

## 2. Ley del ISR

**gob.mx**

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

**Aviso para dejar de tributar en el Régimen Opcional  
para Grupos de Sociedades**

92

Anverso

Deberá anotar en cada apartado la Información Solicitada.

Fecha de Presentación

Año

Mes

Día

1. De la Sociedad Integradora; o bien, de la Sociedad Fusionante, Escidente o Escindida Designada

Denominación o Razón Social

Registro Federal de Contribuyentes

2. Desincorporación del Grupo

a) Ejercicio a partir del cual deja de tributar en el Régimen Opcional para Grupos de Sociedades.

b) Motivo deja de tributar en el Régimen:

Fusión de la Integradora

Escisión de la Integradora

Incumplimiento de Requisitos

Otro (Especifique)

3. Integradas que dejan de tributar en el Régimen

1. Denominación o Razón Social

Registro Federal de Contribuyentes

Impuesto diferido correspondiente al ejercicio en que deja de aplicar lo establecido en el Capítulo VI, Título II de la LISR

2. Denominación o Razón

Registro Federal de Contribuyentes

Impuesto diferido correspondiente al ejercicio en que deja de aplicar lo establecido en el Capítulo VI, Título II de la LISR


3. Denominación o Razón

Registro Federal de Contribuyentes


Impuesto diferido correspondiente al ejercicio en que deja de aplicar lo establecido en el Capítulo VI, Título II de la LISR

Se utilizarán tantas hojas como sea necesario

Se presenta por duplicado

**Gobierno de México**

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Av. 18 de Mayo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Contacto:  
5562727272  
Correo electrónico:  
asesoria@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

2

92

Reverso

4. Denominación o Razón

Registro Federal  
de ContribuyentesImpuesto diferido correspondiente  
al ejercicio en que deja de aplicar lo  
establecido en el capítulo VI, Título II  
de la LISR

5. Denominación o Razón

Registro Federal  
de ContribuyentesImpuesto diferido correspondiente  
al ejercicio en que deja de aplicar lo  
establecido en el capítulo VI, Título II  
de la LISR

6. Denominación o Razón

Registro Federal  
de ContribuyentesImpuesto diferido correspondiente  
al ejercicio en que deja de aplicar lo  
establecido en el capítulo VI, Título II  
de la LISR

7. Denominación o Razón

Registro Federal  
de ContribuyentesImpuesto diferido correspondiente  
al ejercicio en que deja de aplicar lo  
establecido en el capítulo VI, Título II  
de la LISR

8. Denominación o Razón

Registro Federal  
de ContribuyentesImpuesto diferido correspondiente  
al ejercicio en que deja de aplicar lo  
establecido en el capítulo VI, Título II  
de la LISR

9. Denominación o Razón

Registro Federal  
de ContribuyentesImpuesto diferido correspondiente  
al ejercicio en que deja de aplicar lo  
establecido en el capítulo VI, Título II  
de la LISR

Se utilizarán tantas hojas como sea necesario

Se presenta por duplicado

Gobierno de  
**México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06306, Ciudad de México.  
Contacto:  
5054722228  
Correo electrónico:  
denuncia@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

3

92

10. Denominación o Razón

Registro Federal  
de ContribuyentesImpuesto diferido correspondiente  
al ejercicio en que deja de aplicar lo  
establecido en el capítulo VI, Título II  
de la LISR

11. Denominación o Razón

Registro Federal  
de ContribuyentesImpuesto diferido correspondiente  
al ejercicio en que deja de aplicar lo  
establecido en el capítulo VI, Título II  
de la LISR

4.

Datos del representante legal

Registro Federal  
de ContribuyentesClave Única de Registro de  
PoblaciónApellido  
PaternoApellido  
Materno

Nombre (s)

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos  
contenidos en este Aviso son verdaderosFirma del representante legal quien manifiesta bajo protesta  
de decir verdad, que el mandato con el que se ostenta no le  
ha sido modificado o revocado

Se utilizarán tantas hojas como sea necesario

Se presenta por duplicado

Gobierno de  
MéxicoHacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Contacto:  
56222228  
Correo electrónico:  
servicioaltributario@gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración TributariaAviso del Régimen Opcional para Grupos de Sociedades.  
Incorporación / Desincorporación

93

Día Mes Año

Deberás anotar en cada apartado la información solicitada.

## Sociedad Integradora

Denominación o Razón Social

Registro Federal de  
Contribuyentes

1.

## Incorporación

a) Denominación o Razón Social de la Sociedad a Incorporar

b) Registro Federal de Contribuyentes de la  
Sociedad a Incorporarc) Fecha a partir de la cual califica como  
Sociedad Integrada

d) Motivo de la Incorporación:

Constitución

☐

Adquisición

☐

Escisión

☐

Otro (Especifique)

e) Porcentaje de Participación Integrale

f) Clase de Participación:

Directa

☐

Indirecta

☐

Ambas

☐

En caso de Participación Indirecta

Señalar los datos de la (s)  
Sociedad (es) a través de la (s) cual (es) tiene  
dicho controlRegistro Federal de Contribuyentes de la (s)  
Sociedad (es) a través de la (s) cual (es) tiene el  
control indirecto de la (s) Sociedad (es) a

Porcentaje De Participación

g) Ejercicio a partir del cual tributará en el  
Régimen Opcional para Grupos de Sociedades.<sup>(1)</sup>

2.

## Desincorporación

a) Denominación o Razón Social de la Sociedad a Desincorporar

b) Registro Federal de Contribuyentes de la  
Sociedad a Desincorporarc) Fecha a partir de la cual deja de calificar  
como Sociedad Integrada

d) Motivo de la Desincorporación:

Enajenación

☐

Fusión

☐

Escisión

☐Incumplimiento  
de Requisitos☐

Otro (Especifique)

<sup>(1)</sup> En este caso se anotará el ejercicio siguiente a aquel en que la sociedad califique como sociedad incorporada

Se presenta por duplicado

Gobierno de  
MéxicoHacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Contacto:  
55 23 24 27 28  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

**gob.mx**Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria**3.****Datos del representante legal**Registro Federal de  
ContribuyentesClave Única de  
Registro de  
Población

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Declaro bajo protesta de decir verdad que los  
datos contenidos en este Aviso son verdaderosFirma del representante legal quien manifiesta bajo protesta de decir verdad,  
que el mandato con el que se ostenta no le ha sido modificado o revocado

Se presenta por duplicado

Gobierno de  
**México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06000, Ciudad de México.  
Contacto:  
[atencion@sat.gob.mx](mailto:atencion@sat.gob.mx)  
Correo electrónico:  
[atencion@sat.gob.mx](mailto:atencion@sat.gob.mx)

**gob.mx**Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración TributariaCuestionario para Solicitar la Autorización para Aplicar el Régimen  
Opcional para Grupos de Sociedades.  
Sociedades Integradoras

CGS1

## I. Datos Generales

Denominación o Razón Social	<input type="text"/>
Registro Federal de Contribuyentes	<input type="text"/>
Objeto Social	<input type="text"/>
Domicilio Fiscal	<input type="text"/>
Número Telefónico con Clave Lada	<input type="text"/>
Página de Internet	<input type="text"/>

Datos del Representante Legal	
Registro Federal de Contribuyentes	<input type="text"/>
Clave Única de Registro de Población	<input type="text"/>
Apellido Paterno	<input type="text"/>
Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombre (s)	<input type="text"/>
Dirección de Correo Electrónico	<input type="text"/>

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este cuestionario y sus anexos son verdaderos

Firma del representante legal, quien manifiesta bajo protesta de decir verdad, que el mandato con el que se ostenta no le ha sido modificado o revocado

Se Presenta por Duplicado

Gobierno de  
**México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06100, Ciudad de México.  
Contacto:  
5962762768  
Correo electrónico:  
denuncia@sat.gob.mx

**gob.mx**Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria**CGS1****II. Requisitos Específicos:****1. Presentar:**

- a) Copia de la escritura constitutiva y, en caso de que ésta haya sido modificada, de la compulsa a los estatutos vigentes de la sociedad integradora autenticados por notario o fedatario público. Anexo 1.
  - b) Copia de la documentación con la que el representante legal de la integradora acredite su representación. Anexo 2.
  - c) Copia de la última acta de asamblea en la que se hayan acordado modificaciones al capital social. Anexo 3.
  - d) Cédula en la que se integre su actual capital social, misma que deberá contener nombre de los accionistas, número de acciones de las que son propietarios, indicando cuántas son con derecho a voto y cuántas son de voto limitado o preferentes, así como el porcentaje de participación accionaria de cada uno de los accionistas respecto de las acciones con derecho a voto y del capital social. Anexo 4.
  - e) En caso de que los actuales accionistas no sean los mismos que aparecen en el acta de asamblea a que se refiere el inciso c) anterior, anexar contrato de compraventa o documento fehaciente que acredite la adquisición de las acciones por parte de dichos accionistas. Anexo 5.
  - f) Copia del escrito dirigido a la sociedad integradora por cada una de las sociedades integradas en el que dan su conformidad para determinar su resultado fiscal integrado, firmado por el representante legal de cada una de ellas, anexando copia del documento con el que acredite su personalidad conforme a las disposiciones aplicables. Anexo 6.
  - g) Copia del libro de registro de accionistas actualizado, autenticado con la firma autógrafa del secretario del consejo de administración o administrador único, acreditando con documentación fehaciente su nombramiento y copia de su identificación oficial. Anexo 7.
  - h) Cuadro analítico en el que conste la relación de sociedades en las que la integradora tenga en propiedad más del 80% de las acciones con derecho a voto, especificando cuáles son de control directo y cuáles de control indirecto, así como el porcentaje de participación accionaria directo o indirecto de la integradora en cada una de ellas. En el caso de control indirecto, indicar a través de qué sociedades se tiene dicho control. Anexo 8.
  - i) Organigrama en el que se muestre la actual estructura del grupo y los porcentajes de participación accionaria correspondientes. Anexo 9.
- 2) En el caso de que más del 80% de sus acciones con derecho a voto sean propiedad de otra u otras sociedades residentes en el extranjero, deberá acompañar documento que demuestre fehacientemente la residencia de las mismas, en términos de los artículos 4 de la Ley del Impuesto sobre la Renta y 6 de su Reglamento. Anexo 10.
  - 3) En el caso de que sus acciones sean de las que se colocan entre el gran público inversionista de conformidad con las reglas respectivas, deberá señalar el número de ellas y anexar documentación que acredite tal situación. Anexo 11.

**Notas**

- A. La información requerida deberá integrarse en forma individual, ordenada de acuerdo al cuestionario y se deberán identificar los anexos que en el mismo se indican.
- B. La documentación que se proporcione deberá ser legible y, en su caso, debidamente protocolizada.

**Gobierno de  
México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Av. México 77, Col. Guerrero, C.P. 06306, Ciudad de México.  
Contacto:  
595724720  
Correo electrónico:  
servicioalcontribuyente@sat.hacienda.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración TributariaCuestionario para Solicitar la Autorización para Aplicar  
el Régimen Opcional para Grupos de Sociedades.  
Sociedades Integradas

CGS2

## I. Datos Generales

Denominación o Razón Social

Registro Federal de  
Contribuyentes

Objeto Social

Domicilio Fiscal

Número Telefónico con Clave  
Lada

Página de Internet

## Datos del Representante Legal

Registro Federal de  
ContribuyentesClave Única de Registro  
de Población

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Dirección de Correo  
ElectrónicoDeclaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos  
en este cuestionario y sus anexos son verdaderosFirma del representante legal quien manifiesta bajo  
Protesta de decir verdad, que el mandato con el que se ostenta no le ha  
sido modificado o revocado

Se Presenta por Duplicado

Gobierno de  
MéxicoHacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06000, Ciudad de México.  
Contacto:  
5563724728  
Correo electrónico:  
dgscv@sat.gob.mx



**gob.mx**Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria**CGS2****II. Requisitos Específicos**

Presentar:

- a) Copia de la escritura constitutiva y, en caso de que ésta haya sido modificada, de la compulsa a los estatutos vigentes de la sociedad integrada autenticados por notario o fedatario público. Anexo 1.
- b) Copia de la documentación con la que el representante legal de la integrada acredite su representación. Anexo 2.
- c) Copia de la última acta de asamblea en la que se hayan acordado modificaciones al capital social. Anexo 3.
- d) Cédula en la que se integre su actual capital social, misma que deberá contener nombre de los accionistas, número de acciones de las que son propietarios, indicando cuántas son con derecho a voto y cuántas son de voto limitado o preferentes, así como el porcentaje de participación accionaria de cada uno de los accionistas respecto de las acciones con derecho a voto y del capital social. Anexo 4.
- e) En caso de que los actuales accionistas no sean los mismos que aparecen en el acta de asamblea a que se refiere el inciso c) anterior, anexar copia del contrato de compraventa o documento fehaciente que acredite la adquisición de las acciones por parte de dichos accionistas. Anexo 5.
- f) Copia del libro de registro de accionistas actualizado, autenticada con la firma autógrafa del secretario del consejo de administración o administrador único, acreditando con documentación fehaciente su nombramiento y copia de su identificación oficial. Anexo 6.

**Notas**

- A. La información requerida deberá integrarse en forma individual, ordenada de acuerdo con el cuestionario y se deberán identificar los anexos que en el mismo se indican.
- B. La documentación que se proporcione deberá ser legible y, en su caso, debidamente protocolizada.

**Gobierno de  
México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Contacto:  
596222728  
Correo electrónico:  
[servicioalcontribuyente@gob.mx](mailto:servicioalcontribuyente@gob.mx)

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración TributariaHDA  
1

2025

Sello de Recibido

Aviso de Inicio o Término Pago  
en EspecieAntes de iniciar el llenado de este aviso, lea las  
instrucciones

Registro Federal De Contribuyentes

Clave Única De Registro de Población

Lugar de Presentación

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

1

## Datos Generales del Contribuyente

Nombre o Seudónimo con el que  
Firma sus Obras

Calle

No. y/o Letra  
ExteriorNo. y/o Letra  
Interior

Colonia

Código  
PostalMunicipio o  
AldíaEntidad  
Federativa

Teléfono

Dirección de Correo  
Electrónico

2

Deberá llenarse este apartado cuando se trate de Aviso de Inicio de la Opción de Pago en Especie


Opto por pagar dichos impuestos a partir del ejercicio fiscal  
serán dictaminadas por el comité de pago en especie.

mediante la presentación de obras de mi producción, mismas que

Gobierno de  
MéxicoHacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAv. Hidalgo 777, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Contacto:  
55 53 22 22  
Correo electrónico:  
denuncia@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

<b>3</b> Deberá llenarse este apartado cuando abandone la Opción de Pago en Especie	
A partir de esta fecha <input type="text"/> y conforme lo dispone el Decreto de Pago en Especie, doy por terminada la Opción de Pago en Especie.	
<b>4</b> Datos del Representante Legal del Artista (Anexar Copia del Poder Notarial)	Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este aviso son ciertos
Registro Federal de Contribuyentes <input type="text"/>	
Clave Única de Registro de Población <input type="text"/>	
Apellido Paterno <input type="text"/>	
Apellido Materno <input type="text"/>	
Nombre (s) <input type="text"/>	
Teléfono <input type="text"/>	
Domicilio <input type="text"/>	Firma o huella digital del contribuyente o bien, del representante legal quien manifiesta bajo protesta de decir verdad, que el mandato con el que se ostenta no le ha sido modificado o revocado
<b>5</b> Instrucciones	
<p>(1) El aviso de Inicio se presentará durante los meses de enero, febrero, marzo y abril. (2) Este aviso será llenado a computadora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. (3) Se deberá anotar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) de la persona física a 13 posiciones en los espacios correspondientes. (4) Se deberá anotar la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas físicas a 18 posiciones en los espacios que correspondan. (5) Si abandona la opción de Pago en Especie, lo informará a través de este aviso de término durante los meses de enero, febrero y marzo. (6) Si cambia de domicilio fiscal, deberá informar a la autoridad respectiva.</p>	

Se presenta por duplicado

Gobierno de  
MéxicoHacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Av. Valdeón 77 Col. Guerrero, C.P. 06100, Ciudad de México.  
Contacto:  
5563722738  
Correo electrónico:  
atencionalcliente@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

Sello recibido

Pago en Especie  
Declaración anual ISR e IVA

Anverso

HDA  
2  
2025

Registro Federal de Contribuyentes

Clave Única de Registro de Población

Ejercicio Fiscal

Antes de iniciar el llenado  
leer las instrucciones

Lugar de presentación

1

## 1 Datos de la Declaración

Anotar la letra de la  
declaración correspondiente:

N= Normal

C= Complementaria

Tratándose de declaración  
complementaria:Fecha de presentación de la  
declaración inmediata anterior

día

mes

año

Marque con "x" el  
(los) anexo(s) que se presenta

1

2

## 1.1 Tipo de Declaración

Marque con "x" el tipo de declaración que presenta

Pago

Cero

Donación

Recargos

Si marcó la opción de **donación**,  
señalar el fundamento legal. <sup>(\*)</sup>Artículo 3°  
del decretoArtículo 4°  
del decretoArtículo 9°  
del decretoArtículo 12°  
del decretoArtículo 7-c  
de la ley del SAT

## 2 Datos del Contribuyente

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Nombre o seudónimo  
con el que firma sus obrasCorreo  
electrónicoGobierno de  
**México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300,  
Ciudad de México.  
Contacto:  
556272728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

Reverso

HDA  
2  
2025

3

## Domicilio Fiscal

Calle	<input type="text"/>	no. y/o letra exterior	<input type="text"/>	no. y/o letra interior	<input type="text"/>
Entre las calles de	<input type="text"/>	y de	<input type="text"/>		
Colonia	<input type="text"/>			Código Postal	<input type="text"/>
Municipio o Alcaldía	<input type="text"/>	Entidad Federativa	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>

4

## Declaratoria

Declaro que durante el ejercicio fiscal de  enajené  obras y con base en el decreto correspondiente publicado en el diario oficial de la federación, así como en los artículos aplicables de la ley del servicio de administración tributaria, presento el pago del impuesto sobre la renta e impuesto al valor agregado.

2

Registro Federal de Contribuyentes

Clave Única de Registro de Población

5

Datos del representante legal del artista  
(Anexar copia del poder notarial)

Registro federal de contribuyentes	<input type="text"/>
Clave única de registro de población	<input type="text"/>
Apellido paterno	<input type="text"/>
Apellido materno	<input type="text"/>
Nombre(s)	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta forma oficial son verdaderos

Firma del contribuyente o bien del representante legal quien manifiesta bajo protesta de decir verdad, que el mandato con el que se ostenta no le ha sido modificado o revocado

Autorizo al servicio de administración tributaria (SAT), la reproducción en medios electrónicos e impresos, que no tengan fines de lucro, de las obras que presento como pago en especie.

6

## Instrucciones

- (\*) Decreto publicado en el diario oficial de la federación el 31 de octubre de 1994, modificado el 28 de noviembre de 2006 y 5 de noviembre de 2007.
- (1) Esta declaración se presentará durante los meses de febrero, marzo y abril.
- (2) Esta declaración será llenada a computadora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- (3) Se deberá anotar el registro federal de contribuyentes (RFC) de la persona física a 13 posiciones en los espacios correspondientes.
- (4) Se deberá anotar la clave única de registro de población (CURP) de la persona física a 18 posiciones en los espacios que correspondan.
- (5) Si cambia de domicilio fiscal, deberá informar a la autoridad respectiva.

Gobierno de  
**México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300,  
Ciudad de México.  
Contacto:  
5562722728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración TributariaAnexo 1  
Pago de obras

Anverso

HDA  
2  
2025

3

Registro Federal de Contribuyentes

Clave Única de Registro de Población

En caso de ser insuficientes los apartados, deberá utilizar tantas hojas de este anexo como sean necesarias.  
Señale el número de hojas que presenta, anotando en el primer campo el número consecutivo y en el segundo  
campo el total de hojas utilizadas

Hoja  de  hojas

6

Pago de obra(s) pintura(s), escultura(s), grabado(s)  
(Deberá anotar en cada apartado la información solicitada de la obra que paga y por cada una de las piezas que constituya la obra \*)

6.1

Recargo SI  No 

Título de la obra

Categoría (1)

Técnica (2)

Número de pieza(s) que  
Conforman la obra (3) de 

Entrega base de la pieza

SI  No 

Medidas

Alto (cms)

Ancho (cms)

Profundo (cms)

Año de producción

Valor (para efectos del seguro)

Esta pieza forma parte  
de la obra anteriorSI  No 

6.2

Recargo SI  No 

Título de la obra

Categoría (1)

Técnica (2)

Número de pieza(s) que  
conforman la obra (3) de 

Entrega base de la pieza

SI  No 

Medidas

Alto (cms)

Ancho (cms)

Profundo (cms)

Año de producción

Valor (para efectos del seguro)

Esta pieza forma parte  
de la obra anteriorSI  No Gobierno de  
MéxicoHacienda  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300,  
Ciudad de México.  
Contacto:  
5562722728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

Reverso

HDA  
2  
2025

6.3

Recargo Si ☐ No ☐

Título de la obra

Categoría (1)  Técnica (2)

Número de pieza(s) que conforman la obra (3)  de  Entrega base de la pieza Si ☐ No ☐

Medidas Alto (cms)  Ancho (cms)  Profundo (cms)

Año de producción  Valor (para efectos del seguro)  Esta pieza forma parte de la obra anterior Si ☐ No ☐

6.4

Recargo Si ☐ No ☐

Título de la obra

Categoría (1)  Técnica (2)

Número de pieza(s) que conforman la obra (3)  de  Entrega base de la pieza Si ☐ No ☐

Medidas Alto (cms)  Ancho (cms)  Profundo (cms)

Año de producción  Valor (para efectos del seguro)  Esta pieza forma parte de la obra anterior Si ☐ No ☐

(\*) Si la obra la constituye una sola pieza, únicamente requisitará un apartado. Si la obra la constituyen 2 o más piezas, deberá requisitar un apartado por cada pieza.

(1) Es la clasificación que le dará a la obra como es: Pintura, Escultura, Grabado.

(2) Detallará la forma de trabajo y los materiales que utilizó en la obra.

(3) Se debe anotar el número de piezas que conforman la obra de arte, ejemplo:  1 de  1 hojas



Gobierno de  
**México**

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300,  
Ciudad de México.  
Contacto:  
5562722728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

Anverso

HDA  
2  
2025

4

Registro Federal de Contribuyentes

Clave Única de Registro de Población

6.5

Recargo Si ☐ No ☐Título de la obra Categoría (1)  Técnica (2) Número de pieza(s) que conforman la obra (3)  de  Entrega base de la pieza Si ☐ No ☐Medidas Alto (cms)  Ancho (cms)  Profundo (cms) Año de producción  Valor (para efectos del seguro)  Esta pieza forma parte de la obra anterior Si ☐ No ☐

6.6

Recargo Si ☐ No ☐Título de la obra Categoría (1)  Técnica (2) Número de pieza(s) que conforman la obra (3)  de  Entrega base de la pieza Si ☐ No ☐Medidas Alto (cms)  Ancho (cms)  Profundo (cms) Año de producción  Valor (para efectos del seguro)  Esta pieza forma parte de la obra anterior Si ☐ No ☐

6.7

Recargo Si ☐ No ☐Título de la obra Categoría (1)  Técnica (2) Número de pieza(s) que conforman la obra (3)  de  Entrega base de la pieza Si ☐ No ☐Medidas Alto (cms)  Ancho (cms)  Profundo (cms) Año de producción  Valor (para efectos del seguro)  Esta pieza forma parte de la obra anterior Si ☐ No ☐

Gobierno de  
**México**

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300,  
Ciudad de México.  
Contacto:  
5562727278  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx



gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

Reverso

HDA  
2  
2025

6.8

Recargo SI ☐ No ☐Título de la obra Categoría (1)  Técnica (2) Número de pieza(s) que conforman la obra (3)  de  Entrega base de la pieza SI ☐ No ☐Medidas Alto (cms)  Ancho (cms)  Profundo (cms) Año de producción  Valor (para efectos del seguro)  Esta pieza forma parte de la obra anterior SI ☐ No ☐<sup>(\*)</sup> Si la obra la constituye una sola pieza, únicamente requisitará un apartado. Si la obra la constituyen 2 o más piezas, deberá requisitar un apartado por cada pieza.

(1) Es la clasificación que le dará a la obra como es: Pintura, Escultura, Grabado.

(2) Detallará la forma de trabajo y los materiales que utilizó en la obra.

(3) Se debe anotar el número de piezas que conforman la obra de arte, ejemplo:  1 de  1 hojasGobierno de  
**México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300,  
Ciudad de México.  
Contacto:  
5562722728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

**Anexo 2**  
**Donación de obras**

Anverso



5

Registro Federal de Contribuyentes

Clave Única de Registro de Población

En caso de ser insuficientes los apartados, deberá utilizar tantas hojas de este anexo como sean necesarias.  
Señale el número de hojas que presenta, anotando en el primer campo el número consecutivo y en el segundo campo el total de hojas utilizadas

Hoja  de  hojas

7

**Donación de obras pintura(s), escultura(s), grabado(s), dibujo(s), collage(s), fotografía(s), video(s) o instalación**  
(Deberá anotar en cada apartado la información solicitada de la obra que paga y por cada una de las piezas que constituya la obra \*)

7.1

Recargo

Si

☐

No

☐Esta pieza forma parte  
de la obra anterior

Si

☐

No

☐

Título de la obra

Categoría (1)

Técnica (2)

Número de pieza(s) que  
conforman la obra (3)

de

Entrega base de la pieza

Si

☐

No

☐

Medidas

Alto (cms)

Ancho (cms)

Profundo (cms)

Duración (minutos  
en caso de video)

Año de producción

Valor (para  
efectos del seguro)Nombre del museo  
en que se efectuó  
la donaciónFecha de recepción  
del museo

7.2

Recargo

Si

☐

No

☐Esta pieza forma parte  
de la obra anterior

Si

☐

No

☐

Título de la obra

Categoría (1)

Técnica (2)

Número de pieza(s) que  
conforman la obra (3)

de

Entrega base de la pieza

Si

☐

No

☐

Medidas

Alto (cms)

