

SAÚDE SUPLEMENTAR - COMPROVANTES 2022 E 2023.

Servidores que recebem o benefício da assistência à saúde suplementar deverão fazer a comprovação dos gastos com plano de saúde referentes aos anos de 2022 e 2023 até o dia 29 de fevereiro de 2024, anexando documentação comprobatória no [SIGAC/SIGEPE](#).

São aceitos como documentos comprobatórios: boleto mensal com discriminação do valor cobrado de cada beneficiário e respectivos comprovantes de pagamento; ou declaração da operadora ou administradora discriminando valor mensal por beneficiário, bem como atestando sua quitação; ou outros documentos que comprovem de forma inequívoca a despesa do valor cobrado de cada beneficiário e respectivo pagamento.

O servidor que não fizer o envio dos comprovantes até o dia 29/02/2024 terá o benefício suspenso e será aberto processo visando à reposição ao erário, conforme IN SRT/MGI 30/2023, IN GABIN/MGI 41/2023 e IN SGP/SEDGG/ME 97/2022.

Essa exigência se deve ao fato de não ter sido possível a implementação da conferência via web service, conforme artigo 40 da IN SGP/SEDGG/ME 97/2022, que regulamenta o benefício da assistência à saúde suplementar.

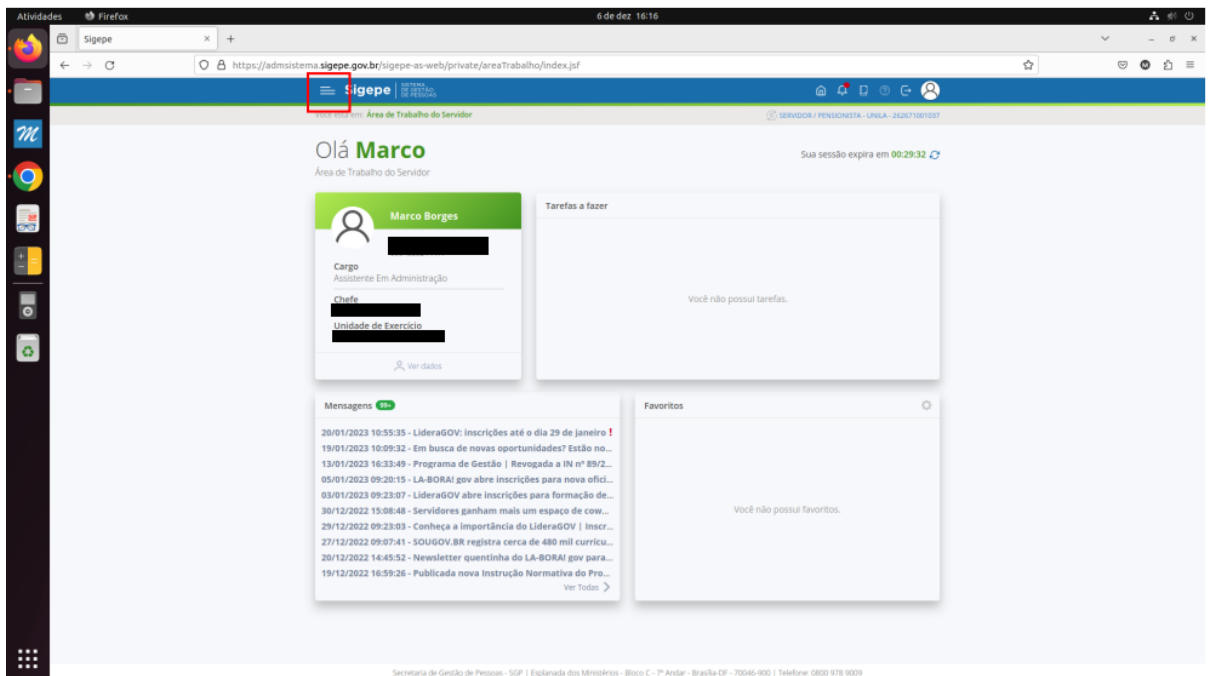
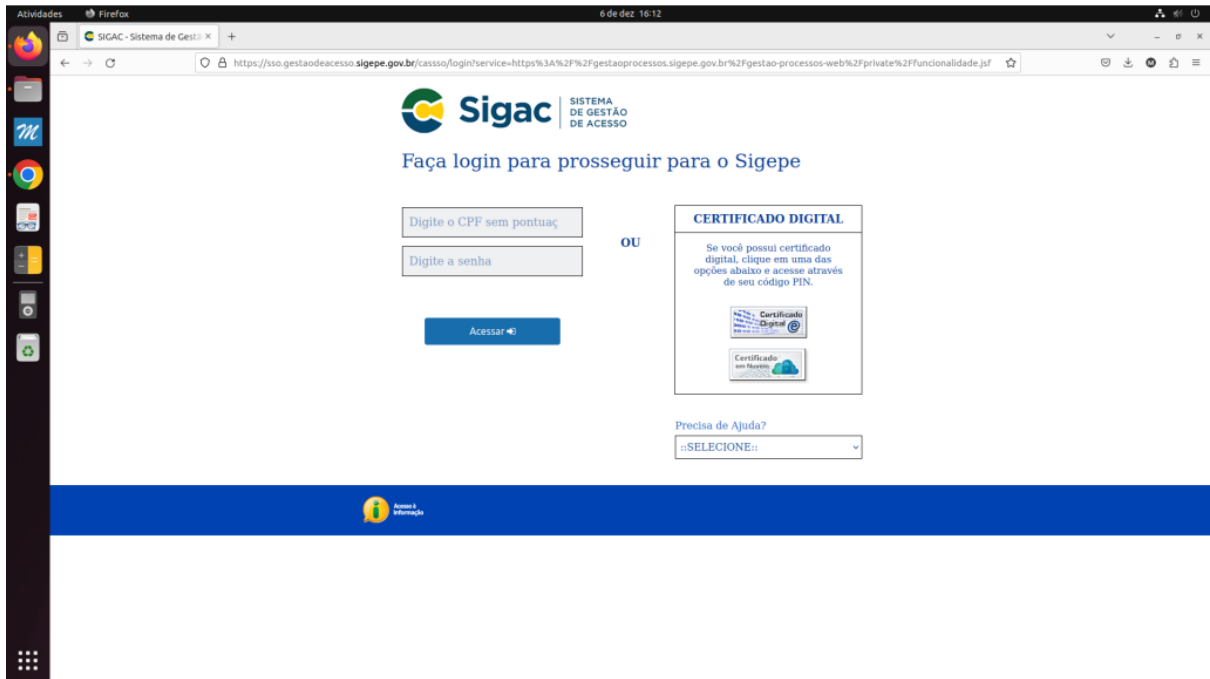
A comprovação deve ser enviada pelo SIGAC/SIGEPE, pois ainda não foi disponibilizada uma opção no SOUGOV.

