



**CONTRATO DE DONACIÓN QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, FUNDACIÓN MEXICANA PARA LA SALUD, A.C., REPRESENTADA POR EL LIC. HÉCTOR VALLE MESTO, EN SU CARÁCTER DE PRESIDENTE EJECUTIVO, Y A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “LA DONANTE”, Y POR LA OTRA PARTE EL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN, REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “LA DONATARIA”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:**

**ANTECEDENTES**

**ÚNICO.** Con fecha 28 de junio de 2017, “**LA DONANTE**” y “**LA DONATARIA**” celebraron un Convenio Marco de Colaboración en el que se establecieron las bases para la integración y operación de una red y alianza de colaboración interinstitucional y multidisciplinaria de investigación en nutrición aplicada para desarrollar la línea de investigación denominada “Exposoma y su Efecto en los Primeros 1000 días de vida”, en adelante, el “**CONVENIO MARCO**”.

**DECLARACIONES**

- I. Declaran ambas partes que se reconocen la personalidad con que se ostentan.
- II. Declara “**LA DONANTE**” que está inscrita en el Registro Federal de Contribuyentes con la clave FMS8506228M3, y tiene su domicilio en Periférico Sur número 4809, Colonia Arenal Tepepan, Alcaldía Tlalpan, Código postal 14610, Ciudad de México, teléfono (55)5655-9011, ext. 228, correo electrónico [aalonso@funsalud.org.mx](mailto:aalonso@funsalud.org.mx).
- III. Declara “**LA DONATARIA**”, que está inscrita en el Registro Federal de Contribuyentes con la clave INC710101RH7, y tiene su domicilio en la Avenida Vasco de Quiroga número 15, Colonia Belisario Domínguez.



Avenida Vasco de Quiroga No. 15, Colonia Belisario Domínguez Sección XVI, Alcaldía Tlalpan  
C.P. 14080 Ciudad de México Tel. 55 54 87 09 00 [www.incmnsz.mx](http://www.incmnsz.mx)



**SIN TEXTO**



Sección XVI, Alcaldía Tlalpan, Código Postal 14080, Ciudad de México,  
teléfono (55)5573-1127 o (55)5573-1193, correo electrónico  
[direccion@incmnsz.mx](mailto:direccion@incmnsz.mx).

Expuesto lo anterior, las partes manifiestan su conformidad con los antecedentes  
y las declaraciones, por lo que sujetan sus compromisos a las siguientes:

### CLÁUSULAS

**PRIMERA. OBJETO. “LA DONANTE”** manifiesta su voluntad de donar a título gratuito y con carácter de irrevocable a favor de **“LA DONATARIA”** un analizador por espectroscopia de transmisión por infrarrojos (IR) de leche humana Miris, 20 tubos de solución Miris check, 20 tubos de solución Miris Clean, 300 jeringas inkjet dos cuerpos con luer sin látex para inyección de solución y muestreo de leche de 2 mL, 300 jeringas inkjet dos cuerpos con luer sin látex para inyección de solución y muestreo de leche de 5 mL, marca **Miris**, con un valor total, sin incluir el impuesto al valor agregado (IVA), de **\$775,355.35** (Setecientos setenta y cinco mil trescientos cincuenta y cinco pesos 35/100 M.N.), mismos que se adquirirán por **“LA DONANTE”** una vez que sea firmado este contrato, para ser entregados mediante el acta de entrega-recepción cuyo formato forma parte integrante de este contrato como Anexo1.

**SEGUNDA. ENTREGA. “LA DONATARIA”** en este acto acepta la donación a título gratuito de los bienes descritos en la cláusula primera de este contrato y expresa su conformidad con que los bienes sean adquiridos por **“LA DONANTE”** y entregados a **“LA DONATARIA”**, que los entregará al Departamento de Biología de la Reproducción, donde serán resguardados y se destinarán a cumplir con el objeto del **“CONVENIO MARCO”** y para ser empleados por el Departamento de Biología de la Reproducción y cualesquiera otra área de **“LA DONATARIA”** o de otras instituciones del sector público de salud, en materia de análisis de muestras de leche humana.

**TERCERA. VIGENCIA.** Toda vez que la donación es definitiva, surte efectos a partir de la fecha de entrega de los bienes donados, lo que deberá quedar asentado en el acta de entrega-recepción referida en la cláusula primera de este contrato.

**CUARTA. RECIBO.** **“LA DONATARIA”** se obliga a expedir el correspondiente recibo de donativo deducible del impuesto sobre la renta, para lo cual designa a



Avenida Vasco de Quiroga No. 15, Colonia Belisario Domínguez Sección XVI, Alcaldía Tlalpan  
C.P. 14080 Ciudad de México Tel. 55 54 87 09 00 [www.incmsnz.mx](http://www.incmsnz.mx)



**SIN TEXTO**



Lic. Alessandra Munguía Saldaña, quien ocupa el cargo de Jefa del Departamento de Tesorería con el teléfono (55) 5487-0900 Ext. 2941 y el correo electrónico alessandra.munguias@incmnsz.mx, a fin de que lleve a cabo los trámites necesarios para expedir el mencionado recibo de conformidad con las disposiciones legales aplicables.

**QUINTA. JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA.** Para la interpretación y cumplimiento del presente contrato, así como para todo lo no previsto en el mismo, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la Ciudad de México, renunciando expresamente a cualquier otro fuero, por razón de domicilio presente o futuro que pudiere corresponderle.

Leído que fue el presente contrato y enteradas las partes de su contenido y alcance de todas sus cláusulas, lo firman por duplicado, en la Ciudad de México, a los dos días del mes de febrero de 2021.

**“LA DONANTE”**

**FUNDACIÓN MEXICANA PARA LA  
SALUD A.C.**

**LIC. HÉCTOR VALLE MESTO  
PRESIDENTE EJECUTIVO**

**“LA DONATARIA”**

**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR  
ZUBIRÁN**

**DR. DAVID KERSHENOBICH  
STALNIKOWITZ  
DIRECTOR GENERAL**

**RESPONSABLE DE ADMINISTRAR Y  
VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL  
CONTRATO**

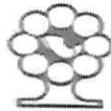
**DR. FERNANDO LARREA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE BIOLOGÍA  
DE LA REPRODUCCIÓN**



**SIN TEXTO**



**Anexo 1.**  
**Acta de entrega-recepción**



**FUNSALUD**

Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

**ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN  
DE BIENES OBJETO DE DONACIÓN**

**ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN de:**

1 (un) analizador por espectroscopia de transmisión por infrarrojos (IR) de leche humana Miris, 20 (veinte) tubos de solución Miris check, 20 (veinte) tubos de solución Miris Clean, 300 (trescientas) jeringas inkjet dos cuerpos con luer sin látex para inyección de solución y muestreo de leche de 2 mL, 300 (trescientas) jeringas inkjet dos cuerpos con luer sin látex para inyección de solución y muestreo de leche de 5 mL, marca Miris, con un valor total, sin incluir el impuesto al valor agregado (IVA), de \$775,355.35 (Setecientos setenta y cinco mil trescientos cincuenta y cinco pesos 35/100 M.N.), otorgadas en donación.

En la Ciudad de México, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021, reunidos en las instalaciones que ocupa el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán ubicado en Avenida Vasco de Quiroga número 15, Colonia Belisario Domínguez Sección XVI, Alcaldía Tlalpan, Código Postal 14080, en la Ciudad de México, "LA DONANTE", la Fundación Mexicana para la Salud representada por C. Leonardo Ramírez González quien se identifica con Credencial para Votar No. 3412010858426, emitida por el Instituto Federal Electoral actualmente vigente, y por otra parte "LA DONATARIA" el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán representada por C. Elena Zambrano González, quien se identifica con Credencial para Votar No. 534005117444, emitida por el Instituto Federal Electoral actualmente vigente, hacen constar la entrega a título gratuito y con carácter de irrevocable por parte de "LA DONANTE" y la recepción por parte de "LA DONATARIA", de: un analizador por espectroscopia de transmisión por infrarrojos (IR) de leche humana Miris, 20 tubos de solución Miris check, 20 tubos de solución Miris Clean, 300 jeringas inkjet dos cuerpos con luer sin látex para inyección de solución y muestreo de leche de 2 mL, 300 jeringas inkjet dos cuerpos con luer sin látex para inyección de solución y muestreo de leche de 5 mL, marca Miris. La presente se firma por duplicado.

POR "DONANTE"

POR "DONATARIA"

Leonardo Ramírez González

Elena Zambrano González

TESTIGO

TESTIGO

David Ordaz Rosado

María del Consuelo Lomas Soria



Periférico Sur No. 4809, Col. El Arenal Tepepan  
Alcaldía Tlalpan, 14610, México, CDMX.

Teléfono:  
(55) 5655 901

[www.funsalud.org.mx](http://www.funsalud.org.mx)



Avenida Vasco de Quiroga No. 15, Colonia Belisario Domínguez Sección XVI, Alcaldía Tlalpan  
C.P. 14080 Ciudad de México Tel. 55 54 87 09 00 [www.incmnsz.mx](http://www.incmnsz.mx)



**SIN TEXTO**