



2023

Orientações para Prestação de Contas Anual - Ressarcimento da Assistência a Saúde Suplementar



Orientações para Prestação de Contas Anual, via Requerimento SIGEPE, do Ressarcimento da Assistência à Saúde Suplementar

A Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas informa aos servidores que recebem assistência à saúde suplementar que, de acordo com a Portaria Normativa MPOG nº 1, de 09/03/2017, a Prestação de Contas Anual deve ser realizada para que o benefício do ressarcimento à saúde suplementar tenha continuidade.

Assim, o servidor deverá apresentar a documentação comprobatória do pagamento do plano de saúde visando assegurar que foram efetuados todos os pagamentos em contrapartida ao auxílio recebido, por meio de abertura de processo eletrônico no sistema SOUGOV, conforme orientações abaixo e observando o prazo limite informado anualmente pela PROPESSOAS.

Para os servidores que possuem o **plano da GEAP Autogestão em Saúde e ASSEFAZ**, não há a necessidade de efetuar a Prestação de Contas.

Atenção: Servidores aposentados ou pensionistas com plano de saúde (exceto GEAP) que recebem o ressarcimento à saúde suplementar, deverão procurar o setor ou coordenação de gestão de pessoas de seu campus ou Reitoria para mais informações.

Este procedimento deve ser realizado exclusivamente através da plataforma SIGEPE.

Iniciando a Prestação de Contas no SIGEPE

1. Acessar o site: <https://sso.gestaodeacesso.sigep.gov.br/casso/login>
2. Realizar o login usando CPF e Senha



 **Sigac** SISTEMA DE GESTÃO DE ACESSO

Faça login para prosseguir para o Sigepe

Digite o CPF sem pontuação

Digite a senha

Acessar

OU

CERTIFICADO DIGITAL

Se você possui certificado digital, clique em uma das opções abaixo e acesse através de seu código PIN.

Certificado Digital

Certificado em Nuvem

Precisa de Ajuda?

::SELECIONE::

 Acesso à Informação

4. Clique em SIGEPE



 **Sigac** SISTEMA DE GESTÃO DE ACESSO

Clique no sistema que deseja acessar.

