

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, Escindiente 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: 5607727778
Correo electrónico: desvinculacion@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 Contribuyentes Impuesto 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 Contribuyentes Impuesto 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 Contribuyentes Impuesto 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 Contribuyentes Impuesto 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 Contribuyentes Impuesto 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 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



Av. 16 de Septiembre 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Contacto: 5567732778
Correo electrónico: correo.sat@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

3 92

10. 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

11. 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

4. Datos del representante legal

Registro Federal de Contribuyentes
Clave 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 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 utilizarán tantas hojas como sea necesario Se presenta por duplicado

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

93

**Aviso del Régimen Opcional para Grupos de Sociedades.
Incorporación / Desincorporación**

Deberá 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 Incorporar
 c) Fecha a partir de la cual califica como Sociedad Integrada

d) Motivo de la Incorporación:
 Constitución Adquisición Escisión Otro (Especifique)

e) Porcentaje de Participación Integrable

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 el dicho control
 Registro 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.⁽¹⁾

2. Desincorporación

a) Denominación o Razón Social de la Sociedad a Desincorporar

b) Registro Federal de Contribuyentes de la Sociedad a Desincorporar
 c) 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)

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

Se presenta por duplicado

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

 **SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Contacto: 5592929292
Correo electrónico: desincorporacion@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

3. 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"/>

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este Aviso 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



gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

Cuestionario para Solicitar la Autorización para Aplicar el Régimen
Opcional para Grupos de Sociedades.
Sociedades Integradoras



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

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 Público



Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Contacto:
[569772720](tel:569772720)
Correo electrónico:
denuncia@sat.gob.mx

gob.mxSecretaría 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 autentificados 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, autentificado 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 directa o indirecta 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**
Servicio de Hacienda y Crédito Público**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06200, Ciudad de México.
Contacto:
SACSAT
Correo electrónico:
denuncia@sat.gob.mx

gob.mxSecretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración TributariaCuestionario para Solicitar la Autorización para Aplicar
el Régimen Opcional para Grupos de Sociedades.
Sociedades Integradas**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		Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este cuestionario y sus anexos son verdaderos
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"/>	

Se Presenta por Duplicado**Gobierno de
México****Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Contacto:
[5567722270](tel:5567722270)
Correo electrónico:
de鬆ocia@sat.gob.mx

gob.mxSecretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria**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 autentificados 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 el 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, autentificada 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.

N o t a s

- 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 PúblicoAv. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Contacto:
5547777200
Correo electrónico:
permisos@sat.gob.mx

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

HDA 1
2025

Sello de Recibido

Aviso de Inicio o Término Pago en Especie

Antes de iniciar el llenado de este aviso, lea las instrucciones

Lugar de Presentación

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

1 Datos Generales del Contribuyente

Nombre o Seudónimo con el que Firma sus Obras

Calle

Colonia

Municipio o Alcaldía

Entidad Federativa

Dirección de Correo Electrónico

No. y/o Letra Exterior

No. y/o Letra Interior

Código Postal

Teléfono

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 mediante la presentación de obras de mi producción, mismas que serán dictaminadas por el comité de pago en especie.



Gobierno de
México

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300 Ciudad de México.
Contacto:
5567724770
Correo electrónico:
comunicacion@sat.gob.mx

gob.mxSecretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria**3 Deberá llenarse este apartado cuando abandone la Opción de Pago en Especie**A partir de esta fecha y conforme lo dispone el Decreto de Pago en Especie, doy por terminada la Opción de Pago en Especie.**4 Datos del Representante Legal del Artista
(Anexar Copia del Poder Notarial)**Registro Federal de
ContribuyentesClave Única
de Registro de Población

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Teléfono

Domicilio

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos
contenidos en este aviso son ciertosFirma 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**5 Instrucciones**

- (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.

Se presenta por duplicado**Gobierno de
México****Hacienda**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAAv. 18 de Mayo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Contacto:
5567727728
Correo electrónico:
denuncia@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**

Antes de iniciar el llenado
leer las instrucciones

Registro Federal de Contribuyentes
Clave Única de Registro de Población
Ejercicio Fiscal

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.¹⁾ Artículo 3º del decreto Artículo 4º del decreto Artículo 9º del decreto Artículo 12º del decreto Artículo 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 obras
Correo electrónico

Gobierno de México | **Hacienda** | **SAT**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público | Servicio de Administración Tributaria

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

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

Reverso 

3 Domicilio Fiscal

Calle no. y/o letra exterior no. y/o letra interior
 Entre las calles de y de
 Colonia Código Postal
 Municipio o Alcaldía Entidad Federativa Teléfono

