



2019

**CONTRATO ISSSTESON/ DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO RESENTADO
POR DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO**

MAG-G51004-2019

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR **HONORARIOS** CON CLAVE DE AFILIACION **G51004**, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL ISSSTESON", POR CONDUCTO DEL SUBDIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS **C. LIC. JORGE EDUARDO GONZALEZ MADRID**, Y POR LA OTRA, EL **DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO** A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PROFESIONISTA", QUEDANDO SUJETO EL PRESENTE ACUERDO DE VOLUNTADES A LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES:

1.-PRIMERA. "EL INSTITUTO" por conducto del Subdirector de Servicios Administrativos que:

I.1.- Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 45 de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Sonora, su representada es un Organismo Público Descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propio creado por disposición del Congreso del Estado de Sonora mediante la Ley número 38 del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora, publicada en el Boletín Oficial del Gobierno del Estado número 53, Sección III, de fecha 31 de diciembre de 1962.

I.2.- Que de conformidad con lo previsto en los artículos 95 y 96, fracción VI de la Ley número 38 del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora, publicada el día 31 de Diciembre de 1962 en el Boletín Oficial del Gobierno del Estado de Sonora, su representada tiene personalidad para realizar y celebrar toda clase de actos y contratos que requiera el servicio y sus funciones.

I.3.-. Que su Representante cuenta con facultades bastantes y suficientes para la celebración del presente Contrato, mismas que le han sido conferidas según lo acredita con copia certificada del

2019

**CONTRATO ISSSTESON/ DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO RESENTADO
POR DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO**

acuerdo delegatorio de facultades a favor del Subdirector de Servicios Administrativos del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora publicada en el Boletín Oficial del Estado de Sonora tomo CXCVII número 48 sección II el jueves 16 junio 2016 en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

I.4.- Que ante el incremento de las necesidades de servicios médicos a sus derechohabientes, particularmente en el servicio de **Médico General** mismos que no puede atender con su personal de base, por lo que con fundamento en el artículo 9 bis de la Ley Reformada del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora y 9 y 44 del Reglamento para los Servicios Médicos del INSTITUTO, se requiere contratar médicos en dicha especialidad, para que le presten el servicio de consulta externa en sus consultorios particulares y procedimientos quirúrgicos en unidades propias o subrogadas del Instituto.

I.5.- Que para los efectos del presente instrumento, señala su domicilio en el tercer piso del edificio ISSSTESON, ubicado en Blvd. Hidalgo número 15, Colonia Centenario, Hermosillo, Sonora, C.P. 83260.

II.- "EL PROFESIONISTA" por su propio derecho declara:

II.1.- Que es **Médico General** y que cuenta con el título que así lo acredita, el cual le fue expedido por **La Universidad Nacional Autónoma de México**.

II.2.- Que cuenta con autorización para ejercer la profesión de médico, según lo acredita con su cédula profesional de folio **767356**, expedida a su favor por la Dirección General de Profesiones, dependiente de la Secretaría de Educación Pública, así como con el registro número **888-82** expedido por la Secretaría de Salud Pública del Estado de Sonora, Cedula de la especialidad de folio **No Aplica**, así como el registro número **No Aplica**, expedido por la Secretaría de Salud Pública del Estado de Sonora, autorizándolo para ejercer la profesión de **Médico General**.

II.3.- Que cuenta con Registro Federal de Contribuyentes número **FEMM-560314-CJ3**.

2019

**CONTRATO ISSSTESON/ DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO RESENTADO
POR DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO**

II.4.- Que para el ejercicio de su profesión tiene establecido su consultorio particular en **Domicilio Fiscal Obregon # 40, y Prestara sus Servicios en Modulo ISSSTESON en Imuris, Sonora**, el cual tiene como número telefónico **632-326-00-04** y que dispone del instrumental, equipo e instalaciones necesarias y adecuadas para proporcionar la atención médica especializada de su profesión, el cual explota al amparo de aviso de funcionamiento **No No Aplica** que obra en la forma SSA-06-002, presentado ante la Secretaría de Salud Pública del Estado de Sonora.

En relación a esta declaración, "EL PROFESIONISTA" señala el domicilio antes citado como aquél en que deba realizársele todo tipo de notificaciones de carácter personal que no tenga señalado uno diverso en éste u otro instrumento, y está de acuerdo en que si llegare a ser necesario realizarle cualquier tipo de notificación en dicha dirección domiciliar y resultare que tal domicilio cambió o no es el correcto o no existe o llegare a surgir cualquier otra circunstancia que impida dicha notificación en relación al domicilio aquí proporcionado, dicha notificación se realizará en los estrados o tableros de avisos de "EL INSTITUTO", mismas que tendrán plena validez y surtirá efectos para ambas partes.

II.5.- Que está de acuerdo en prestar sus servicios profesionales a "EL INSTITUTO" como **Médico General**, en la modalidad de contrato por **HONORARIOS** y que dichos servicios profesionales los realizará conforme a lo establecido por la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora y del Reglamento para los servicios Médicos del Instituto.

Las partes se reconocen expresa y mutuamente la personalidad con la que comparecen a la concertación del presente instrumento jurídico, por lo que, con fundamento en lo que establecen los artículos 9 bis de la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora; 9, 29 y 30, y demás relativos y aplicables del Reglamento para los Servicios Médicos de "EL INSTITUTO"; artículos 5, 10, fracción III, 12, 42, último párrafo y demás aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Sonora; artículos 2891, 2892, 2893 y 2900 del Código Civil para el Estado de Sonora, convienen sujetarse a las siguientes:

CLÁUSULAS



**CONTRATO ISSSTESON/ DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO RESENTADO
POR DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO**

2019

PRIMERA.- “EL INSTITUTO” contrata y **“EL PROFESIONISTA”** se obliga a prestar sus servicios profesionales de **Médico General** a las personas afiliadas a **“EL INSTITUTO”** de conformidad con las normas técnicas y procedimientos aplicables en el campo de su profesión y especialidad.

SEGUNDA.- “EL PROFESIONISTA” proporcionará a **“EL INSTITUTO”** los servicios contratados sujetándose estrictamente a las disposiciones del Reglamento de los Servicios Médicos del Instituto en sus artículos No. 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36 y demás lineamientos e instrucciones que le gire este Instituto. A tal efecto, a **“EL PROFESIONISTA”** se le asignó la clave de prestador de servicios como médico afiliado número **G51004**.

“EL PROFESIONISTA” se obliga, igualmente, a sujetarse a las disposiciones relativas al ejercicio médico que emita y ponga en vigor **“EL INSTITUTO”**, en el futuro y que oportunamente le sean notificadas a través de la Subdirección de Servicios Médicos, así mismo en el presente contrato se les hace de su conocimiento que tiene que atender las citas agendadas de los pacientes derechohabientes cabalmente, y en caso de que se requiera cancelar una cita, será esta por una causa justificada, y será con una anticipación de 24 a 48 horas previas específicamente en pacientes foráneos y comunicárselo al coordinador médico de su localidad.

De la misma manera y por ningún motivo **“EL PROFESIONISTA”** no podrá ejercer cobros por ningún concepto a pacientes derechohabientes de la institución que acudan a solicitar algún servicio subrogado, quedando expresamente prohibido cobrar al paciente ningún tipo de compensación, propina, cuota de recuperación o cualquier otro concepto por el servicio proporcionado.

En caso de el incumplimiento de las clausulas ya acordadas por la institución se aplicara una sanción determinada por el mismo instituto.



2019

**CONTRATO ISSSTESON/ DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO RESENTADO
POR DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO**

En aquellas localidades donde se tenga acceso a internet, **"EL PROFESIONISTA"** se obliga a registrar todas sus actividades de atención médica realizadas a los derechohabientes atendidos y sujetos a este contrato, de manera electrónica en el Sistema de Información Institucional proporcionado por el instituto, para ello deberá contar con:

- 1.- Equipo de cómputo e impresora.
- 2.- Servicio de Internet.

TERCERA.- "EL PROFESIONISTA" se obliga a prestar sus servicios profesionales a **"EL INSTITUTO"** en materia de **Médico General** incluyendo de manera enunciativa y no limitativa, lo siguiente: **Consulta Externa de Primera Vez y Subsecuente**, en su consultorio con domicilio anotado en la declaración II.4, en caso de contar con autorización para procedimientos quirúrgicos deberán ser atendidos en los hospitales propios de **"EL INSTITUTO"** o en los que cuenten con convenio de subrogación de servicios con este, los cuales deberán ser autorizados por el Coordinador Médico que corresponda.

CUARTA.- "EL PROFESIONISTA" prestará los servicios profesionales objeto de este contrato solo a los derechohabientes de **"EL INSTITUTO"** que presenten la correspondiente credencial de identificación expedida por el Instituto vigente, o bien, un pase para servicios médicos expedido por un funcionario autorizado por el Jefe del Departamento de vigencias del Instituto. En este último caso, si el paciente requiere hospitalización, **"EL PROFESIONISTA"** le indicará al derechohabiente que previo al internamiento deberá recabar el correspondiente pase de autorización para que se le pueda proporcionar dicho servicio.