O e-mail saude.suplementar@unila.edu.br deverá ser usado somente para dirimir dúvidas.

Caminho para inclusão dos comprovantes:

SIGAC/SIGEPE > DIGITAR A SENHA > GESTÃO DE PESSOAS > REQUERIMENTO > SOLICITAR > COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE > PREENCHER OS DADOS > GERAR DOCUMENTO > INCLUIR > INCLUIR ANEXO > TIPO DE DOCUMENTO: COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE MENSALIDADE > INCLUIR ARQUIVO > INCLUIR NOVO > INCLUIR ARQUIVO > BUSCAR O ARQUIVO NO COMPUTADOR > ASSINAR > DIGITAR A SENHA (REPETIR O PROCEDIMENTO PARA CADA NOVO ARQUIVO) > REGISTRAR CIÊNCIA > ENVIAR PARA ANÁLISE

TUTORIAL COM IMAGENS:



Atividades Firefox 6 de dez 16:19

Sigepe

https://requerimento.sigepe.gov.br/SIGEPE-Requrimento/servidor/pacote-requerimento/visao-servidor-solicitar.jsf?inicio=true

Sigepe | Sistema de Gestão de Pessoas

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

SEVIDOR / PENSIONISTA - UNILA - 2626710010327

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda

Solicitar

Sua sessão expira em 00:29:46

Requerimento

Solicitar

E-mail Institucional : [REDACTED]@UNILA.EDU.BR

Unidade de Lotação : *
DIVISAO DE CADASTRO

DDD + Telefone Fixo : * [REDACTED]

