COMO APRESENTAR A COMPROVAÇÃO DAS DESPESAS COM SAÚDE EM 2024

1. acesse: https://sso.gestaodeacesso.sigepe.gov.br/cassso/login

2. Faça o login, com o seu CPF e senha ou por meio do certificado digital:

Faça login para prosseg	stema gestão acesso guir para o S	Sigepe
Digite o CPF sem pontuação Digite a senha] OU	CERTIFICADO DIGITAL Se você possui certificado digital, clique em uma das opções abaixo e acesse através de seu código PIN.
Acessar + 9		Certificado Digital @
		Precisa de Ajuda? ::SELECIONE::

3. Após ter acessado com seu login e senha aparecerá a página do seu perfil como abaixo:

OBS: verifique se o seu perfil está como "<u>SERVIDOR/PENSIONISTA</u>" e não "GESTOR". Caso esteja como "GESTOR" clique acima do perfil e mude para "SERVIDOR/PENSIONISTA".

E Sigepe	🍐 🍐 🖉 🖉 🖉
Você está em: Área de Trabalho do Servidor	SERVIDOR / PENSIONISTA - DPF
Olá Área de Trabalho do Servidor	Sua sessão expira em 00:26:13 🦪
Cargo	Tarefas a fazer Você não possui tarefas.
O Ver dados	

4. Estando o perfil como "SERVIDOR/PENSIONISTA" vá no menu ao lado do Logo tipo "SIGEPE", (três linhas), no canto superior esquerdo da página:

E Sigepe	â 끚 ፼ ⊘ 단 <mark>용</mark>
Você es Área de Trabalho do Servidor	SERVIDOR / PENSIONISTA - DPF
Olá Área de Trabalho do Servidor	Sua sessão expira em 00:26:13 🧷
Cargo	Tarefas a fazer Você não possui tarefas.
📯 Ver dados	

5. Clicando no menu acima aparecerá a janela de ferramentas como abaixo:

Sigepe			â ၞ 🗋 (୭ ⊖	8
Pesquisar Q	Gestão de Pessoas				٢
O) Gestão de Pessoas	Avaliação de Desempenho	Avaliação de Desempenho Líderes	Gestão de Vínculo		
	Moradia	Requerimento			J
L	-				

6. Selecione a ferramenta "Requerimento":

E Sigepe		۵	₽፬⊚₽8
Pesquisar Q On Gestão de Pessoas >	Gestão de Pessoas Avaliação de Desemper Lídere	ção de Desempenho Gestão s	e de Vínculo
	Moradia	rimento	

7 Após acessar a ferramenta "Requerimentos", na faixa verde clicar sobre "solicitar":

		@ ♀ 🛛 @ Ⴇ 😣
oce m: Área de Trabalho do Servidor 👌	Gestão de Pessoas ³ Requerimento	() SERVIDOR / PENSIONISTA - DPF
arefas Solicitar Consultar	Ajuda	
Tarefas requerimento		☆ Sua sessão expira em 00:29:40 උ
+ Filtro Avançado		
	LISTA DE TAREFAS A FAZER	
Ações Sinais	Identificação 42 Tarefa	Ârea Criação I [↑] 2 Q
	Nenhum registro encontrado	
Resultados por página: 20 💌	Anterior Priximo	0 registro(s) - Página 1 de 0

3. Após clicar e "solicitar" clique sobre "COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE":

E Sigepe			â	₽ 🛛	0 (- 8
Você está em: Área de Trabalho do Servido	or [•] Gestão de Pessoas [•] Requerimento [•] Sol	licitar	SERVIDOR / PE	ENSIONISTA -	DPF	4
Tarefas Solicitar Consult	ar Ajuda					
Solicitar Requerimento Solicitar um requeriment			☆ Sua ses	são expira	a em 00:	29:53 🖓
COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES E PROVENTOS	CADASTRO DE SERVIDOR	DECLA	RAÇÕES I	LEGAIS	0
CADASTRO DE ESTAGIÁRIO	DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO FAMILIAR PARA FINS DE APURAÇÃO DE SITUAÇÃO DE NEPOTISMO	DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARTICIPAÇÃO GERÊNCIA SOCIEDADE PRD	SELEC	CIONE OU	JTRO NTO	0

9. Após clicar sobre "COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE" comece a preencher o formulário abaixo:

OBS: verifique suas informações e complete com aquelas que julgar pertinentes, além das **obrigatórias** (indicadas com *). Em "Data de Início de Comprovação", insira o dia 01 do mês e ano do primeiro comprovante enviado (exemplo: 01/01/2024); e em "Data de Fim de Comprovação", digite o dia 01 do mês e ano do último comprovante enviado (exemplo: 31/12/2024).

Clique sobre "Gerar documento".