La nota médica que elabore **"EL PROFESIONISTA"**, deberá contener; antecedentes, inicio del padecimiento, evolución, estado actual, probable diagnóstico, tratamiento y en su caso la interpretación de estudios de laboratorio y gabinete.

Queda expresamente pactado que **"EL PROFESIONISTA"** se obliga al llenado del formato de referencia y contra referencia con firma autógrafa, con la finalidad de poder incluir dicha información en el expediente clínico del derechohabiente.

QUINTA.- Como retribución por los servicios prestados **"EL INSTITUTO"** le pagará a **"EL PROFESIONISTA"**, en concepto de **HONORARIOS**, de acuerdo a los aranceles autorizados por



2019

**CONTRATO ISSSTESON/ DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO RESENTADO
POR DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO**

oficio del Consejo Técnico, mismos que son del pleno conocimiento de **"EL PROFESIONISTA"**, por lo que manifiesta su conformidad con todos ellos.

Queda expresamente prohibido a **"EL PROFESIONISTA"**, cobrar a los derechohabientes cantidades adicionales por el servicio proporcionado.

SEXTA.- Para obtener el pago de sus servicios, **"EL PROFESIONISTA"** con fundamento en el artículo 32 del Reglamento para los Servicios Médicos de **"EL INSTITUTO"**, se obliga presentar los documentos en las oficinas de la Coordinación Médica **Magdalena, Sonora** ubicada en **Calle Eusebio Francisco Kino Num 100 Entre Niños Heroes y Escobedo** la documentación comprobatoria, debidamente requisitada de los servicios proporcionados en las fechas y días indicados en el cronograma de fecha de corte de la información y fecha de entrega de la misma que le hará llegar el Coordinador Médico Local, debiéndose entender que dicha documentación deberá ser:

- a) Formato de Registro Diario de Actividades del Médico (Médico General, Especialista y Odontólogo).
- b) Forma "A".

SI LA INFORMACIÓN ES ELECTRONICA:

- a) Listado de pacientes atendidos y conciliados con los registros electrónicos.
- b) Formato de solicitud de interconsulta a especialidad de cada paciente atendido.
- c) Recibo de servicio Subrogados.

En caso de no respetarse dicho plazo de entrega **"EL INSTITUTO"** efectuará el trámite de pago en forma calendarizada, de acuerdo al atraso con que se presente la documentación, siempre y cuando no se exceda de los 30 (treinta) días naturales posteriores a que se prestó el servicio, en cuyo caso, queda expresamente pactado que **"EL INSTITUTO"** quedara relevado del pago y no estará obligado a cubrir cantidad alguna por dichos servicios que se pretendan cobrar de forma extemporánea.

"EL INSTITUTO" hace saber a **"EL PROFESIONISTA"** que el pago de honorarios se realizará mediante deposito a su cuenta bancaria vía transferencia electrónica a los 60 (sesenta) días de recibidos y procesados los documentos señalados para el tramite con antelación en esta cláusula mismos que se le hará saber en su oportunidad.



2019

**CONTRATO ISSSTESON/ DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO RESENTADO
POR DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO**

Con fundamento en los artículos 29 y 31 del Reglamento para los Servicios Médicos del ISSSTESON, por ningún motivo o circunstancia **"EL PROFESIONISTA"** dejará de brindar de forma temporal o definitiva, ni modificar la intensidad y/o calidad y/o frecuencia de los servicios materia de este contrato durante su vigencia sin que medie razón justificada, quedando a juicio de **"EL INSTITUTO"** la calificación de dichas razones. Las partes convienen en que de ninguna manera se tendrá como causa justificada el atraso en que llegare a incurrir **"EL INSTITUTO"** en los pagos de los honorarios a favor de **"EL PROFESIONISTA"**.

SÉPTIMA.- "EL PROFESIONISTA" queda facultado para extender certificados de incapacidad a los derechohabientes siempre y cuando la naturaleza de la enfermedad así lo amerite, para lo cual deberá observar la normatividad establecida en la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora, en sus artículos 127 bis y artículos 36, 37, 38 del Reglamento para los Servicios Médicos del ISSSTESON. Y las demás disposiciones normativas que emita la Subdirección de Servicios Médicos, así como cualquier otro lineamiento e instrucción emitido por este instituto.

En el evento de que los certificados de incapacidad sean continuos para un derechohabiente, **"EL INSTITUTO"** se reserva el derecho de examinarlo por conducto de otro médico que será designado por el Departamento de Salud Ocupacional. En caso de que tal Coordinación determine que los certificados continuos son innecesarios, superficiales o infundados (formal, técnica o materialmente) **"EL INSTITUTO"** podrá proceder a la rescisión administrativa del presente contrato, sin responsabilidad alguna a su cargo y sin perjuicio de ejercitar cualquier acción legal para que se finquen responsabilidades de cualquier naturaleza, así como para lograr el pago de daños y perjuicios que haya sufrido el patrimonio de **"EL INSTITUTO"**.

OCTAVA.- En cumplimiento de la Ley de Salud para el Estado, **"EL PROFESIONISTA"** se obliga a dar aviso inmediato a las autoridades sanitarias y a **"EL INSTITUTO"**, de los casos de enfermedades transmisibles que diagnostique.

NOVENA.- "EL INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente el presente contrato, sin responsabilidad alguna a su cargo, cuando se requiera reestructurar el servicio médico o, en su caso, cuando se infrinja por **"EL PROFESIONISTA"** el clausulado del presente instrumento o bien, deje de cumplir la Normatividad de la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores



2019

**CONTRATO ISSSTESON/ DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO RESENTADO
POR DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO**

del Estado de Sonora y de los Reglamentos que emita la Subdirección de Servicios Médicos y cuya observancia le resulta obligatoria.

Sin perjuicio de considerar las siguientes causales como motivo adicional para la rescisión administrativa del presente contrato, al ocurrir las mismas **"EL INSTITUTO"** aplicará los descuentos correspondientes, sin responsabilidad alguna para éste:

a).- Si **"EL PROFESIONISTA"** no corrobora la identidad de los derechohabientes a través de la fotografía que obra en la credencial de afiliación expedida por **"EL INSTITUTO"**.

b).- Si **"EL PROFESIONISTA"** no verifica, a través de la credencial referida en el apartado precedente, la vigencia de los derechos de la persona que solicita sus servicios.

c).- Si **"EL PROFESIONISTA"** accede a petición de terceros, al uso indebido de la credencial de afiliación.

d).- Si **"EL PROFESIONISTA"** prescribe indebidamente medicamentos del Cuadro Básico de **"EL INSTITUTO"**, o bien prescribe indebidamente medicamentos que no se encuentren Comprendidos en dicho Cuadro.

e).- Si **"EL PROFESIONISTA"** no cubre los requisitos que exigen para el llenado de la **FORMA A** y/o el registro electrónico del caso en el Sistema Institucional de Información al cual tendrá acceso.

f).- Si **"EL PROFESIONISTA"** cuando el registro de la información sea manual no cumple con los requisitos relativos a que esta deberá de ser con letra de molde, Clara, legible y completa, de preferencia usando sello con la personificación del nombre del médico, clave de afiliación y especialidad, en caso de existir, y firma con el objeto de que **"EL INSTITUTO"** esté en condiciones de operar un adecuado Sistema de Registro de la Salud de la derechohabiente, ya sea físico o a través de medios magnéticos.

g).- Si **"EL PROFESIONISTA"** hace uso indebido del Cuadro Básico de Medicamentos.

h).- Si **"EL PROFESIONISTA"** prescribe cajas de medicamentos, en lugar de sujetarse a la prescripción para los días estrictamente necesarios de tratamiento de la enfermedad del derechohabiente.

i).- Si **"EL PROFESIONISTA"** no recaba la autorización previa del Coordinador Médico, para el caso de ordenamiento de estudios especiales para el derechohabiente.



2019

**CONTRATO ISSSTESON/ DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO RESENTADO
POR DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO**

j).- Si **"EL PROFESIONISTA"** prescribe medicamentos que no están dentro o adicionados al Cuadro Básico de **"EL INSTITUTO"**.

k).- Si **"EL PROFESIONISTA"** es sujeto a cualquier tipo de investigación o proceso judicial y/o administrativo instaurado por autoridad competente donde se cuestione directa o indirectamente, específica o generalmente, el ejercicio de su profesión.

l).- Si a **"EL PROFESIONISTA"** le es suspendida o revocada la autorización o licencia para el legal ejercicio de su profesión.

m).- Si **"EL PROFESIONISTA"** es llamado a juicio o cualquier otro procedimiento contencioso o no del cual derive perjuicio directo o indirecto a **"EL INSTITUTO"**.

n).- Si acontece cualquier otro evento similar o análogo a los antes descritos en esta Cláusula o que sea particularmente trascendente que haga inconveniente para **"EL INSTITUTO"** la continuación del presente Contrato.

o).- Si se materializa alguna causal fortuita y de fuerza mayor o de interés público que tornen necesaria dicha medida.

p).- Si **"EL PROFESIONISTA"** no cumple con la entrega de algún documento que le sea requerido por parte del **"INSTITUTO"** en el plazo acordado para su entrega.