Unidade de Exercício : *
DIVISAO DE CADASTRO

Plano de Saúde Contratado : *
ITAMED

Data Início de Comprovação : * [REDACTED]
01/01/2022

Data Fim de Comprovação : * [REDACTED]
31/12/2023

Gerar Documentos + Incluir Fechar

Secretaria de Gestão de Pessoas - SGP | Esplanada dos Ministérios - Bloco C - 7º Andar - Brasília-DF - 70046-900 | Telefone: 0800 978 9009

Atividades Firefox 6 de dez 16:19

Sigepe

https://requerimento.sigepe.gov.br/SIGEPE-Requrimento/servidor/pacote-requerimento/visao-servidor-solicitar.jsf?inicio=true

Sigepe | Sistema de Gestão de Pessoas

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

SEVIDOR / PENSIONISTA - UNILA - 2626710010327

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda

Solicitar

Sua sessão expira em 00:29:20

Requerimento

Solicitar

Incluir/Alterar Documentos

Tipo de Documento: Comprovante de Quitação de Plano de Saúde

Informações Conteúdo

Sigepe **Requerimento**
Sistema de Gestão de Pessoas Comprovante de Quitação de Plano de Saúde

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome Civil: [REDACTED]

Nome Social (Portaria MP/IGM nº 233, de 18.05.2010, PNDH):

CPF: [REDACTED] Situação Funcional: ATIVO PERMANENTE

Matrícula Sigepe: [REDACTED] Cargo Efetivo: ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO

E-mail Pessoal: [REDACTED] Cargo em Comissão/Função:

E-mail Institucional: [REDACTED] Unidade de Lotação: DIVISAO DE CADASTRO

Telefone: [REDACTED] Unidade de Exercício: DIVISAO DE CADASTRO

2. DADOS PARA COMPROVAÇÃO

Plano de Saúde Contratado: ITAMED Período de Comprovação: 01/01/2022 a 31/12/2023

Gerar Documentos + Incluir Assinar Fechar

Secretaria de Gestão de Pessoas - SGP | Esplanada dos Ministérios - Bloco C - 7º Andar - Brasília-DF - 70046-900 | Telefone: 0800 978 9009

Atividades Firefox 6 de dez 16:20

Sigepe

https://requerimento.sigepe.gov.br/SIGEPE-Requrimento/servidor/pacote-requerimento/visao-servidor-solicitar.jsf?inicio=true

Sigepe

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

SERVIDOR / PENSIONISTA - UNILA - 26267001937

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda

Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:29:47

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 registros - Página 1 de 1

REQUERIMENTOS					
	Requerimento	Assinado	Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Opcional	Preenchido	Inserir	-

Resultados por página: 20

Anterior 1 Próximo 1 registros - 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 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.

Atividades Google Chrome 6 de dez 16:21

Sigepe

https://requerimento.sigepe.gov.br/SIGEPE-Requrimento/servidor/pacote-requerimento/visao-servidor-solicitar.jsf?inicio=true

Sigepe

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

SERVIDOR / PENSIONISTA - UNILA - 26267001937

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda

Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:29:28

Incluir Anexo

Tipo Documento: *

Comprovante de Pagamento de Mensalidade

O sistema identificou que você possui 2 documentos desse tipo selecionado. Caso deseje utilizar algum, marque o documento e clique no botão "Associar". Se desejar incluir um novo documento clique no botão "Incluir novo"

Resultados por página: 10

Anterior 1 Próximo 2 registros - Página 1 de 1

Anexo		
Ações	Código do Documento	Tipo de Documento
<input type="checkbox"/>	0006490712-CPMEN/2021	Comprovante de Pagamento de Mensalidade
<input type="checkbox"/>	0016052108-CPMEN/2023	Comprovante de Pagamento de Mensalidade