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 <input type="text"/>	Clave Única de Registro de Población <input type="text"/>
---	---

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

Registro federal de contribuyentes Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta forma oficial son verdaderos
 Clave única de registro de población
 Apellido paterno
 Apellido materno
 Nombre (s)
 Teléfono
 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** | **SAT**
Secretaría de Hacienda y Crédito Público | SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

Anexo 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 *)
6.1Recargo 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 **6.2**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 anterior

Si No 

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

Reverso

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

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

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)

Año de producción

Valor (para efectos del seguro)

Esta pieza forma parte

Sí

No

6.6

Recargo

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)

Año de producción

Valor (para efectos del seguro)

Esta pieza forma parte

Sí

No

6.7

Recargo

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)

Año de producción

Valor (para efectos del seguro)

Esta pieza forma parte

Sí

No

Gobierno de
MéxicoHacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público**SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAAv. 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 

6.8	Recargo	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Título de la obra <input type="text"/> Categoría (1) <input type="text"/> Técnica (2) <input type="text"/> Número de pieza(s) que conforman la obra (3) <input type="text"/> de <input type="text"/> Entrega base de la pieza <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Medidas Alto (cms) <input type="text"/> Ancho (cms) <input type="text"/> Profundo (cms) <input type="text"/> Año de producción <input type="text"/> Valor (para efectos del seguro) <input type="text"/> Esta pieza forma parte de la obra anterior <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

(*) 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

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

Anexo 2
Donación de obras

Anverso **HDA 2**
2025

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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Esta pieza forma parte de la obra anterior	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Título de la obra					
Categoría (1)			Técnica (2)		
Número de pieza(s) que conforman la obra (3)			Entrega base de la pieza		
Medidas	Alto (cms) <input type="text"/>	Ancho (cms) <input type="text"/>	Profundo (cms) <input type="text"/>	Duración (minutos en caso de video) <input type="text"/>	
Año de producción				Valor (para efectos del seguro) <input type="text"/>	
Nombre del museo en que se efectuó la donación			Fecha de recepción del museo <input type="text"/>		

7.2

Recargo	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Esta pieza forma parte de la obra anterior	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Título de la obra					
Categoría (1)			Técnica (2)		
Número de pieza(s) que conforman la obra (3)			Entrega base de la pieza		
Medidas	Alto (cms) <input type="text"/>	Ancho (cms) <input type="text"/>	Profundo (cms) <input type="text"/>	Duración (minutos en caso de video) <input type="text"/>	
Año de producción				Valor (para efectos del seguro) <input type="text"/>	
Nombre del museo en que se efectuó la donación			Fecha de recepción del museo <input type="text"/>		

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

Reverso
HDA
2
2025

7.3	Recargo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Esta pieza forma parte de la obra anterior	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Título de la obra						
Categoría (1)				Técnica (2)		
Número de pieza(s) que conforman la obra (3)				de	Entrega base de la pieza	
Medidas	Alto (cms)	<input type="checkbox"/>	Ancho (cms)	<input type="checkbox"/>	Profundo (cms)	<input type="checkbox"/>
Año de producción				Valor (para efectos del seguro)	<input type="checkbox"/>	
Nombre del museo en que se efectuó la donación				Fecha de recepción del museo	<input type="checkbox"/>	

(*) 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

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

Anverso **HDA 2**
2025

6

Registro Federal de Contribuyentes	Clave Única de Registro de Población
<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.4

Recargo	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Esta pieza forma parte de la obra anterior	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	-----------------------------

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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Esta pieza forma parte de la obra anterior	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	-----------------------------

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

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

Reverso 

7.6	Recargo	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Esta pieza forma parte de la obra anterior	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Título de la obra								
Categoría (1)				Técnica (2)				
Número de pieza(s) que conforman la obra (3)				de	Entrega base de la pieza		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Medidas	Alto (cms)	<input type="checkbox"/>	Ancho (cms)	<input type="checkbox"/>	Profundo (cms)	<input type="checkbox"/>	Duración (minutos en caso de video)	
Año de producción				Valor (para efectos del seguro)	<input type="checkbox"/>			
Nombre del museo en que se efectuó la donación				Fecha de recepción del museo	<input type="checkbox"/>			

(*) 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

gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Servicio de Administración Tributaria

Anverso **HDA 3**
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 | SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

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

2

Reverso **HDA**
3

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.

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"/>			
3 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"/>	
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"/>			
4 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
MéxicoHacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito PúblicoSAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIAAv. 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

3 Anverso HDA 3

5

No. de oficio o documento de aceptación				
Nombre del artista				
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