Ofício n.º xx/xxxx

João Pessoa/PB, xx de xxxx de 20xx.

À empresa [nome da empresa]

CNPJ: [xxxxxxxxxxxxxxxxx]

Aos cuidados do representante, Sr(a) nome da pessoa

[endereço completo]

Contrato nº xx/20xx

**Assunto: Comunicar da retenção do pagamento por não comprovação do cumprimento de obrigação trabalhista e/ou previdenciária e/ou para com o FGTS, em conformidade com o Decreto nº 9.507/2018 – MPDG.**

 Senhor(a) Representante,

1. Vimos por meio deste, em conformidade com o Decreto nº 9.507/2018, §1º do art. 8º, **comunicar** a vossa senhoria que estaremos efetuando a retenção de valores constantes da nota fiscal nº xxxxx, proporcional às obrigações trabalhistas, previdenciárias e para com o FGTS pendentes de comprovação/adimplemento.

2. Quando da fiscalização quanto ao cumprimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e para com o FGTS, através da análise da documentação comprobatória a qual a empresa se encontra obrigada a fornecer, constatou-se que não foram comprovadas/adimplidas as seguintes obrigações:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **COMPETÊNCIA** |
| [Descrever detalhadamente o que não fora comprovado] | [Mês de referência] |
| [Descrever detalhadamente o que não fora comprovado] | [Mês de referência] |
| [Descrever detalhadamente o que não fora comprovado] | [Mês de referência] |

3. Considerando os fatos acima expostos, ainda em conformidade com o Decreto nº 9.507/2018, informamos que a não comprovação do adimplemento da(s) verba(s) e encargo(s) supracitado(s), no prazo de **15 (quinze) dias,** a contar do recebimento desta comunicação,autoriza este órgão a efetuar o pagamento dos valores retidos cautelarmente diretamente aos prestadores de serviço que tenham participado da execução dos serviços objeto do contrato.

4. Frisamos ainda que o não adimplemento do pagamento das obrigações, ou a falta de comprovação deste, poderá configurar descumprimento contratual, sujeito às penalidades previstas no edital e contrato.

 Atenciosamente,

**Nome do Fiscal/Gestor do Contrato**

Fiscal/Gestor do Contrato nº xx/xxxx

Mat. SIAPE xxxx

e-mail:

Telefone: