

**Ano Base -
2024**

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



Orientação 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 e a instrução normativa GABIN /MGI Nº 69, de 18 de fevereiro de 2025, 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 SIGEPE, conforme orientações abaixo e observando o prazo limite informado anualmente pela PROPESSOAS e pelo Ministério da Gestão e da Inovação em Serviços Públicos.

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

Iniciando a Prestação de Contas no SIGEPE

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



The screenshot shows the login interface of the Sigac system. At the top left is the Sigac logo and the text 'SISTEMA DE GESTÃO DE ACESSO'. Below this is the instruction 'Faça login para prosseguir para o Sigepe'. There are two main login options: 1) A form with two input fields: 'Digite o CPF sem pontuação' and 'Digite a senha', followed by a blue 'Acessar' button with a right-pointing arrow. 2) A section titled 'CERTIFICADO DIGITAL' with the text 'Se você possui certificado digital, clique em uma das opções abaixo e acesse através de seu código PIN.' Below this are two icons: 'Certificado Digital' and 'Certificado em Nuvem'. At the bottom right, there is a link 'Precisa de Ajuda?' and a dropdown menu with the text '::SELECIONE::'. At the bottom left, there is a small icon and the text 'Acesso à Informação'.

4. Clique em SIGEPE



The screenshot shows the main menu of the Sigac system. At the top left is the Sigac logo and the text 'SISTEMA DE GESTÃO DE ACESSO'. Below this is the instruction 'Clique no sistema que deseja acessar.'. There are two main menu items: 1) 'Sigepe', represented by an icon of two people and the text 'Sigepe'. 2) 'SIGAC', represented by the Sigac logo and the text 'SIGAC'. Below these items is a security warning: '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.'. At the bottom left, there is a small icon and the text 'Acesso à Informação'.

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

The screenshot shows the Sigepre dashboard. The 'Gestão de Pessoas' menu is open, and the 'Requerimento' option is highlighted with a red box. The user's profile information is visible on the left, and a message list is shown at the bottom.

6. Clique na opção “Solicitar”

The screenshot shows the Sigepre dashboard with the 'Requerimento' task page. The 'Solicitar' button is highlighted with a red box. The page displays a search bar, a list of tasks, and a message indicating that no records were found.

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

The screenshot shows the 'Solicitar' (Request) page in the Sigepa system. The page title is 'Solicitar' and the subtitle is 'Requerimento'. The user is logged in as 'SERVIDOR / PENSIONISTA - IFMT'. The page displays a grid of request options:

- COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE (highlighted with a red box)
- 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 'Solicitar' form in the Sigepa system. The form is titled 'Solicitar' and the subtitle is 'Requerimento'. The user is logged in as 'SERVIDOR / PENSIONISTA - IFMT'. The form displays the following fields:

- FG1
- E-mail Institucional :
- Unidade de Lotação : *
- DDD + Telefone fixo : * ⓘ
- Unidade de Exercício : *
- Plano de Saúde Contratado : *
- Data Início de Comprovação : * ⓘ
- Data Fim de Comprovação : * ⓘ

The 'Gerar Documento' button is highlighted with a red box. The form also includes a '+ Incluir' button and a 'Fechar' button.

Obs: Colocar nas datas e de inicio e fim de comprovação 01/01/2024 - 31/12/2024

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

Requerimento: 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): [REDACTED]

CPF: [REDACTED] Situação Funcional: [REDACTED]

Matrícula Sipe: [REDACTED] Cargo Efetivo: [REDACTED]

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

E-mail Institucional: [REDACTED] Unidade de Lotação: [REDACTED]

Telefone: [REDACTED] Unidade de Exercício: [REDACTED]

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	Opcional	Preenchido	Inserir	-

Incluir Anexo

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

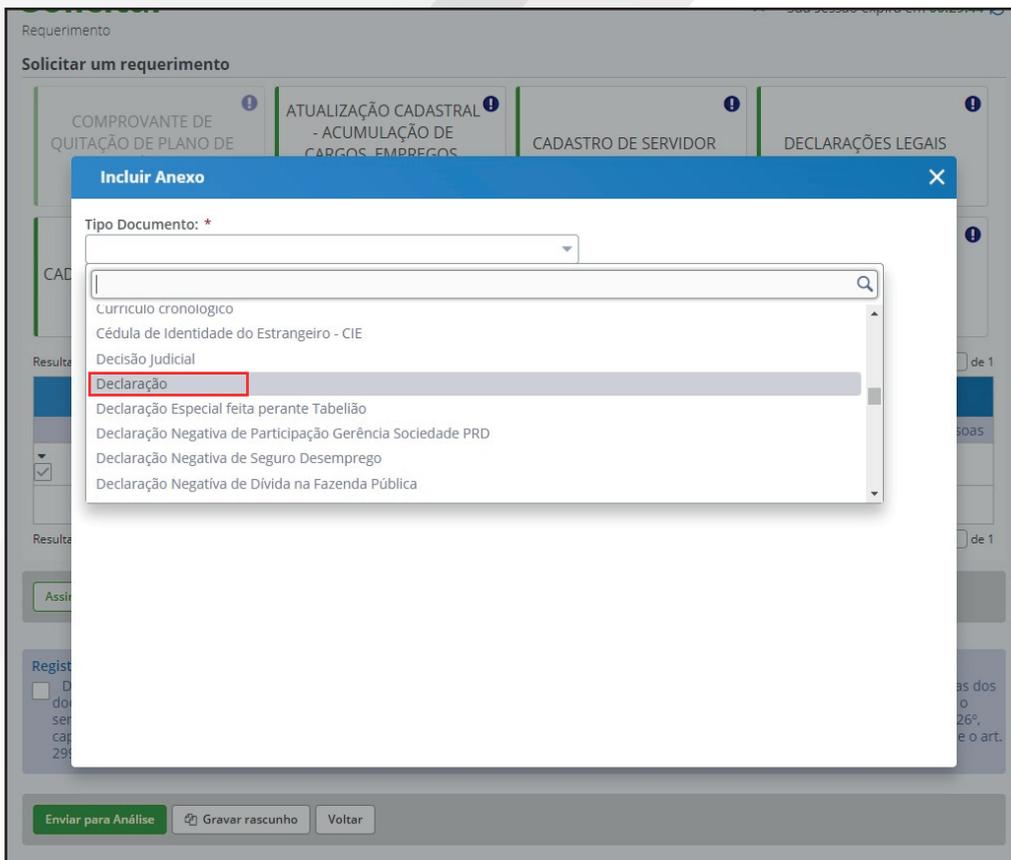
Assinar Selecionado(s) Excluir Selecionado(s)

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”



Requerimento

Solicitar um requerimento

COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS CADASTRO DE SERVIDOR DECLARAÇÕES LEGAIS

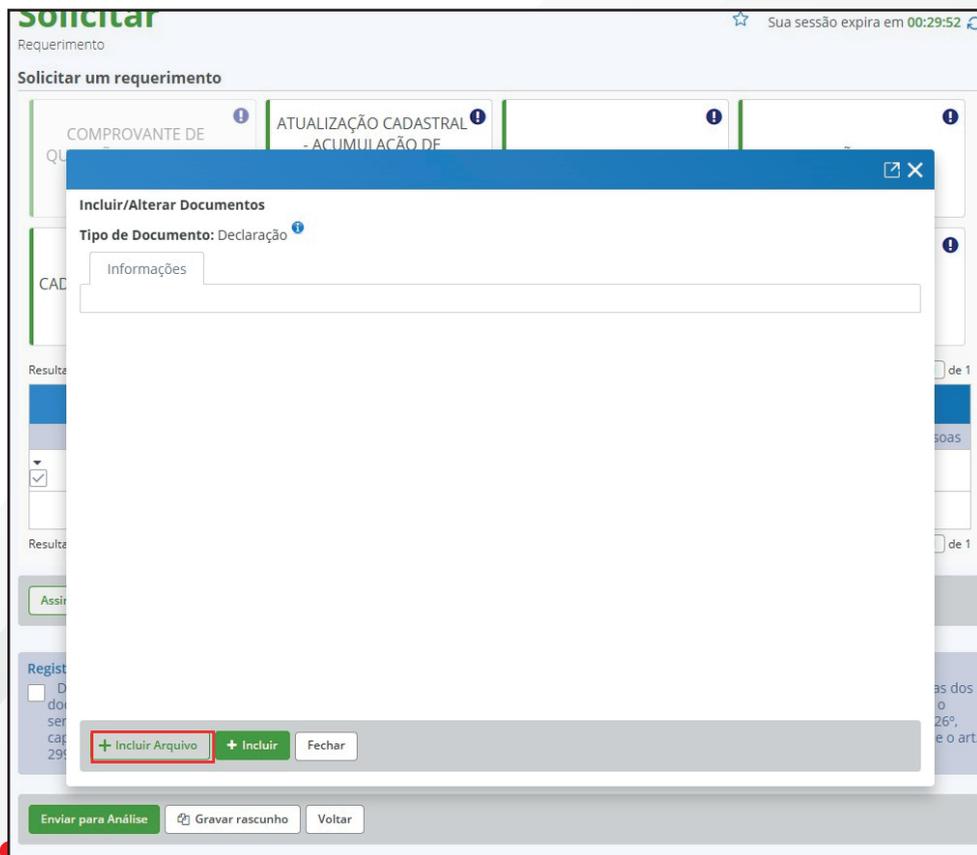
Incluir Anexo

Tipo Documento: *

- Curriculo cronologico
- Cédula de Identidade do Estrangeiro - CIE
- Decisão Judicial
- Declaração**
- Declaração Especial feita perante Tabelião
- Declaração Negativa de Participação Gerência Sociedade PRD
- Declaração Negativa de Seguro Desemprego
- Declaração Negativa de Dívida na Fazenda Pública

Enviar para Análise Gravar rascunho Voltar

12. Clicar na opção “Incluir Arquivo”



Solicitar

Requerimento Sua sessão expira em 00:29:52

Solicitar um requerimento

COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS CADASTRO DE SERVIDOR DECLARAÇÕES LEGAIS

Incluir/Alterar Documentos

Tipo de Documento: Declaração

Informações

+ Incluir Arquivo + Incluir Fechar

Enviar para Análise Gravar rascunho Voltar

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 [REDACTED], 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	24852852	02/05/22	387,95
24/05/22	25125446	01/06/22	387,95
24/06/22	25270480	01/07/22	387,82
24/07/22	25409405	02/08/22	388,08
24/08/22	25561865	02/09/22	388,08
24/09/22	25737361	03/10/22	388,08
24/10/22	25894885	01/11/22	387,95
24/11/22	26060261	01/12/22	379,33
24/12/22	26268078	02/01/23	519,95
			4.836,78

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	-

Incluir Anexo

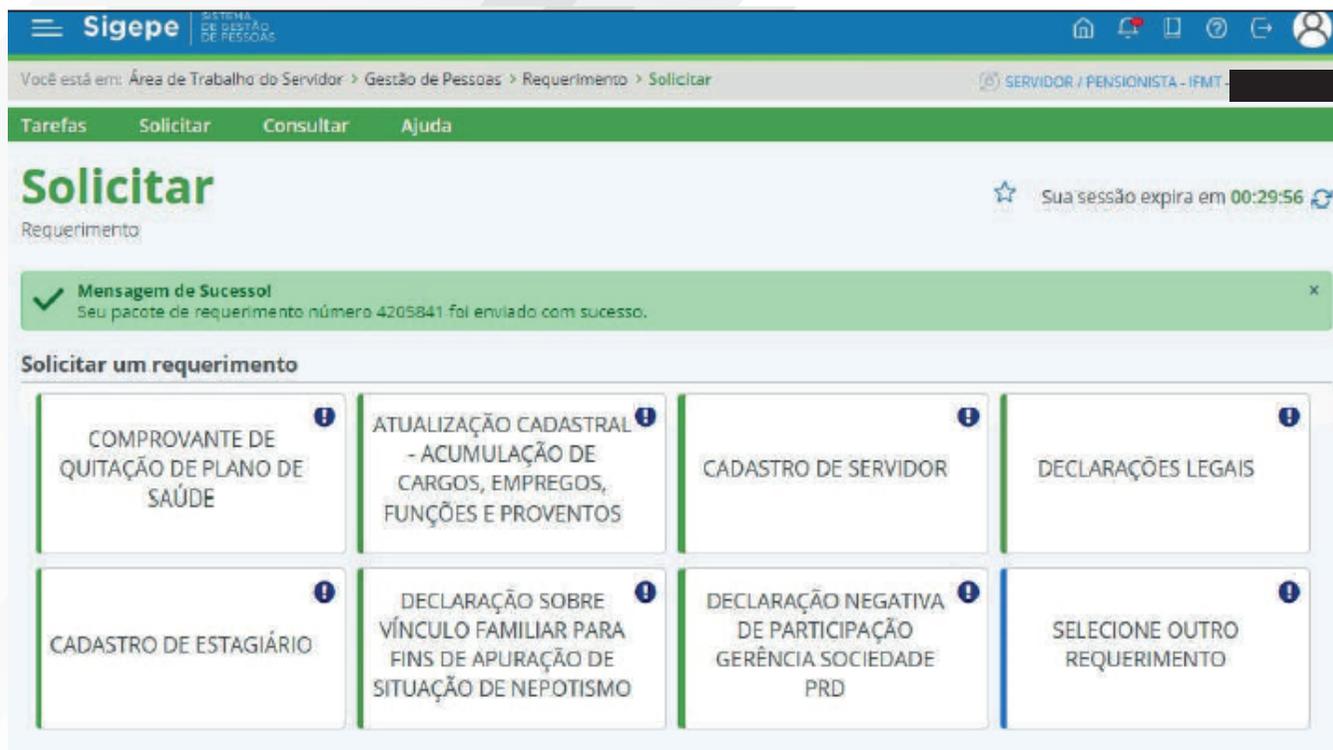
Resultados por página: 20 | Anterior 1 Próximo | 1 registro(s) - Página 1 de 1

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 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

Quitação Finalizada



Sigepe SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

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

SEVIDOR / PENSIONISTA - IFMT- [REDACTED]

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 31 de maio de 2025

<http://www.in.gov.br/web/dou/-/instrucao-normativa-gabin-/mgi-n-69-de-18-de-fevereiro-de-2025-613458519>

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

<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/instrucao-normativa-sgp/sedgg/me-n-97-de-26-de-dezembro-de-2022-454820592>