Jir/Alterar Documentos	0
de Documento: Comprovante de Quitação de Plano de Saú	de 🗸
Informações	
– Campos	
Nome Civil : *	
Nome Social : 0	
CPF do Servidor : *	
Situação Funcional : *	
Matrícula SIAPE : *	
Cargo Efetivo :	

10. Após ter gerado o documento, confira o formulário que foi preenchido e clique no botão verde "+Incluir":

nformações Conteúdo	
Sigepe Sistema de Gestão de Pessoas	Requerimento Comprovante de Quitação de Plano de Saúde
1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome Civil:	
Nome Social (Portaria MP/GM nº 233,	de 18.05.2010, PNDH):
CPF:	Situação Funcional:
Matricula Siape:	Cargo Efetivo:
E-mail Pessoal:	Cargo em Comissão/Função:
E-mail Institucional:	Unidade de Lotação:
Telefone:	Unidade de Exercício:
2. DADOS PARA COMPROVAÇÃO	
Plano de Saúde Contratado:	Periodo de Comprovação: 01/01/2024 a 31/12/2024

11. Após ter clicado em "+Incluir" o sistema irá te direcionar para a página "solicitar" como no item 8 deste manual, no entanto, ao final da página aparecerá o documento gerado do item 11 para que sejam anexados os comprovantes do plano de saúde como abaixo.

Clique em "incluir anexo"

Solicitar equerimento			ŕ	7 Sua sessão expira em 00:28:59 ,
Mensagem de Sucessot Anexo incluído com sucesso. Código do documento: 002	1783810-CP	MEN/2025		د
Resultados por página: 20 🐨	Ante	rior. 1 Préxime	<u>ۇ</u>	1 registro(s) - Página 1 de
		QUERIMENTOS		
Requerimento	Assinado	Preenchimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
Comprovante de Quitação de Plano de Saúde	Opcional Preenchido		Inserir	a)
Incluir Anexo				

12. Clicando em "incluir anexo", no "Tipo Documento", selecione "Comprovante de Pagamento de Mensalidade", clique em "+Incluir Arquivo e navegue até a pasta onde encontra-se seus arquivos PDF do demonstrativo de pagamentos do plano ou boletos e comprovantes. Selecione os documentos e clique para adiciona-los ao seu requerimento e clique em assinar efetuando seu login como na página inicial " CPF e senha":

luir/Alterar Docum	nentos						
o de Documento: (Comprovante de	Pagamento de Mens	alidade				
Informações							
+ Incluir Arquivo	+ Incluir Fee	har					
brir							
-> T Ste	Computador > Doc	umentos > Comprovante	Despesa Saude 2024		~ 0	Pesquisar err	Comprovante D.
ganizar • Nova past	Nome	~ .	Data de modificação	Tipo	Tama	nho	1000 ·
SoneDrive - Policia	Comprovante I	Despesa com Saúde 2024	19/02/2025 19:20	Microsoft Edg	e Pill	33 KB	
🗖 Área de Trabalho							
Documentos	<u></u>						
🕹 Downloads 🛛 🗸							
Manager							
Nome	Comprovante Desp	esa com Saúde 2024			~	Todos of	uivos
Nome	Comprovante Desp	esa com Saúde 2024			~	Todos object	Quivos Cancela
cluir/Alterar Docu 20 de Documento: Informações	Comprovante Desp imentos : Comprovante d Conteúdo vante Despesa co	esa com Saŭde 2024 le Pagamento de Me	nsalidade [©] - 69% + 1	日 の		Todos of a Abrir	iuivos Cancela
:luir/Alterar Docu oo de Documento: Informações	Comprovante Desp mentos Comprovante d Conteúdo	esa com Saúde 2024	nsalidade ⁽⁾ - 69% +	티 소)	~	Todos ol o Abrir	Quivos Cancela
:luir/Alterar Docu to de Documento: Informações	Comprovante Desp	esa com Saúde 2024	nsalidade ⁽¹⁾ - 69% + 1	린 أي Pesas anua		Todos ot o Abrir	Quivos Cancela
:luir/Alterar Docu to de Documento: Informações	Comprovante Desp Comprovante d Conteúdo vante Despesa co	esa com Saúde 2024	nsalidade - 69% + 1	토 < PPESAS ANUA a		Todos ol o Abrir L	Cancela
:luir/Alterar Docu to de Documento: Informações	Comprovante Desp imentos Conteúdo vante Desposa co painte Desposa co	esa com Saŭde 2024	nsalidade - 69% + 1	토 < PESAS ANUA a	 L	Todos ol o Abrir &	Carricela
Iluir/Alterar Docu too de Documento: Informações	Comprovante Desp imentos Conteúdo vante Despesa co Unimedo vante Despesa co Esión	esa com Saŭde 2024	nsalidade - 69% + 1 1 ROVANTE DE DES mentos Efetuados sistência Médica Mno: 2018	E I I	L.	Todos o Abrir &	Cancela
:luir/Alterar Docu too de Documento: Informações	Comprovante Desp imentos Conteúdo vante Despesa co vante Despesa co la conteúdo	esa com Saŭde 2024	nsalidade - 69% + ROVANTE DE DES mentos Efetuados sistência Médica Mno: 2018	E I I	L.	Todos ol o Abrir Education Notation	Cancela
cluir/Alterar Docu too de Documento: Informações	Comprovante Desp imentos Conteúdo vante Despesa co vante Despesa co conteúdo vante Despesa co conteúdo vante Despesa co conteúdo vante Despesa co	esa com Saúde 2024	nsalidade - 69% + 1 ROVANTE DE DES sisténcia Médica Mno: 2018 Magnetica a Desenter	Desas anua a	L Prayers Barrier Control	Todos ol o Abrir Abrir	Cancela
cluir/Alterar Docu po de Documento: Informações	E Comprovante Desp Immentos Conteúdo Vante Despesa co Vante Despesa co Desián Están Selárno Se	esa com Saúde 2024	nsalidade - 69% + 1 ROVANTE DE DES mentos Efetuados sisténcia Médica Ano: 2018 Provente ne presenter Marce Service de la constance de la constan		L Pagera Barriero Bariero Bari	Todos ol o Abrir Abrir	e i
cluir/Alterar Docu co de Documento: Informações	E Comprovante Desp Immentos Conteúdo Conteúdo vante Despesa co Vante Despesa Conteúdo Seción S	esa com Saúde 2024	nsalidade - 69% + 1 ROVANTE DE DES mentos Efetuados sistência Médica Mno: 2018 Marceles de Constantes Marceles de Constantes Marce		L. Propriet	Todos o Abrir Abrir Abrir Abrir Abrir Abrir Abrir Abrir Abrir Abrir	e i

13. Após ter assinado o documento, o sistema irá te direcionar para a página "solicitar" como no item 8 deste manual, no entanto, ao final da página aparecerá o documento gerado, o anexo e o registro de ciência. Selecione "Registrar Ciência" clicando no quadrado ao lado e após, clicar no botão verde "Enviar para Análise":

An	ensagem de Sucesso! exo incluído com sucesso. Códi	go do documento: 0	0021783810-CP	MEN/20	25		
licita	r um requerimento						
QUI	OMPROVANTE DE TAÇÃO DE PLANO DE SAÚDE	ATUALIZAÇÃO - ACUMUI CARGOS, E FUNÇÕES E	O CADASTRA LAÇÃO DE IMPREGOS, PROVENTOS	AL 9	CADAST	RO DE SERVIDOR	DECLARAÇÕES LEGAIS
CAD	ASTRO DE ESTAGIÁRIO	DECLARAÇ VÍNCULO FA FINS DE API SITUAÇÃO DE	ÃO SOBRE MILIAR PAR/ URAÇÃO DE E NEPOTISM	9 A O	DECLAF DE P GERÊN	AAÇÃO NEGATIVA ARTICIPAÇÃO ICIA SOCIEDADE PRD	SELECIONE OUTRO REQUERIMENTO
esultad	dos por página: 20 🐨		Ante	erior 1	Próximo		1 registro(s) - Página 1 de
			R	EQUERII	MENTOS		
	Requeriment	nto	Assinado	Preen	chimento	Mensagem do Servidor	Mensagem do Gestor de Pessoas
	Comprovante de Quitação Saúde	de Plano de	no de Opcional Pr		reenchido Inserir	Inserir	
	Comprovante de Pagam Mensalidade - 0021783810	ento de -CPMEN/2025	Assinado	Preen	chido	Inserir	÷.
	Incluir Anexo						
esultad	dos por página: 20 👻		Ante	rior <u>1</u>	Próximo		1 registro(s) - Página 1 de
Assini	ar Selecionado(s)	cionado(s)					
docu serv capt 299	ciencia: ou ciência de que as comunica umentos nele contido, serão iço de Mensageria e por meio ut e § 3º.Declaro que as nform do Código Penal Bracho (fa	ições relacionadas realizados de modo o do e-mail cadastr nações ora prestad alsidade ideológica	a este Reque o suficiente p ado no Sigep das são verda).	rimento or meio e, em co deiras, s), como seu das ferram informidad sob a pena	trâmite e decisões, assim entas disponibilizadas pel e à Lei nº 9.784, de 29 de ja de responsabilidade admir	como ter vista e acesso às cópias do o Sigepe - Requerimento, como o aneiro de 1999, Art. 3º, III e Art. 26º, nistrativa, civil e penal, conforme o a