DÉCIMA.- Adicional y enunciativamente, más no limitativamente, **"EL PROFESIONISTA"** también tendrá las siguientes obligaciones:

a) Conformar por cada derechohabiente, un expediente clínico de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana para el manejo de expedientes clínicos, que contenga resumen clínico del padecimiento, medicamentos prescritos y, en su caso, la orden de estudios de laboratorio y/o gabinete y su correspondiente interpretación.

b) Cerciorarse fehacientemente de la necesidad y/o urgencia del estado de salud de los derechohabientes que consulte, para el efecto de proceder a extender la incapacidad que corresponda.

c) Referir a los pacientes acorde a los niveles de atención y a la complejidad de su padecimiento.



2019

**CONTRATO ISSSTESON/ DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO RESENTADO
POR DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO**

- d) Solicitar autorización al Coordinador Médico o al Encargado de Farmacia de **"EL INSTITUTO"**, cuando pretenda prescribir medicamentos que sean controlados por la Secretaría de Salud Pública.
- e) Rendir los informes mensuales que le sean solicitados por la Subdirección de Servicios Médicos.
- f) Autorizar al personal supervisor designado por **"EL INSTITUTO"** para que practique las visitas de asesoría y verificación necesarias en su consultorio particular. Si de estas visitas se desprenden observaciones relativas al incumplimiento del presente contrato, estas serán turnadas al Consejo Técnico de la Subdirección de Servicios Médicos para los efectos a que se haya lugar.
- g) Remitir a la Coordinación Medica que corresponda documentación oficial que le fue entregada para el desarrollo de sus funciones tales como Formas A, Recetarios Médicos, Incapacidades Medicas etc., ello en caso de terminación del presente contrato.

DÉCIMA PRIMERA.- "EL PROFESIONISTA" se obliga a hacer del conocimiento del Coordinador Médico Local o del Director de Unidad, por escrito, las fechas de ausencia de sus servicios, con un mínimo de 10 (diez) días de anticipación, siempre que ello sea razonablemente posible, con el propósito de tomar las medidas necesarias para garantizar la prestación del servicio. Los días de ausencia no se pagarán al **"EL PROFESIONISTA"**.

DÉCIMA SEGUNDA.- El presente contrato tendrá una vigencia **del 01 De Enero del 2019 al 31 de Diciembre del año 2019**; sin embargo, **"EL INSTITUTO"**, podrá darlo por terminado anticipadamente mediante aviso por escrito dado al prestador de servicios, con 30 días naturales de anticipación.

Por su parte, **"EL PROFESIONISTA"** tendrá el mismo derecho previa comunicación por escrito que le haga a **"EL INSTITUTO"**, con un mínimo de 60 días naturales de anticipación.

DÉCIMA TERCERA.- Toda la información y datos que originan el presente contrato, tienen el carácter de reservados y confidenciales, por lo que, ninguna de las partes que intervienen, deberán de disponer de la misma, ni darla a conocer a terceras personas.



2019

**CONTRATO ISSSTESON/ DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO RESENTADO
POR DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO**

**LIC. JORGE EDUARDO GONZALEZ MADRID
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DE "EL ISSSTESON"**

Manuel Alberto Blum
**DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL
OCTAVIO**

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

**DR. JAIME ALFONSO BUSTAMANTE TRELLES
COORDINADOR MEDICO DE MAGDALENA, SONORA**

CONTRATO DE PRESTACIONES DE SERVICIOS MEDICOS CON CLAVE DE AFILIACION G51004 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA COMO EL "INSTITUTO" A TRAVES DEL SUBDIRECTOR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS LIC. JORGE EDUARDO GONZALEZ MADRID Y EL DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO, REPRESENTADO POR EL DR. FERNANDEZ MORENO MANUEL OCTAVIO, EN LA CIUDAD Magdalena, Sonora, CON VIGENCIA DEL DIA DE SU FIRMA AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019.