Anexo 1-E Cuestionario de Evaluación de Riesgo de Aportaciones

Lugar_____ (1)
Fecha _____ (2)

Nombre de la Organización _____
(3)

Datos de la persona aportante	
Nombre:	(4)
Edad:	(5)
Ocupación:	(6)
Domicilio:	(7)
RFC:	(8)

#	Descripción (9)	Respuesta		Ponderación	
		Sí	No	Sí	No
1	¿Es una persona políticamente expuesta?			5%	0%
2	¿Se encuentra inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes (RFC)?			0%	20%
3	¿El origen de los recursos que se pretenden aportar proviene de algunas de las actividades considerada como vulnerable de conformidad con el artículo 17 de la Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operaciones con Recursos de Procedencia Ilícita y sus Reglas Generales?			5%	0%
4	¿La persona aportante forma parte de la relación de contribuyentes con operaciones presuntamente inexistentes (artículo 69 B del CFF)?			10%	0%
5	¿La persona aportante está relacionada de manera laboral o es socio de alguna persona que forma parte de la relación de contribuyentes con operaciones presuntamente inexistentes (artículo 69 B del CFF)?			10%	0%
6	¿El bien o servicio que pretende aportar en especie corresponde a sus actividades empresariales o a las de la empresa de la cual es socio o accionista?			5%	0%
7	¿Esta aportación, o en su caso, el monto acumulado de sus aportaciones al sujeto obligado en el mismo ejercicio fiscal, supera el 10% de sus ingresos netos anuales?			15%	0%
8	¿Recibió depósitos en los últimos 30 días de terceras personas (físicas o morales), por importes similares a los que desea aportar?			10%	0%
9	¿Está registrada como persona proveedora en el RNP?			5%	0%
10	¿Es socio o accionista de alguna Persona Moral?			5%	0%
11	¿Comparte domicilio fiscal con más aportantes?			5%	0%
12	¿Ha sido sancionado por responsabilidad administrativa o hechos relacionados con el manejo de recursos en el último año?			5%	0%
			Total	80.00%	20.00%

Finalmente, señale el origen de los recursos utilizados para el realizar la aportación: (10)

☐ Sueldos
☐ Arrendamiento
☐ Ahorros
☐ Otros _____
(12)

☐ Negocio propio
☐ Venta de inmuebles
☐ Prestación de servicios

☐ Donativos _____ (11)
☐ Dividendos
☐ Ganancias o utilidades

_____
Nombre y firma de la persona aportante

_____
Nombre y firma de la persona titular del órgano responsable de las finanzas de la OC

INSTRUCTIVO DEL ANEXO 1-E

Núm..	Campo	Especificaciones
(1)	**Lugar**	Indicar el lugar donde se realiza el cuestionario.
(2)	**Fecha**	Deberá expresarse la fecha en la cual fue realizado el cuestionario.
(3)	**Nombre de la Organización**	Nombre de la Organización.
(4)	**Nombre**	Deberá expresarse el nombre (primer apellido, segundo apellido y nombre (s)), de la persona que pretende realizar la aportación.
(5)	**Edad**	Deberá señalar la edad de la persona que pretende realizar la aportación.
(6)	**Ocupación**	Indicar la ocupación principal de la persona que pretende realizar la aportación.
(7)	**Domicilio**	Deberán expresarse el domicilio completo, de la persona que pretende realizar la aportación.
(8)	**RFC**	Deberá anotar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) de la persona que pretende realizar la aportación. Solo si la persona aportante no cuenta con RFC, indicar la Clave Única de Registro de Población (CURP).
(9)	**Descripción**	Por cada pregunta que se describe, deberá responder “sí” o “no” y conforme a la respuesta agregar en la columna “Ponderación” el porcentaje que corresponda.
(10)	**Origen de los recursos de la aportación**	Deberá indicar la actividad principal de la cual obtiene la totalidad o la mayoría de los recursos que serán aportados a la OC, es importante señalar que sin este dato el cuestionario se considera inválido.
(11)	**Donativos**	Deberá señalar si corresponde a un donativo en efectivo o en especie.
(12)	**Firmas**	El formato deberá estar firmado por la persona aportante y por la persona titular del órgano responsable de finanzas de la OC, es importante señalar que sin este dato el cuestionario se considera inválido.