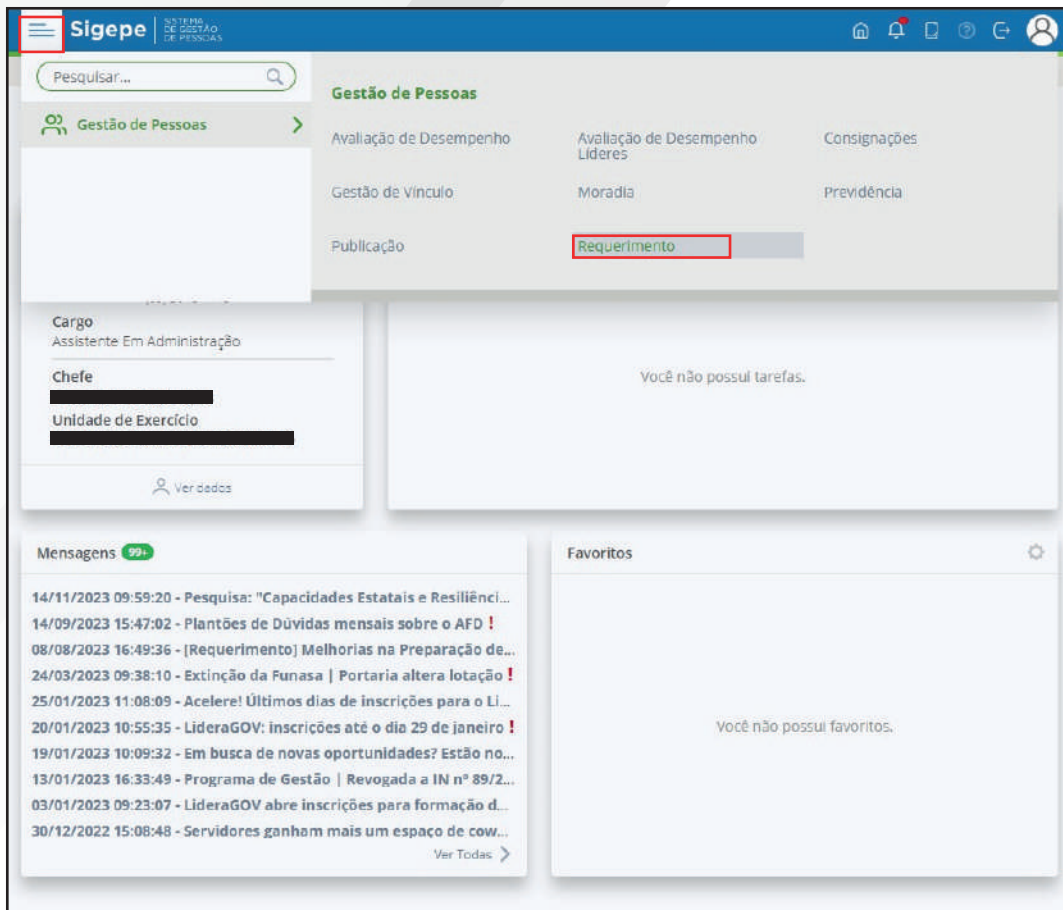
 Sigepe

 SIGAC

Por razões de segurança, por favor clique em [sair](#) e feche todas as abas do seu navegador quando você terminar de acessar os serviços que precisam de autenticação.

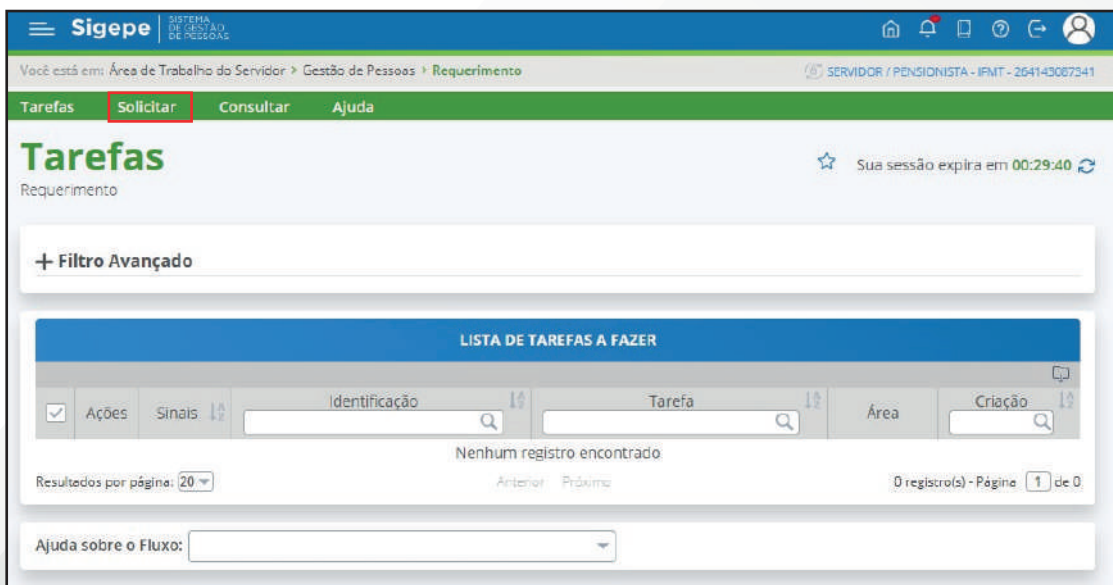
 Acesso à Informação

5. Clique na área demonstrada abaixo e vá na opção “Requerimento”



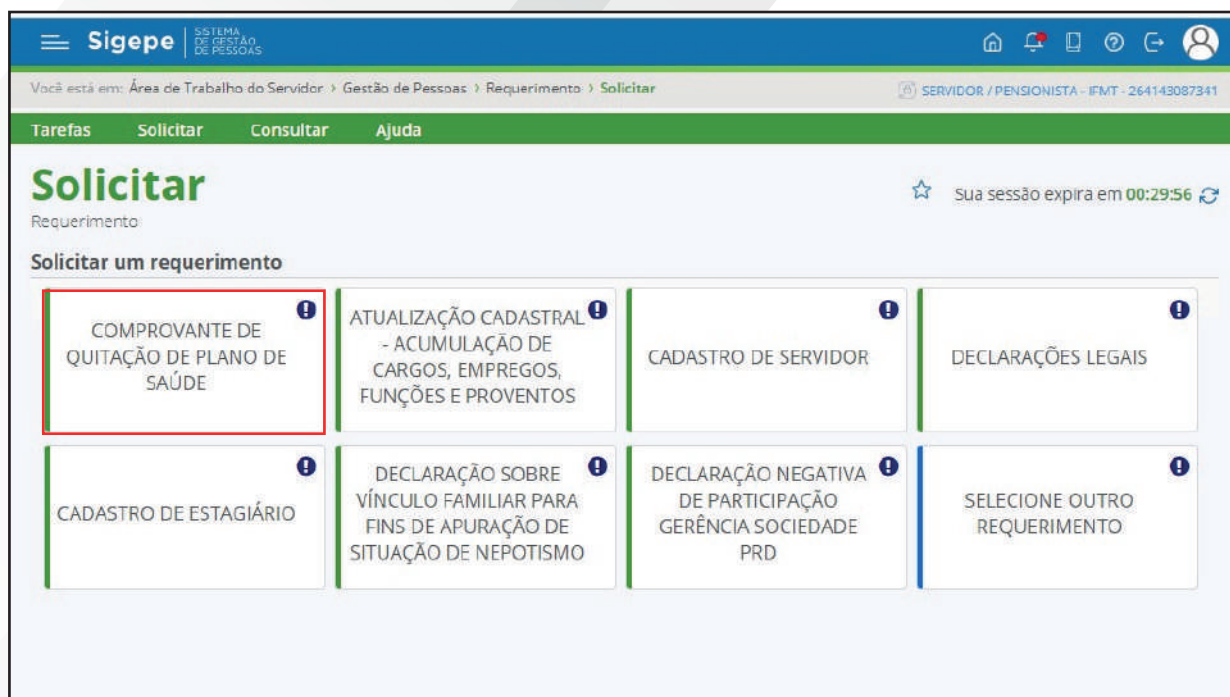
The screenshot shows the Sigepê system interface. At the top, there is a search bar and a navigation menu. The main content area is titled 'Gestão de Pessoas' and contains several options: 'Avaliação de Desempenho', 'Avaliação de Desempenho Líderes', 'Consignações', 'Gestão de Vínculo', 'Moradia', 'Previdência', and 'Publicação'. The 'Requerimento' option is highlighted with a red box. Below the main menu, there is a section for 'Cargo' (Assistente Em Administração), 'Chefe', and 'Unidade de Exercício', along with a 'Ver dados' button. A message box states 'Você não possui tarefas.' Below this, there is a 'Mensagens' section with a list of messages and a 'Favoritos' section with the message 'Você não possui favoritos.'

6. Clique na opção “Solicitar”



The screenshot shows the 'Tarefas' page in the Sigepê system. The breadcrumb trail indicates the user is in 'Área de Trabalho do Servidor > Gestão de Pessoas > Requerimento'. The user is identified as 'SERVIDOR / PENSIONISTA - IFMT - 264143087341'. The page has a navigation bar with 'Tarefas', 'Solicitar', 'Consultar', and 'Ajuda'. The 'Solicitar' button is highlighted with a red box. Below the navigation bar, there is a 'Tarefas' section with a 'Requerimento' sub-section. A '+ Filtro Avançado' button is visible. The main content area is titled 'LISTA DE TAREFAS A FAZER' and contains a table with columns for 'Ações', 'Sinalis', 'Identificação', 'Tarefa', 'Área', and 'Criação'. The table is currently empty, with the message 'Nenhum registro encontrado'. Below the table, there is a 'Resultados por página' dropdown set to '20', and a 'Ajuda sobre o Fluxo' dropdown.

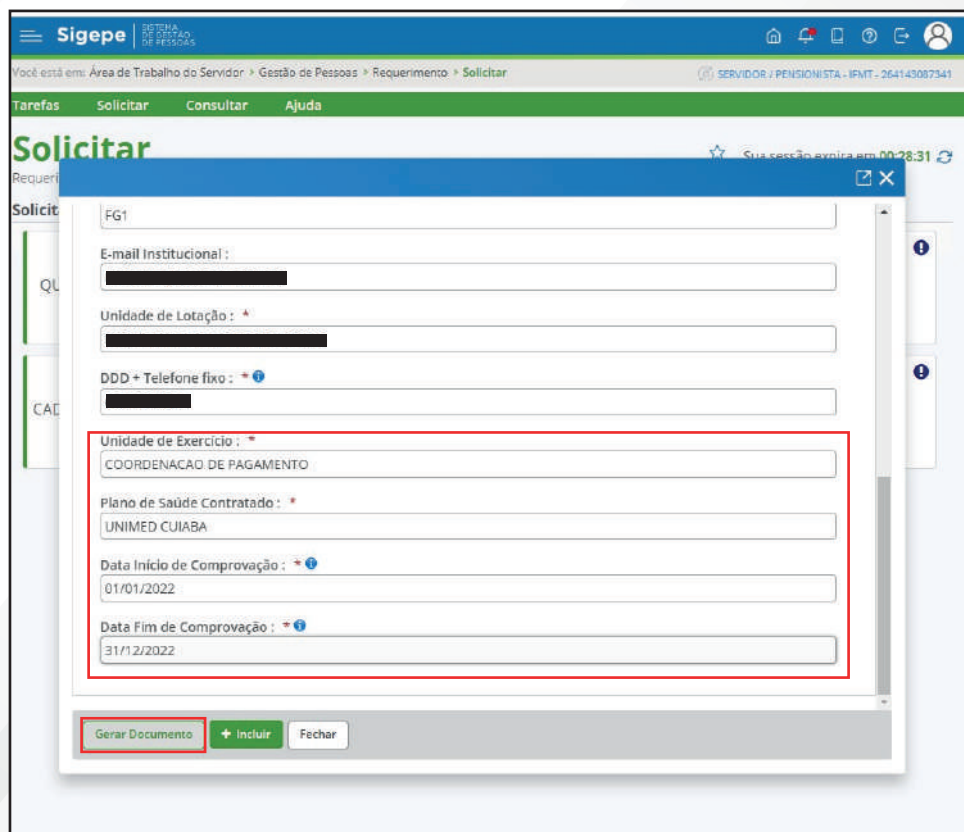
7. Clique na opção “Comprovante de Quitação de Plano de Saúde”



The screenshot shows the Sigepê interface for requesting a document. The breadcrumb trail is: Área de Trabalho do Servidor > Gestão de Pessoas > Requerimento > Solicitar. The user is identified as SERVIDOR / PENSIONISTA - IFMT - 264143087341. The session expires in 00:29:56. The 'Solicitar' menu is active. The main area displays a grid of request options:

COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES E PROVENTOS	CADASTRO DE SERVIDOR	DECLARAÇÕES LEGAIS
CADASTRO DE ESTAGIÁRIO	DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO FAMILIAR PARA FINS DE APURAÇÃO DE SITUAÇÃO DE NEPOTISMO	DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO GERÊNCIA SOCIEDADE PRD	SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO

8. Preencha os Campos obrigatórios e ao final clicar em “Gerar Documento”



The screenshot shows the Sigepê interface with a modal window for requesting a document. The breadcrumb trail is: Área de Trabalho do Servidor > Gestão de Pessoas > Requerimento > Solicitar. The user is identified as SERVIDOR / PENSIONISTA - IFMT - 264143087341. The session expires in 00:28:31. The modal window contains the following fields:

FG1

E-mail Institucional : [REDACTED]

Unidade de Lotação : * [REDACTED]

DDD + Telefone fixo : * [REDACTED]

