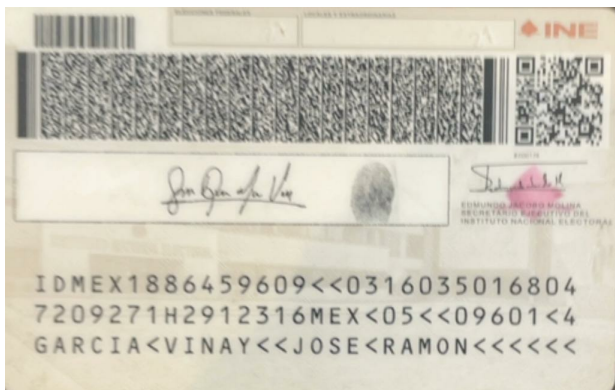
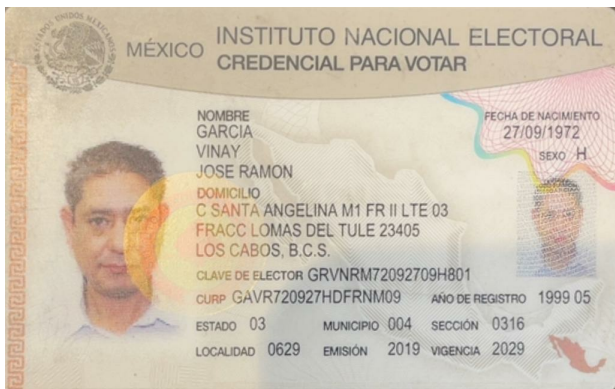
✓ Autenticidad del Documento de Identidad

✓ Biometría Facial

✓ Prueba de Vida

## Detalle

### Identificación Oficial Capturada




### Datos de la Verificación

Apellido/s	GARCIA VINAY	Nombre completo	JOSE RAMON GARCIA VINAY
Nombre	JOSE RAMON	Sexo	M
Fecha de expiración	2029	Número personal	GAVR720927HDFRNM09
Fecha de nacimiento	Wed Sep 27 1972 00:00:00 GMT+0000 (Coordinated Universal Time)	Identificación Oficial Capturada	GAVR720927HDFRNM09
Número de documento	188645960	Estado	B.C.S.
Dirección	C SANTA ANGELINA M1 FR II LTE 03 FRACC LOMAS DEL TULE 23405 LOS CABOS, B.C.S.	Fecha de Registro	1999
Número de duplicados	05	Fecha de emisión	2019

### Tipo de Documento

Tipo	Vigencia	Resultado
VoterIdentification	2029	OK

### Biometría Facial

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

Ana Karen Ramírez Mendoza (aramirez@creze.com) creó el documento - con dirección IP 201.141.39.15 Apr 11, 2023, 08:28:24 CST

Solicitud de firma enviada a RAUL LEOPOLDO RIVAS MALDONADO (rrivas@bluenethospitals.com) Apr 11, 2023, 08:35:11 CST

Solicitud de firma enviada a JOSÉ RAMÓN GARCÍA VINAY (jgarciavinay@bluenethospitals.com) Apr 11, 2023, 08:35:11 CST

JOSÉ RAMÓN GARCÍA VINAY (jgarciavinay@bluenethospitals.com) firmó el documento con geolocalización en 22.906125842539108, -109.86722201131109 Apr 11, 2023, 09:55:00 CST

JOSÉ RAMÓN GARCÍA VINAY (jgarciavinay@bluenethospitals.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.171.207 Apr 11, 2023, 09:55:00 CST

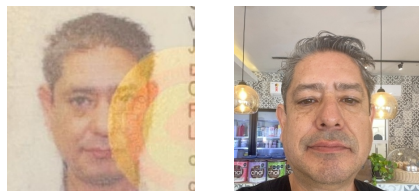
JOSÉ RAMÓN GARCÍA VINAY (jgarciavinay@bluenethospitals.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 11, 2023, 09:55:05 CST

**Identificación valida**



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado: Apr 11, 2023, 09:55:05 CST

**Biometría valida**



RAUL LEOPOLDO RIVAS MALDONADO (rrivas@bluenethospitals.com) firmó el documento con geolocalización en 22.90625984800571, -109.8673060109118 Apr 14, 2023, 13:22:24 CST

RAUL LEOPOLDO RIVAS MALDONADO (rrivas@bluenethospitals.com) firmó el documento - con dirección IP 200.68.171.60 Apr 14, 2023, 13:22:24 CST

RAUL LEOPOLDO RIVAS MALDONADO (rrivas@bluenethospitals.com) capturó foto(s) de identificación oficial con el siguiente resultado: Apr 14, 2023, 13:22:27 CST

**Identificación valida**



El proceso de biometría facial fue realizado con el siguiente resultado:

Apr 14, 2023, 13:22:27 CST

**Biometría valida**



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**

Apr 14, 2023, 13:22:29 CST

Documento encriptado e integrado a Blockchain privada para integridad de documento garantizada en: <https://app.weetrust.mx/validation>

Apr 14, 2023, 13:22:29 CST