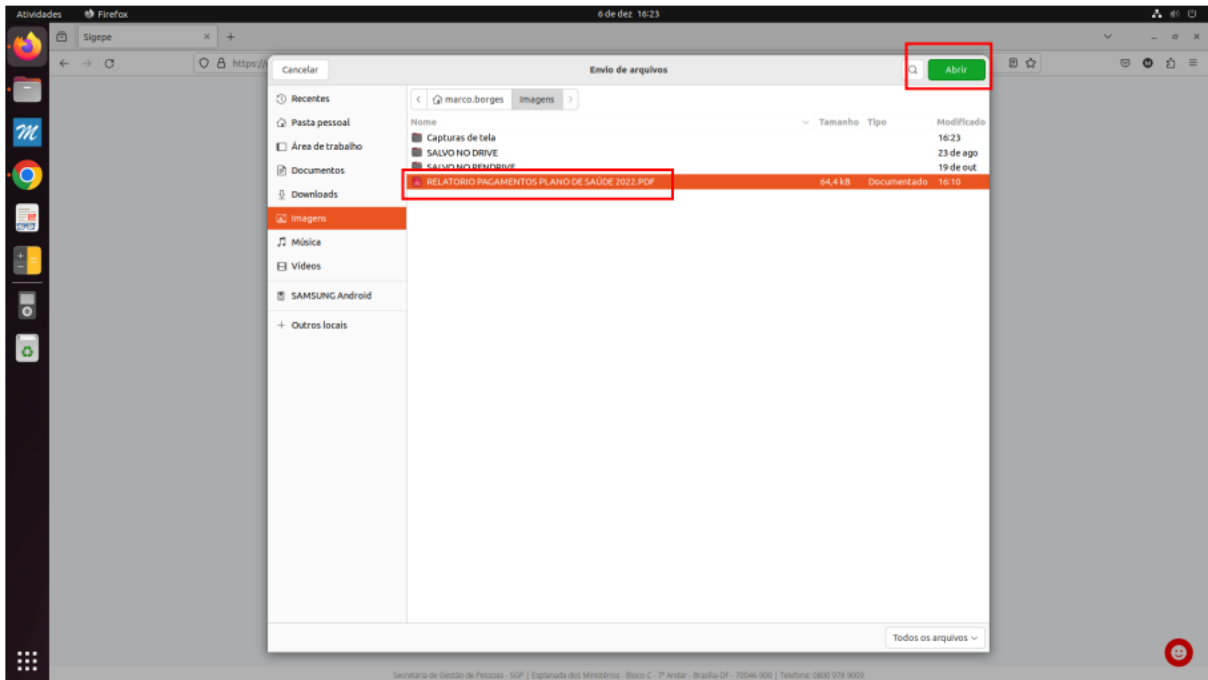
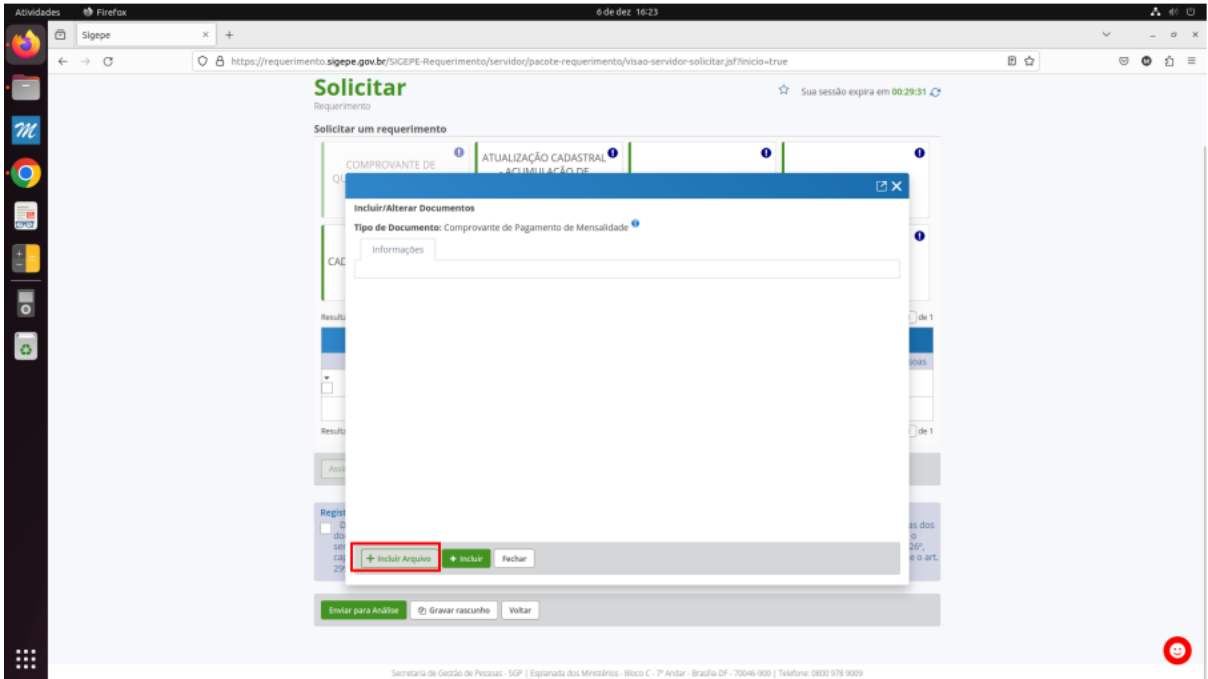
Resultados por página: 10