Ancho (cms)

Profundo (cms)

Duración (minutos  
en caso de video)

Año de producción

Valor (para  
efectos del seguro)Nombre del museo  
en que se efectuó  
la donaciónFecha de recepción  
del museo

Gobierno de  
**México**

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300,  
Ciudad de México.  
Contacto:  
5562722728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

Reverso

HDA  
2  
2025

7.3

Recargo

Sí

☐

No

☐Esta pieza forma parte  
de la obra anterior

Sí

☐

No

☐

Título de la obra

Categoría (1)

Técnica (2)

Número de pieza(s) que  
conforman la obra (3)

de

Entrega base de la pieza

Sí

☐

No

☐

Medidas

Alto (cms)

Ancho (cms)

Profundo (cms)

Duración (minutos  
en caso de video)

Año de producción

Valor (para  
efectos del seguro)Nombre del museo  
en que se efectuó  
la donaciónFecha de recepción  
del museo

(\*) Si la obra la constituye una sola pieza, únicamente requisitará un apartado. Si la obra la constituyen 2 o más piezas, deberá requisitar un apartado por cada pieza.

(1) Es la clasificación que le dará a la obra como es: Pintura, Escultura, Grabado.

(2) Detallará la forma de trabajo y los materiales que utilizó en la obra.

(3) Se debe anotar el número de piezas que conforman la obra de arte, ejemplo:  de  hojas

Gobierno de  
**México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300,  
Ciudad de México.  
Contacto:  
5562722728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

Anverso



6

Registro Federal de Contribuyentes

Clave Única de Registro de Población

7.4

Recargo Si ☐ No ☐ Esta pieza forma parte de la obra anterior Si ☐ No ☐

Título de la obra

Categoría (1)  Técnica (2)

Número de pieza(s) que conforman la obra (3)  de  Entrega base de la pieza Si ☐ No ☐

Medidas Alto (cms)  Ancho (cms)  Profundo (cms)  Duración (minutos en caso de video)

Año de producción  Valor (para efectos del seguro)

Nombre del museo en que se efectuó la donación  Fecha de recepción del museo

7.5

Recargo Si ☐ No ☐ Esta pieza forma parte de la obra anterior Si ☐ No ☐

Título de la obra

Categoría (1)  Técnica (2)

Número de pieza(s) que conforman la obra (3)  de  Entrega base de la pieza Si ☐ No ☐

Medidas Alto (cms)  Ancho (cms)  Profundo (cms)  Duración (minutos en caso de video)

Año de producción  Valor (para efectos del seguro)

Nombre del museo en que se efectuó la donación  Fecha de recepción del museo



Gobierno de  
**México**

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300,  
Ciudad de México.  
Contacto:  
5562722728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

Reverso

HDA  
2  
2025

7.6

Recargo

Sí ☐No ☐Esta pieza forma parte  
de la obra anteriorSí ☐No ☐

Título de la obra

Categoría (1)

Técnica (2)

Número de pieza(s) que  
conforman la obra (3)

de

Entrega base de la pieza

Sí ☐No ☐

Medidas

Alto (cms)

Ancho (cms)

Profundo (cms)

Duración (minutos  
en caso de video)

Año de producción

Valor (para  
efectos del seguro)Nombre del museo  
en que se efectuó  
la donaciónFecha de recepción  
del museo

(\*) Si la obra la constituye una sola pieza, únicamente requisitará un apartado. Si la obra la constituyen 2 o más piezas, deberá requisitar un apartado por cada pieza.

(1) Es la clasificación que le dará a la obra como es: Pintura, Escultura, Grabado.

(2) Detallará la forma de trabajo y los materiales que utilizó en la obra.

(3) Se debe anotar el número de piezas que conforman la obra de arte, ejemplo:  de  hojas

Gobierno de  
**México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300,  
Ciudad de México.  
Contacto:  
5562722728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración TributariaAnverso **HDA**  
**3****Pago en especie  
donación a museos****2025**

Nombre del museo

Nombre del representante o director

Número total de obras recibidas como pago de IVA e ISR  Ejercicio fiscal

**Domicilio fiscal del museo**

Calle  No. Y/o Letra Exterior  No. Y/o Letra Interior

Entre las calles de  Y de

Colonia  Entidad Federativa  Municipio o Alcaldía

Código postal  Correo electrónico  Teléfono

**Descripción de las obras**

No. de oficio o documento de aceptación

Nombre del artista

1 Seudónimo

Título de la obra

Categoría (1)  Técnica (2)