Unidade de Exercício : *
COORDENACAO DE PAGAMENTO

Plano de Saúde Contratado : *
UNIMED CUIABA

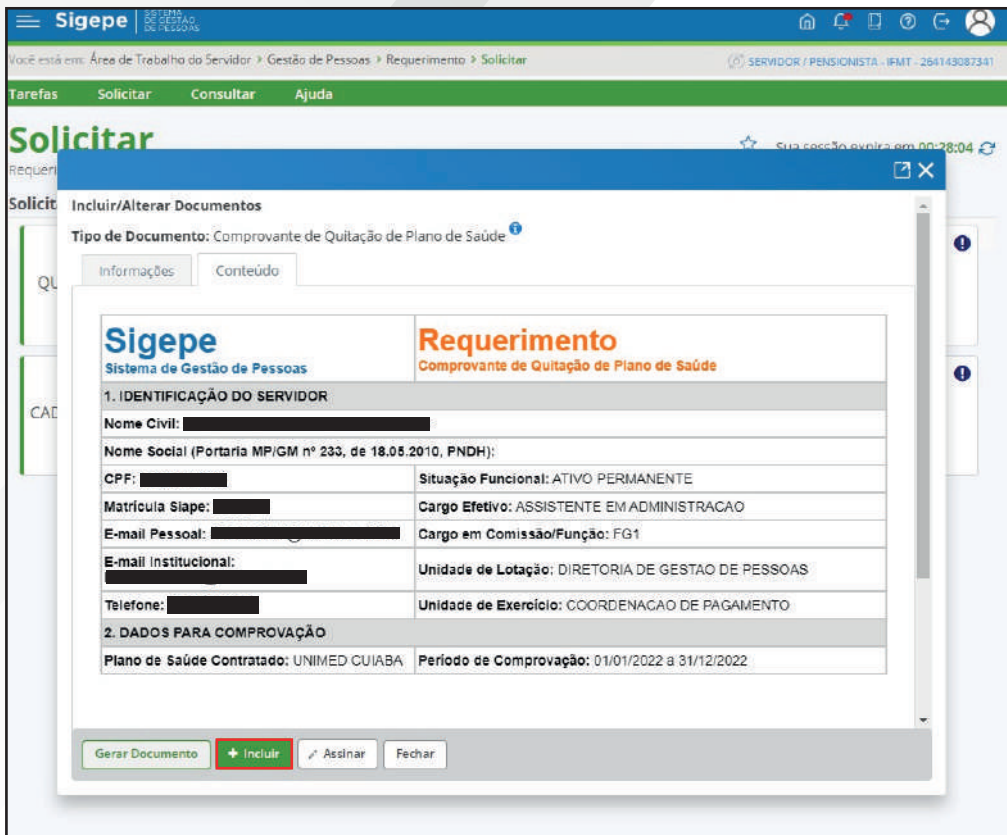
Data Inicio de Comprovação : *
01/01/2022

Data Fim de Comprovação : *
31/12/2022

Buttons: Gerar Documento (highlighted), + Incluir, Fechar

Obs: Colocar nas datas e de inicio e fim de comprovação 01/01/2022 - 31/12/2022

9. Com o documento gerado vá em “Incluir”



Sigepre SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

Você está em: Área de Trabalho do Servidor > Gestão de Pessoas > Requerimento > Solicitar

Tarefas: Solicitar | Consultar | Ajuda

Solicitar Sua sessão expira em 00:28:04

Incluir/Alterar Documentos

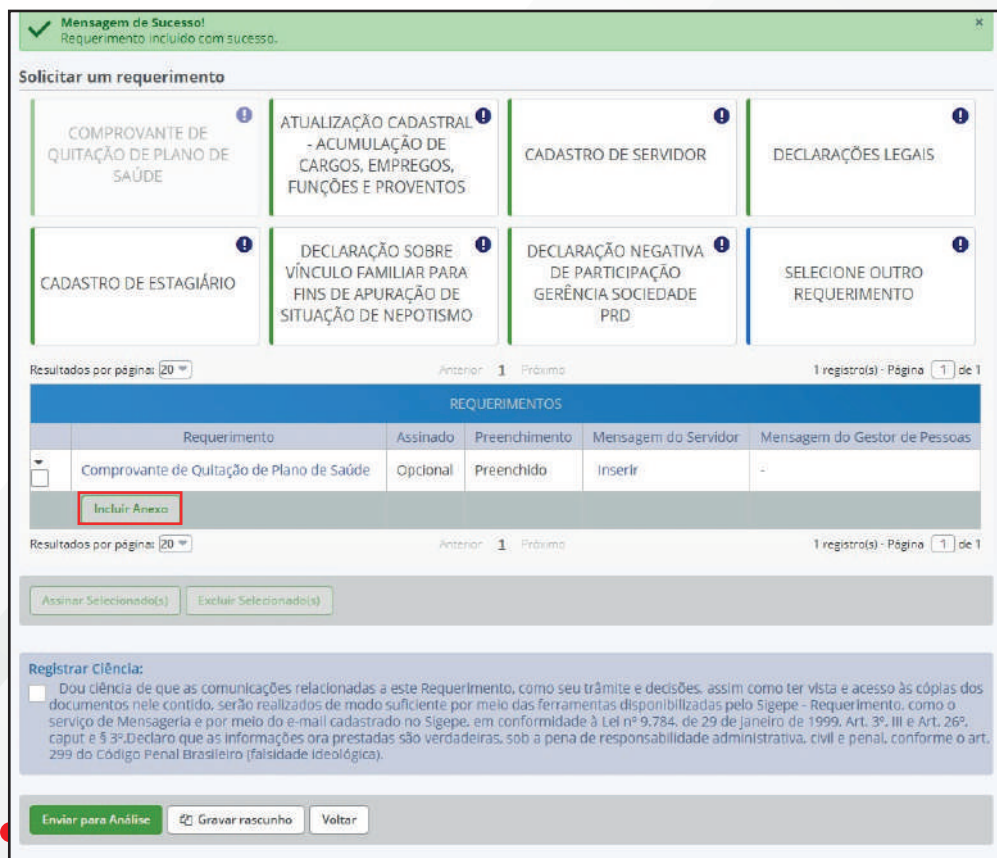
Tipo de Documento: Comprovante de Quitação de Plano de Saúde

Informações | Conteúdo

Sigepre Sistema de Gestão de Pessoas		Requerimento Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	
1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR			
Nome Civil: [REDACTED]			
Nome Social (Portaria MP/GM nº 233, de 18.05.2010, PNDH):			
CPF: [REDACTED]	Situação Funcional: ATIVO PERMANENTE		
Matrícula Sigepre: [REDACTED]	Cargo Efetivo: ASSISTENTE EM ADMINISTRAÇÃO		
E-mail Pessoal: [REDACTED]	Cargo em Comissão/Função: FG1		
E-mail Institucional: [REDACTED]	Unidade de Lotação: DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS		
Telefone: [REDACTED]	Unidade de Exercício: COORDENAÇÃO DE PAGAMENTO		
2. DADOS PARA COMPROVAÇÃO			
Plano de Saúde Contratado: UNIMED CUIABA	Período de Comprovação: 01/01/2022 a 31/12/2022		

Gerar Documento | **Incluir** | Assinar | Fechar

10. Clicar em “Incluir Anexo”



Mensagem de Sucesso!
Requerimento incluído com sucesso.

Solicitar um requerimento

COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES E PROVENTOS	CADASTRO DE SERVIDOR	DECLARAÇÕES LEGAIS
CADASTRO DE ESTAGIÁRIO	DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO FAMILIAR PARA FINS DE APURAÇÃO DE SITUAÇÃO DE NEPOTISMO	DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO GERÊNCIA SOCIEDADE PRD	SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO

Resultados por página: 20 Anterior 1 Próximo 1 registro(s) - Página 1 de 1

REQUERIMENTOS				
Requerimento	Assinado	Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Optional	Preenchido	Inserir	-
Incluir Anexo				

Resultados por página: 20 Anterior 1 Próximo 1 registro(s) - Página 1 de 1

Assinar Selecionado(s) | Excluir Selecionado(s)

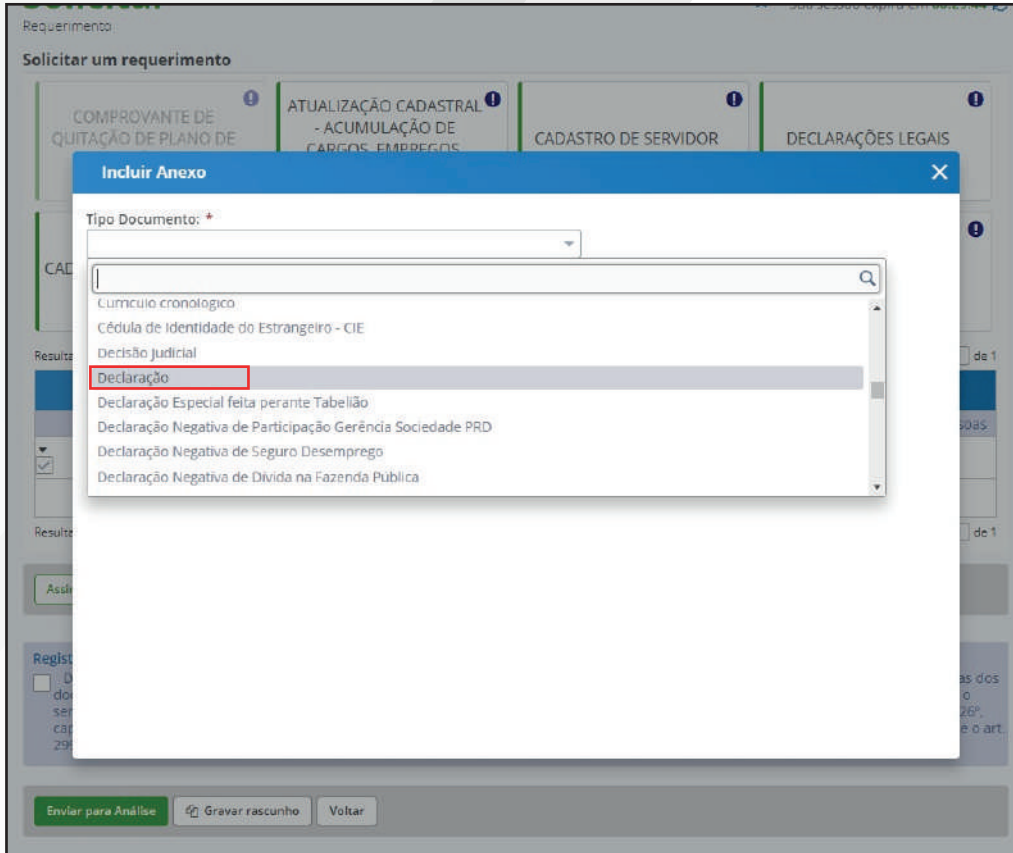
Registrar Ciência:

Dou ciência de que as comunicações relacionadas a este Requerimento, como seu trâmite e decisões, assim como ter vista e acesso às cópias dos documentos nele contido, serão realizados de modo suficiente por meio das ferramentas disponibilizadas pelo Sigepre - Requerimento, como o serviço de Mensageria e por meio do e-mail cadastrado no Sigepre, em conformidade à Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, Art. 3º, III e Art. 26º, caput e § 3º. Declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob a pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme o art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

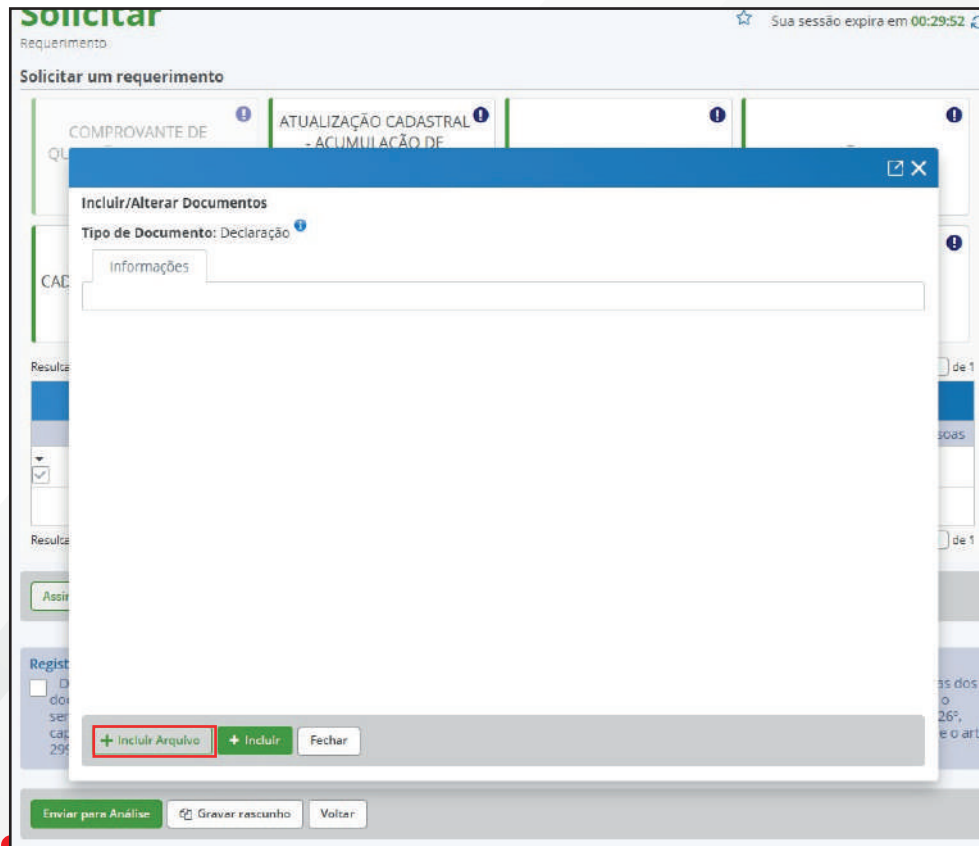
Enviar para Análise | Gravar rascunho | Voltar



11. Selecione o tipo documento “Declaração”



12. Clicar na opção “Incluir Arquivo”





13. Selecione o arquivo de Quitação no seu computador após selecionar o documento clique na opção “Incluir”

Mensagem de Sucesso!
Documento convertido para o formato PDF/A com sucesso.

Incluir/Alterar Documentos

Tipo de Documento: Declaração

Informações Conteúdo

visualizarArquivo.pdf

1 / 1 | 94%

DECLARAÇÃO ANUAL DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS

Em atendimento à Lei nº. 12.007/2009, declaramos que as faturas relativas ao plano assistencial à saúde do contrato 9928001676 emitidas em nome de IGOR APARECIDO GABRIEL MORAES, referentes ao exercício de 2022, estão devidamente quitadas.

A referida declaração não engloba outros exercícios ou outros contratos que porventura existam e substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do associado, os documentos de quitações das faturas vencidas em 2022.

Vencimento	Documento	Pagamento	Valor pago (R\$)
24/01/22	24393524	01/02/22	412,28
24/02/22	24505613	02/03/22	421,36
24/03/22	24671198	01/04/22	387,95
24/04/22	24853852	02/05/22	387,95
24/05/22	25125446	01/06/22	387,95
24/06/22	25270480	01/07/22	387,92
24/07/22	25499405	02/08/22	388,00
24/08/22	25561065	02/09/22	388,00
24/09/22	25737561	03/10/22	388,00
24/10/22	25934986	01/11/22	387,95
24/11/22	26069261	01/12/22	379,33
24/12/22	26268076	02/01/23	519,95
			4.856,78

+ Incluir Assinar + Alterar Arquivo Fechar

14. Marcar as caixas de ciência e enviar para análise

Solicitar um requerimento

COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES E PROVENTOS

CADASTRO DE SERVIDOR

DECLARAÇÕES LEGAIS

CADASTRO DE ESTAGIÁRIO

DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO FAMILIAR PARA FINS DE APURAÇÃO DE SITUAÇÃO DE NEPOTISMO

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO GERÊNCIA SOCIEDADE PRD

SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO

Resultados por página: 20 Anterior 1 Próximo 1 registro(s) - Página 1 de 1

REQUERIMENTOS					
	Requerimento	Assinado	Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input checked="" type="checkbox"/>	Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Opcional	Preenchido	Inserir	-
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaração - 0015975892-DECLA/2023	Opcional	Preenchido	Inserir	-
	<input type="button" value="Incluir Anexo"/>				

Resultados por página: 20 Anterior 1 Próximo 1 registro(s) - Página 1 de 1

Registrar Ciência:

Dou ciência de que as comunicações relacionadas a este Requerimento, como seu trâmite e decisões, assim como ter vista e acesso às cópias dos documentos nele contido, serão realizados de modo suficiente por meio das ferramentas disponibilizadas pelo Sigepe - Requerimento, como o serviço de Mensageria e por meio do e-mail cadastrado no Sigepe, em conformidade à Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, Art. 3º, III e Art. 26º, caput e § 3º. Declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob a pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme o art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade Ideológica).

Quitação Finalizada



Sigepê SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

Você está em: Área de Trabalho do Servidor > Gestão de Pessoas > Requerimento > Solicitar

SERVIDOR / PENSIONISTA - IFMT - 264143087341

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda

Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:29:56

Mensagem de Sucesso!
Seu pacote de requerimento número 4205841 foi enviado com sucesso.

Solicitar um requerimento

COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES E PROVENTOS	CADASTRO DE SERVIDOR	DECLARAÇÕES LEGAIS
CADASTRO DE ESTAGIÁRIO	DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO FAMILIAR PARA FINS DE APURAÇÃO DE SITUAÇÃO DE NEPOTISMO	DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO GERÊNCIA SOCIEDADE PRD	SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO

Obs: Data de entrega dos documentos até 29 de fevereiro de 2024

Para mais informações:

<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/instrucao-normativa-gabin-/mgi-n-41-de-24-de-novembro-de-2023-525923833>

<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/instrucao-normativa-srt/mgi-n-30-de-23-de-novembro-de-2023-525550432>

<https://www.gov.br/servidor/pt-br/aceso-a-informacao/servidor/decipex/aceso-rapido/comprovacao-para-fins-de-ressarcimento-de-saude-suplementar>