Anterior 1 Próximo 2 registros - Página 1 de 1

Associar Incluir Novo

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).



Google Chrome 6 de dez 16:24

https://requerimento.sigep.gov.br/SIGEP-Req/requiremento/servidor/pacote-requerimento/visao-servidor-solicitar.jsf?inicio=true

Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:29:30

Solicitar um requerimento

COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Incluir/Alterar Documentos

Tipo de Documento: Comprovante de Pagamento de Mensalidade

Informações Conteúdo

1 de 2 Zoom automático

	Valor pago	Valor recebido	
Mensalidade 2023	203,02	0,00	Descontado
Mensalidade 2023	274,84	0,00	Taxa
Mensalidade 2023	627,86	0,00	Descontado
Mensalidade 2023	116,14	0,00	Descontado
Mensalidade 2023	203,02	0,00	Taxa
Mensalidade 2023	262,17	0,00	Descontado
Mensalidade 2023	262,17	0,00	Descontado

Secretaria de Gestão de Pessoas - SGP | Esplanada dos Ministérios - Bloco C - 7º Andar - Brasília-DF - 70046-900 | Telefone: 0650 978 9009

Firefox 6 de dez 16:25

https://requerimento.sigep.gov.br/SIGEP-Req/requiremento/servidor/pacote-requerimento/visao-servidor-solicitar.jsf?inicio=true

Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:29:58

Solicitar um requerimento

COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Incluir/Alterar Documentos

Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0016068822-CPMEN/2023 - 06/12/2023 16:25 - Com OCR - 62 KB

Tipo de Documento: Comprovante de Pagamento de Mensalidade

Informações Conteúdo

Assinar Documento(s)

CERTIFICADO DIGITAL

Se você possui certificado digital, clique no botão abaixo e acesse através de seu código PIN.

Secretaria de Gestão de Pessoas - SGP | Esplanada dos Ministérios - Bloco C - 7º Andar - Brasília-DF - 70046-900 | Telefone: 0650 978 9009

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 type="checkbox"/> Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Opcional	Preenchido	Inserir	-
<input type="checkbox"/> Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0016006822-CPMEN/2023	Assinado	Preenchido	Inserir	-

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 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).

Enviar para Análise Gravar rascunho Voltar

Secretaria de Gestão de Pessoas - SGP | Esplanada dos Ministérios - Bloco C - 7º Andar - Brasília-DF - 70046-900 | Telefone: 0600 978 9009

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 type="checkbox"/> Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Opcional	Preenchido	Inserir	-
<input type="checkbox"/> Comprovante de Pagamento de Mensalidade - 0016006822-CPMEN/2023	Assinado	Preenchido	Inserir	-

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 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).

Enviar para Análise Gravar rascunho Voltar

Secretaria de Gestão de Pessoas - SGP | Esplanada dos Ministérios - Bloco C - 7º Andar - Brasília-DF - 70046-900 | Telefone: 0600 978 9009

Atividades Google Chrome 6 de dez 16:27

Sigepe x +

https://requerimento.sigepe.gov.br/SIGEPE-Requrimento/servidor/pacote-requerimento/visao-servidor-solicitar.jsf?inicio=true

Sigepe

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

SERVIDOR / PENSIONETA - LINHA - 262671001037

Tarefas Solicitar Consultar Ajuda

Solicitar

Requerimento

Sua sessão expira em 00:29:57

Mensagem de Sucesso!
Seu pacote de requerimento número 4230774 foi emitido 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

Secretaria de Gestão de Pessoas - SGP | Esplanada dos Ministérios - Bloco C - 7º Andar - Brasília-DF - 70046-900 | Telefone: 0800 978 9009