**INSTRUÇÕES PARA COMPROVAÇÃO DE INVESTIMENTOS NOS PROGRAMAS PRIORITÁRIOS**

**RELATÓRIO DEMONSTRATIVO (RD) SIMPLIFICADO**

**Ano-Base (Fato Gerador): 20XX**

**Ano Execução: 20XX.**

Para apresentação da comprovação de investimentos, oriundo de contrapartidas/opção previstas em PPB, e, quando da modalidade aplicação unicamente em Programas Prioritários, deverão ser encaminhadas as seguintes informações:



**1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/REPRESENTAÇÃO**



1.1. Razão social:

1.2. CNPJ:

1.3. Inscrição SUFRAMA:

1.4. Endereço (logradouro, bairro, CEP, cidade e UF):

1.5. Telefone (D.D.D., número):

2.6. HOMEPAGE (INTERNET):

2.7. Representante Legal: *Anexar procuração e documento de identificação, com reconhecimento (poderá ser digital).*

2.8. E-mail (representante):

2.9. Fone e Fax (representante):

**2. DA OBRIGAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código Padrão Suframa e Descrição / NCM** | **Portaria Interministerial/documento aprobatório de projeto** | **Obrig. %** | **Faturam. do Produto (R$)** | **Tributos (R$)** | **Devoluções (R$)** | **Base de Cálculo (R$)** | **Obrigação (R$)** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

**2.1. Aplicações em Programa Prioritários**

*Somente poderá ser realizado aportes nos Programas Prioritários habilitados/aptos a receberem recursos. A informação dos PP’s aptos encontra-se no link:* [*https://www.gov.br/suframa/pt-br/zfm/pesquisa-e-desenvolvimento/capda*](https://www.gov.br/suframa/pt-br/zfm/pesquisa-e-desenvolvimento/capda) *- Programas Prioritários.*

*Antes de aportar recursos no PP(‘s) confira o site, pois aporte(s) em conta de programa prioritário não vigente, na data de aporte, não será reconhecido como cumprimento da obrigação de PD&I.*

**2.2 Apresentar Declaração de Veracidade.**

*A apresentação na fase do plano isenta da obrigatoriedade de entrega quando do RD.*

**2.3. Apresentar comprovante de depósito e recibo emitido pela coordenadora do Programa Prioritário.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO COORDENADORA DO PROGRAMA/programa** | **CONTA DESTINO** | **DATA APORTE/ Nº DOC** | **VALOR (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |