

\$140,000.00 (CIENTO CUARENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)

POR VALOR RECIBIDO, el (los) suscrito(s) por este PAGARÉ me obligo / nos obligamos incondicionalmente a pagar a la orden de LIOP SAPI DE CV (el Acreditante), la cantidad de \$140,000.00 (CIENTO CUARENTA MIL PESOS 00/100 M.N.) cuya suma será pagadera a la vista.

El importe anterior causará intereses a partir de la fecha de suscripción de este PAGARÉ y hasta la fecha en que el saldo principal insoluto de este PAGARÉ sea cubierto en su totalidad a una tasa de interés anual fija del: 19.99% (DIESCINUEVE PUNTO NOVENTA Y NUEVE).

Los intereses serán pagaderos de forma mensual, y serán calculados con base en 1 (un) año de 360 (trescientos sesenta) días, multiplicado por el número de días efectivamente transcurridos durante el periodo de Pago de Intereses respectivo.

Si no fuera cubierto a su vencimiento el importe antes referido, causará además intereses moratorios pagaderos a la vista, desde la fecha de vencimiento respectiva y hasta la fecha en que el saldo insoluto de este PAGARÉ sea cubierto en su totalidad (el ?Período de Mora?), a una tasa anual equivalente a la que resulte de multiplicar (i) la Tasa de Interés aplicable durante el Período de Mora, por (ii) un factor de 1.5 (uno punto cinco).

La suma principal, los intereses devengados y demás cantidades pagaderas en términos de este PAGARÉ, serán cubiertas exclusivamente mediante pago en el domicilio del Acreditante, siendo este; Calle Ricardo Palma 2960 Int 3, colonia prados providencia, Guadalajara, Jalisco, México. CP 44670. Para todo lo relacionado con este PAGARÉ, el(los) suscrito(s) designa (mos) como su (nuestro) domicilio: , , , .

El(Los) suscrito(s) renuncio (amos) expresa e irrevocablemente a cualquier diligencia, protesto o notificación de cualquier clase. El(Los) suscrito(s) se obliga(n) a pagar por concepto de gastos de cobranza, un monto equivalente al 8% (ocho por ciento) sobre el saldo insoluto de este PAGARÉ, los honorarios de abogados así como gastos y costas del juicio respectivo, en caso de incumplimiento en el pago de este PAGARÉ.

Este PAGARÉ se regirá por las leyes federales de los Estados Unidos Mexicanos. Cualquier controversia que se derive del presente PAGARÉ se ventilará ante los tribunales competentes del domicilio de (l) (los) suscrito(s), del domicilio del avalista, del domicilio del tenedor de este PAGARÉ, o bien de los tribunales competentes de Jalisco, a elección de la parte que inicie la acción correspondiente, renunciado expresamente a cualquier otro fuero que pudiere corresponderles por razón de sus domicilios presentes o futuros, o cualquier otro motivo.

Guadalajara, Jalisco, a 10 de Marzo de
2025.

Firma :



Firma :

Nombre : SOLUCIONES HOSPITALARIAS Y DE DIAGNOSTICO
Domicilio: Toreros No. 1030 entre ECONOMOS y
COMERCiantes Col. Arcos Guadalupe C.P. 45037 Zapopan, Jalisco

Huella dactilar



Huella dactilar

POR AVAL DEL PAGARÉ AQUÍ CONSIGNADO:

Firma :



Nombre : Perez Minakata Jose Ignacio

Huella dactilar

Domicilio : Calle PROL MARIANO OTERO No. 1525 Int. 44 entre CAMINO REAL DE COLIMA y ESTACION ELECTRICA Colonia: Coto Nueva Galicia C.P. 45645 Tlajomulco de Zúñiga Jalisco MEXICO

Huella dactilar