Medidas Alto (CMS)  Ancho (CMS)  Profundo (CMS)  Duración (minutos en caso de videos)

Año de producción  Número de piezas que conforman la obra

Fecha de recepción del museo  Fecha de aceptación de comité

No. de oficio o documento de aceptación

Nombre del artista

Seudónimo

2 Título de la obra

Categoría (1)  Técnica (2)

Medidas Alto (CMS)  Ancho (CMS)  Profundo (CMS)  Duración (minutos en caso de videos)

Gobierno de  
**México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Contacto:  
5562722728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

Se presenta por triplicado

Página 1 de 3



Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

2

 Reverso 

Año de producción	<input type="text"/>	Número de piezas que conforman la obra	<input type="text"/>
Fecha de recepción del museo	<input type="text"/>	Fecha de aceptación de comité	<input type="text"/>

- (1) Es la clasificación que le dará a la obra, por ejemplo: Pintura, Escultura, Grabado y Gráfica, Dibujo, Collage, Fotografía, Video, Instalación, etc.  
 (2) Detallará la forma de trabajo que utilizó en la obra.  
 (3) Si la obra se compone de más de una pieza, deberá anotar las medidas totales.  
 (4) Se debe anotar el número de piezas separadas que conforman la obra de arte. Por ejemplo, en el caso de un tríptico: 3.  
 (\*) En caso de contar con número de serie ej. (1/100), puede indicarlo después del título.

Lo anterior apegado al artículo 7-c de la ley del servicio de administración tributaria, y del "Decreto que otorga facilidades para el pago de los Impuestos Sobre la Renta y al Valor Agregado y condona parcialmente al primero de ellos, que causen las personas dedicadas a las artes plásticas, con obras de su producción, y que facilita el pago de los impuestos por la enajenación de obras artísticas y antigüedades propiedad de particulares", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de octubre de 1994, modificado el 28 de noviembre de 2006 y 5 de noviembre de 2007 en el artículo tercero, el artículo noveno y el artículo décimo segundo.

3	No. de oficio o documento de aceptación	<input type="text"/>						
	Nombre del artista	<input type="text"/>						
	Seudónimo	<input type="text"/>						
	Título de la obra	<input type="text"/>						
	Categoría (1)	<input type="text"/>	Técnica (2)	<input type="text"/>				
Medidas	Alto (CMS)	<input type="text"/>	Ancho (CMS)	<input type="text"/>	Profundo (CMS)	<input type="text"/>	Duración (minutos en caso de videos)	<input type="text"/>
Año de producción	<input type="text"/>			Número de piezas que conforman la obra	<input type="text"/>			
Fecha de recepción del museo	<input type="text"/>			Fecha de aceptación de comité	<input type="text"/>			
4	No. de oficio o documento de aceptación	<input type="text"/>						
	Nombre del artista	<input type="text"/>						
	Seudónimo	<input type="text"/>						
	Título de la obra	<input type="text"/>						
	Categoría (1)	<input type="text"/>	Técnica (2)	<input type="text"/>				
Medidas	Alto (CMS)	<input type="text"/>	Ancho (CMS)	<input type="text"/>	Profundo (CMS)	<input type="text"/>	Duración (minutos en caso de videos)	<input type="text"/>
Año de producción	<input type="text"/>			Número de piezas que conforman la obra	<input type="text"/>			
Fecha de recepción del museo	<input type="text"/>			Fecha de aceptación de comité	<input type="text"/>			



Gobierno de  
**México**

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
 Contacto:  
 5562722728  
 Correo electrónico:  
 denuncias@sat.gob.mx

Se presenta por triplicado

Página 2 de 3

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

3

Anverso **HDA**  
3

5

No. de oficio o documento de aceptación	<input type="text"/>				
Nombre del artista	<input type="text"/>				
Seudónimo	<input type="text"/>				
Título de la obra	<input type="text"/>				
Categoría (1)	<input type="text"/>		Técnica (2)	<input type="text"/>	
Medidas	Alto (CMS) <input type="text"/>	Ancho (CMS) <input type="text"/>	Profundo (CMS) <input type="text"/>	Duración (minutos en caso de videos) <input type="text"/>	
Año de producción	<input type="text"/>		Número de piezas que conforman la obra	<input type="text"/>	
Fecha de recepción del museo	<input type="text"/>		Fecha de aceptación de comité	<input type="text"/>	

Gobierno de  
**México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Contacto:  
5562722728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx