

## **Orientações para Prestação de Contas Anual**

### **Ressarcimento da Assistência à Saúde Suplementar**

A Diretoria Sistêmica de Gestão de Pessoas (DSGP) 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 SUAP, conforme orientações abaixo e observando o prazo limite informado anualmente pela DSGP.

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

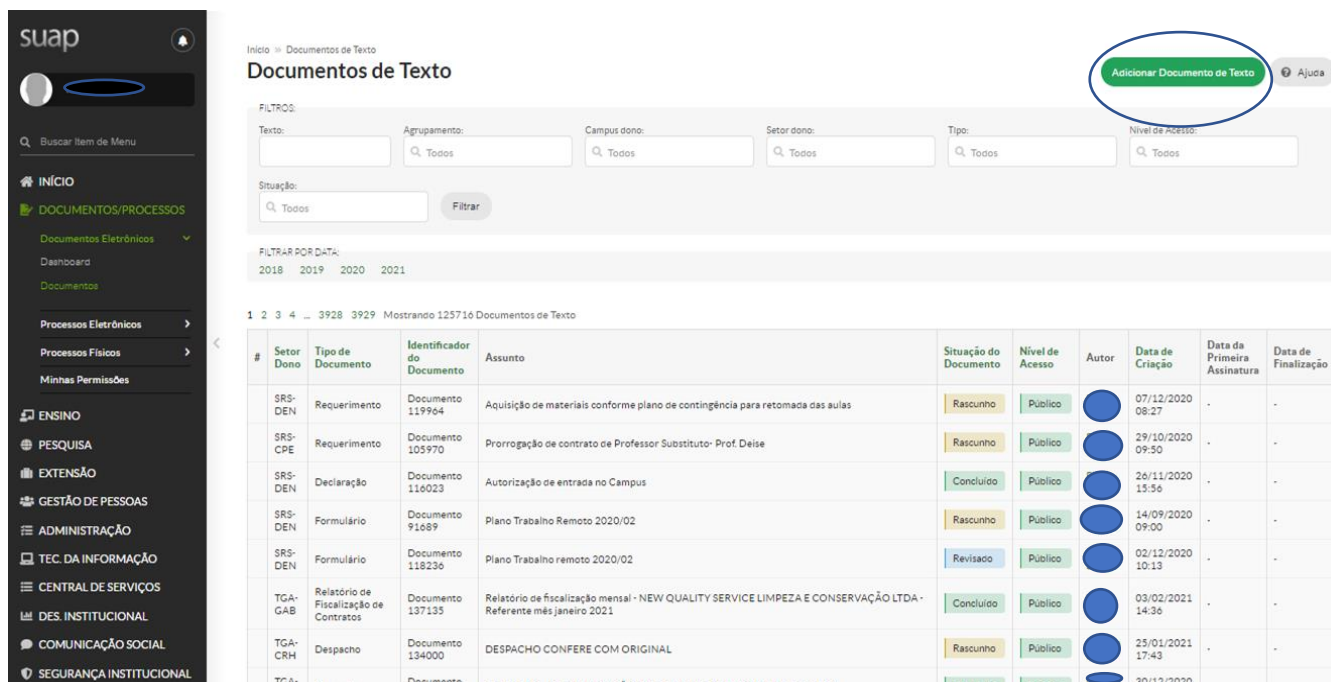
**Atenção:** Os **servidores aposentados** e **pensionistas** que possuem plano de saúde (exceto GEAP) e que se beneficiam do ressarcimento à saúde suplementar, podem entrar em contato com o Setor ou Coordenação de Gestão de Pessoas do seu Campus, através dos meios de comunicação disponibilizados por cada um, para abertura do processo de Prestação de Contas.

### **Iniciando a Prestação de Contas no SUAP:**

1. Mediante acesso com login no sistema SUAP, o servidor deverá, no Menu, selecionar as seguintes opções:

DOCUMENTOS / PROCESSOS – Documentos Eletrônicos – Documentos

Após clicar em “Adicionar Documento de Texto” no canto superior direito



**Documentos de Texto**

FILTROS:

Texto:  Agrupamento:  Campus dono:  Setor dono:  Tipo:  Nivel de Acesso:

Situação:

FILTRAR POR DATA: 2018 2019 2020 2021

1 2 3 4 ... 3928 3929 Mostrando 125716 Documentos de Texto

#	Setor Dono	Tipo de Documento	Identificador do Documento	Assunto	Situação do Documento	Nível de Acesso	Autor	Data de Criação	Data da Primeira Assinatura	Data de Finalização
	SRS-DEN	Requerimento	Documento 119964	Aquisição de materiais conforme plano de contingência para retomada das aulas	Rascunho	Público		07/12/2020 08:27	-	-
	SRS-CPE	Requerimento	Documento 105970	Prorrogação de contrato de Professor Substituto- Prof. Deise	Rascunho	Público		29/10/2020 09:50	-	-
	SRS-DEN	Declaração	Documento 116023	Autorização de entrada no Campus	Concluído	Público		26/11/2020 15:56	-	-
	SRS-DEN	Formulário	Documento 91689	Plano Trabalho Remoto 2020/02	Rascunho	Público		14/09/2020 09:00	-	-
	SRS-DEN	Formulário	Documento 118236	Plano Trabalho remoto 2020/02	Revisado	Público		02/12/2020 10:13	-	-
	TGA-GAB	Relatório de Fiscalização de Contratos	Documento 137135	Relatório de fiscalização mensal - NEW QUALITY SERVICE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA - Referente mês janeiro 2021	Concluído	Público		03/02/2021 14:36	-	-
	TGA-CRH	Despacho	Documento 134000	DESPACHO CONFERE COM ORIGINAL	Rascunho	Público		25/01/2021 17:43	-	-
	TGA-		Documento					30/12/2020		

## 2. Preencher os campos:

Tipo de Documento: Formulário

Modelo: Prestação de Contas de Ressarcimento à Saúde

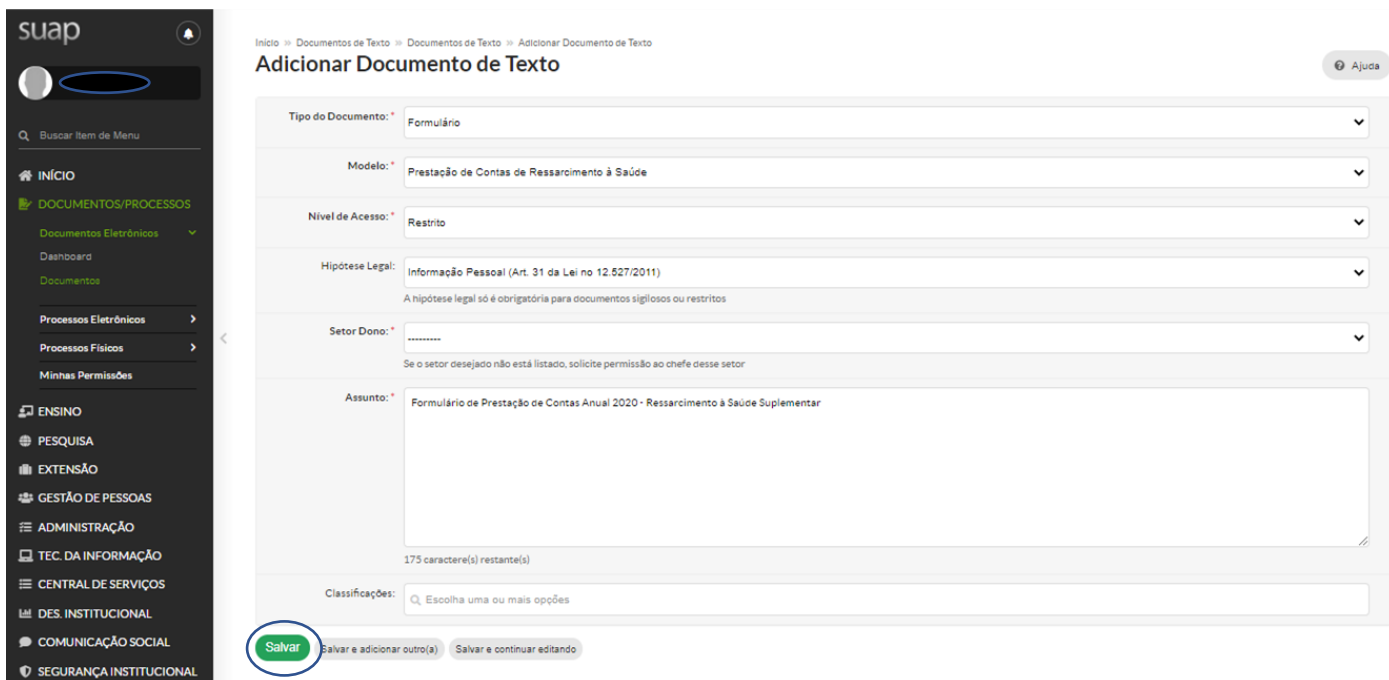
Nível de Acesso: Restrito

Hipótese Legal: Informação Pessoal

Setor Dono: Setor ao qual o servidor está vinculado

Assunto: Formulário de Prestação de Contas Anual 202X – Ressarcimento à Saúde Suplementar

## 3. Após clicar em “Salvar”.



suap

Início » Documentos de Texto » Documentos de Texto » Adicionar Documento de Texto

### Adicionar Documento de Texto

Ajuda

Tipo do Documento: Formulário

Modelo: Prestação de Contas de Ressarcimento à Saúde

Nível de Acesso: Restrito

Hipótese Legal: Informação Pessoal (Art. 31 da Lei no 12.527/2011)  
A hipótese legal só é obrigatória para documentos sigilosos ou restritos

Setor Dono: .....

Se o setor desejado não está listado, solicite permissão ao chefe desse setor

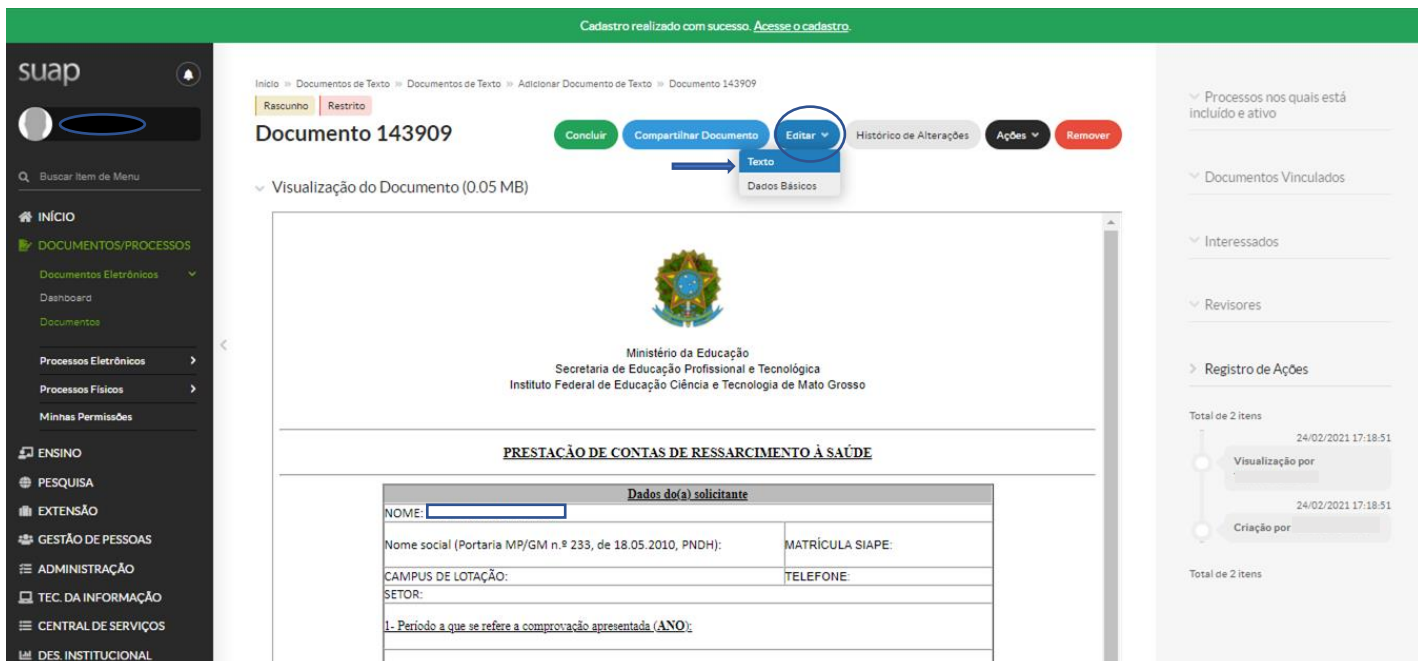
Assunto: Formulário de Prestação de Contas Anual 2020 - Ressarcimento à Saúde Suplementar

175 caractere(s) restante(s)

Classificações: Escolha uma ou mais opções

**Salvar** Salvar e adicionar outro(a) Salvar e continuar editando

4. Selecionar: “Editar / Texto” para preencher o formulário.



Cadastro realizado com sucesso. [Acesse o cadastro.](#)

suap

Início » Documentos de Texto » Documentos de Texto » Adicionar Documento de Texto » Documento 143909

Rascunho Restrito

### Documento 143909

Concluir Compartilhar Documento Editar Histórico de Alterações Ações Remover

Visualização do Documento (0.05 MB)

Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso

#### PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RESSARCIMENTO À SAÚDE

Dados do(a) solicitante	
NOME:	
Nome social (Portaria MP/GM n.º 233, de 18.05.2010, PNDH):	MATRÍCULA SIAPE:
CAMPUS DE LOTAÇÃO:	TELEFONE:
SETOR:	
1- Período a que se refere a comprovação apresentada (ANO):	

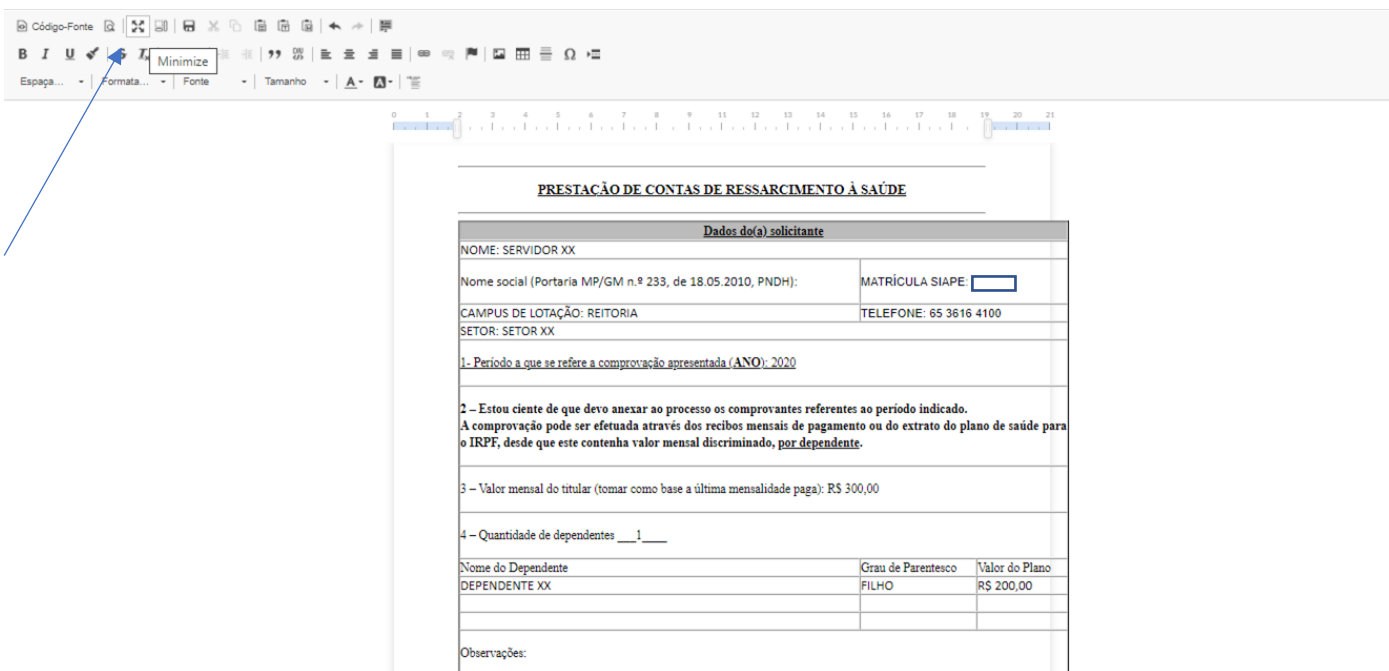
Total de 2 itens

- 24/02/2021 17:18:51  
Visualização por
- 24/02/2021 17:18:51  
Criação por

Total de 2 itens

5. Preencher todos os campos do Formulário conforme informações solicitadas;

6. Pode-se utilizar o botão “Maximize/Minimize” para melhor visualização do formulário.



**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RESSARCIMENTO À SAÚDE**

**Dados do(a) solicitante**

NOME: SERVIDOR XX

Nome social (Portaria MP/GM n.º 233, de 18.05.2010, PNDH): MATRÍCULA SIAPE:

CAMPUS DE LOTAÇÃO: REITORIA TELEFONE: 65 3616 4100

SETOR: SETOR XX

1- Período a que se refere a comprovação apresentada (ANO): 2020

2 - Estou ciente de que devo anexar ao processo os comprovantes referentes ao período indicado. A comprovação pode ser efetuada através dos recibos mensais de pagamento ou do extrato do plano de saúde para o IRPF, desde que este contenha valor mensal discriminado, por dependente.

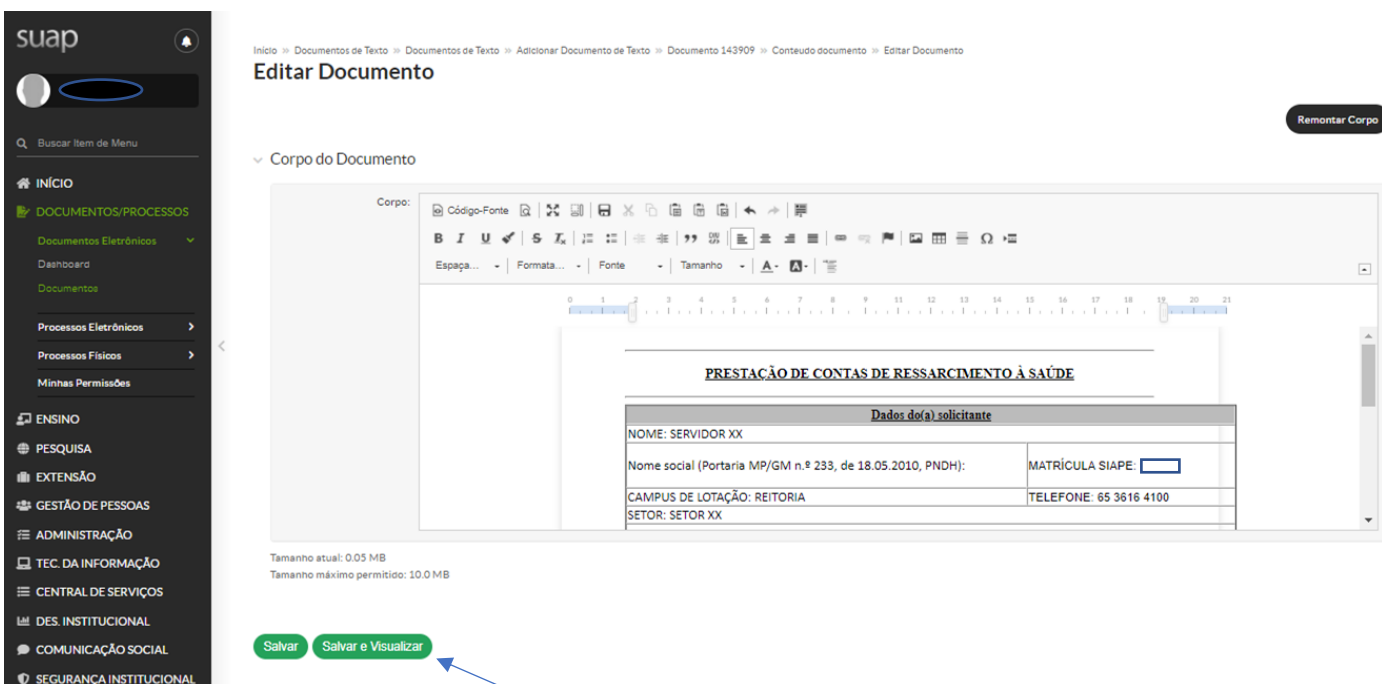
3 - Valor mensal do titular (tomar como base a última mensalidade paga): R\$ 300,00

4 - Quantidade de dependentes   1  

Nome do Dependente	Grau de Parentesco	Valor do Plano
DEPENDENTE XX	FILHO	R\$ 200,00

Observações:

7. Após preenchidas todas as informações, clicar em “Salvar e Visualizar”.



Inicio » Documentos de Texto » Documentos de Texto » Adicionar Documento de Texto » Documento 143909 » Conteúdo documento » Editar Documento

**Editar Documento**

Remontar Corpo

Corpo do Documento

Corpo:

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RESSARCIMENTO À SAÚDE**

**Dados do(a) solicitante**

NOME: SERVIDOR XX

Nome social (Portaria MP/GM n.º 233, de 18.05.2010, PNDH): MATRÍCULA SIAPE:

CAMPUS DE LOTAÇÃO: REITORIA TELEFONE: 65 3616 4100

SETOR: SETOR XX

Tamanho atual: 0,05 MB  
Tamanho máximo permitido: 10,0 MB

Salvar Salvar e Visualizar

8. Após conferir o preenchimento das informações, clicar em “Concluir”.

Edição realizada com sucesso.

suap

Início » Documentos de Texto » Documentos de Texto » Adicionar Documento de Texto » Documento 143909

Rascunho Restrito

**Documento 143909** Concluir Compartilhar Documento Editar Histórico de Alterações Ações Remove

Visualização do Documento (0.05 MB)

Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Mato Grosso

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RESSARCIMENTO À SAÚDE**

Dados do(a) solicitante	
NOME: SERVIDOR XX	
Nome social (Portaria MP/GM n.º 233, de 18.05.2010, PNDH):	MATRÍCULA SIAPE: <input type="text"/>
CAMPUS DE LOTAÇÃO: REITORIA	TELEFONE: 65 3616 4100
SETOR: SETOR XX	
1- Período a que se refere a comprovação apresentada (ANO): 2020	

Processos nos quais está incluído e ativo

Documentos Vinculados

Interessados

Revisores

Registro de Ações

Total de 4 itens

- 24/02/2021 17:41:25 Visualização por 1
- 24/02/2021 17:41:24 Edição por antes de assinar ou rejeitar solicitação de assinatura balizadora.
- 24/02/2021 17:18:51 Visualização por
- 24/02/2021 17:18:51

9. Depois de concluído, o documento será gerado e estará disponível para assinatura do servidor na opção “Assinar / Com Senha”.

Operação realizada com sucesso.

suap

Início » Documentos de Texto » Documentos de Texto » Adicionar Documento de Texto » Documento 143909

Concluído Restrito

**Documento 143909** Solicitar Assinar Retornar para Rascunho Compartilhar Documento Ações Vincular Interessados Remove

Visualização do Documento (0.05 MB)

Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Mato Grosso

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RESSARCIMENTO À SAÚDE**

Dados do(a) solicitante	
NOME: SERVIDOR XX	
Nome social (Portaria MP/GM n.º 233, de 18.05.2010, PNDH):	MATRÍCULA SIAPE: <input type="text"/>
CAMPUS DE LOTAÇÃO: REITORIA	TELEFONE: 65 3616 4100
SETOR: SETOR XX	
1- Período a que se refere a comprovação apresentada (ANO): 2020	
2 - Estou ciente de que devo anexar ao processo os comprovantes referentes ao período indicado. A comprovação pode ser efetuada através dos recibos mensais de pagamento ou do extrato do plano de saúde para o IRPF, desde que este contenha valor mensal discriminado, por dependente.	
3 - Valor mensal do titular (tomar como base a última mensalidade paga): R\$ 300,00	
4 - Quantidade de dependentes <u>  1  </u>	

Processos nos quais está incluído e ativo

Documentos Vinculados

Interessados


Revisores

Registro de Ações

Total de 5 itens

- 24/02/2021 17:41:51 Visualização por 1
- 24/02/2021 17:41:25 Visualização por Tatiane Teixeira
- 24/02/2021 17:41:24 Edição por antes de assinar ou rejeitar solicitação de assinatura balizadora.
- 24/02/2021 17:18:51

10. Após a assinatura do Formulário, o mesmo deverá ser finalizado na opção “Finalizar Documento”.



Documento assinado com sucesso.

Início » Documentos de Texto » Documentos de Texto » Adicionar Documento de Texto » Documento 143909 » Conteúdo documento » Formulário 11/2021 - RTR-COPAG/RTR-DGGP/RTR-DSGP/RTR/IFMT

Assinado Restrito

**Formulário 11/2021 - RTR-COPAG/RTR-DGGP/RTR-DSGP/RTR/IFMT**

Solicitar Finalizar Documento Compartilhar Documento

Ações Vincular Interessados

Solicitação das Assinaturas

Visualização do Documento (0.05 MB)

Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Mato Grosso

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RESSARCIMENTO À SAÚDE**

Dados do(a) solicitante	
NOME: SERVIDOR XX	
Nome social (Portaria MP/GM n.º 233, de 18.05.2010, PNDH):	MATRÍCULA SIAPE: <input type="text"/>
FAMÍLIA DE ORTADÃO: BEITORIA	TELEFONE: 65 3816 4100

Processos nos quais está incluído e ativo

Documentos Vinculados

Interessados


Revisores

Registro de Ações

Total de 7 itens

- 24/02/2021 17:44:51 Visualização por
- 24/02/2021 17:44:51 Assinatura por Tatiane Teixeira (1828020)
- 24/02/2021 17:41:51 Visualização por 1
- 24/02/2021 17:41:25

11. Com o Formulário preenchido e assinado, o Processo deverá ser criado na opção “Criar Processo”.



Documento finalizado com sucesso.

Início » Documentos de Texto » Documentos de Texto » Adicionar Documento de Texto » Documento 143909 » Conteúdo documento » Formulário 11/2021 - RTR-COPAG/RTR-DGGP/RTR-DSGP/RTR/IFMT

Finalizado Restrito

**Formulário 11/2021 - RTR-COPAG/RTR-DGGP/RTR-DSGP/RTR/IFMT**

Compartilhar Documento Ações Vincular Interessados

Criar Processo Adicionar a Processo Vincular Documento

Cancelar

Solicitação das Assinaturas

Visualização do Documento (0.05 MB)

Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Mato Grosso

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RESSARCIMENTO À SAÚDE**

Dados do(a) solicitante	
NOME: SERVIDOR XX	
Nome social (Portaria MP/GM n.º 233, de 18.05.2010, PNDH):	MATRÍCULA SIAPE: 123456

Processos nos quais está incluído e ativo

Documentos Vinculados

Interessados

Revisores

Registro de Ações

Total de 9 itens

- 24/02/2021 17:45:28 Visualização por
- 24/02/2021 17:45:28 Finalização por
- 24/02/2021 17:44:51 Visualização por
- 24/02/2021 17:44:51 Assinatura por

12. Preencher os dados para a criação do processo:

Interessados: O próprio servidor

Tipo de Processo: Pessoal: Prestação de Contas – Ressarcimento da Assistência à Saúde Suplementar

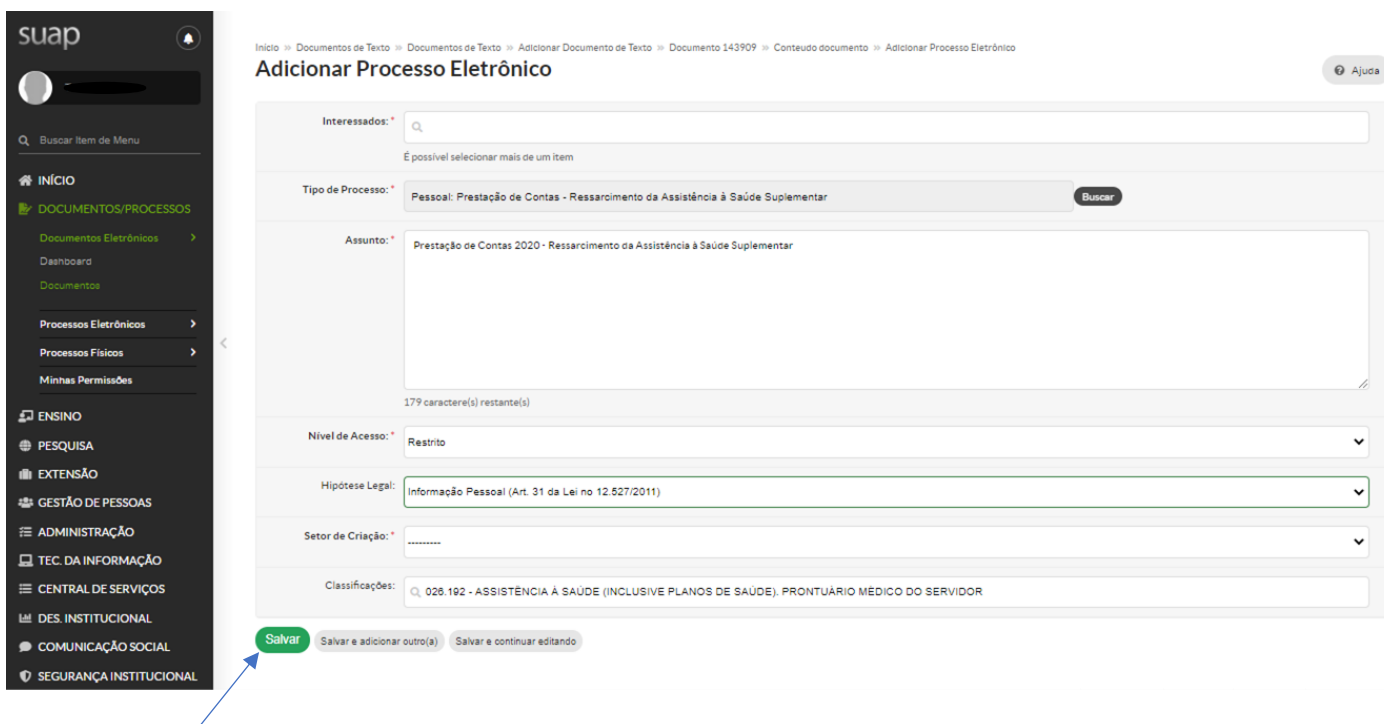
Assunto: Prestação de Contas 202X – Ressarcimento da Assistência à Saúde Suplementar

Nível de Acesso: Restrito

Hipótese Legal: Informação Pessoal

Setor de Criação: O setor ao qual o servidor está vinculado

13. Clicar em “Salvar”.



The screenshot shows the 'Adicionar Processo Eletrônico' form in the SUAP system. The form fields are as follows:

- Interessados:** Search box with a magnifying glass icon and the text 'É possível selecionar mais de um item'.
- Tipo de Processo:** Dropdown menu with the selected value 'Pessoal: Prestação de Contas - Ressarcimento da Assistência à Saúde Suplementar' and a 'Buscar' button.
- Assunto:** Text area with the value 'Prestação de Contas 2020 - Ressarcimento da Assistência à Saúde Suplementar' and a character count '179 caractere(s) restante(s)'.
- Nível de Acesso:** Dropdown menu with the selected value 'Restrito'.
- Hipótese Legal:** Dropdown menu with the selected value 'Informação Pessoal (Art. 31 da Lei no 12.527/2011)'.
- Setor de Criação:** Dropdown menu with a blank value.
- Classificações:** Search box with the value '026.192 - ASSISTÊNCIA À SAÚDE (INCLUSIVE PLANOS DE SAÚDE), PRONTUÁRIO MÉDICO DO SERVIDOR'.

At the bottom of the form, there are three buttons: 'Salvar' (highlighted with a blue arrow), 'Salvar e adicionar outro(s)', and 'Salvar e continuar editando'.

14. O processo será gerado já com o Formulário de Prestação de Contas anexado;

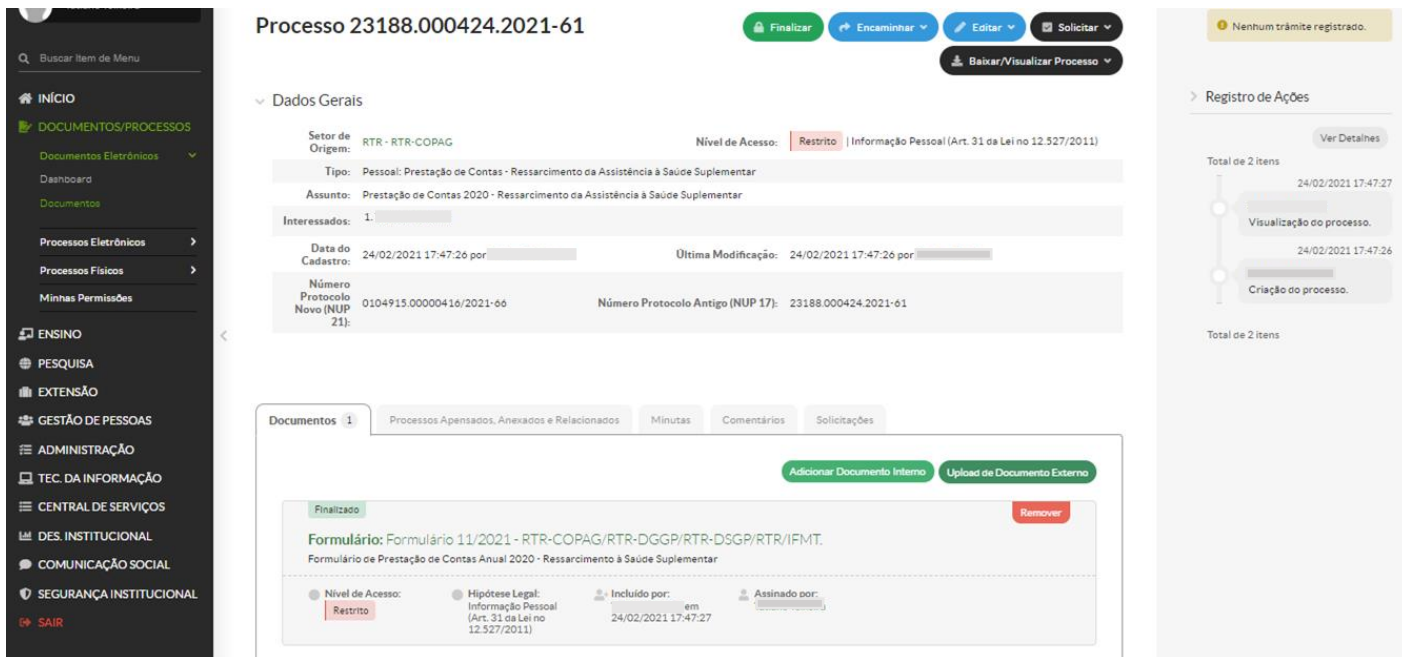
15. Além do referido formulário, o processo deverá conter também documentação comprobatória de pagamento de todas as mensalidades do ano efetuadas à operadora do plano de saúde, tais como:

- Boletos mensais e respectivos comprovantes do pagamento; ou
- Declaração da operadora ou administradora de benefícios, discriminando valores mensais por beneficiário, bem como atestando sua quitação; ou
- Outros documentos que comprovem de forma inequívoca as despesas e respectivos pagamentos.



16. Nos documentos comprobatórios apresentados, os pagamentos deverão estar discriminados por mês e por beneficiário (valores mensais por titular e dependentes se for o caso);

17. Para anexar ao processo a documentação comprobatória de pagamentos, clicar em “Upload de Documento Externo”. Somente poderão ser anexados arquivos com extensão **.pdf**.



**Processo 23188.000424.2021-61**

**Dados Gerais**

Sector de Origem: RTR - RTR-COPAG      Nível de Acesso: Restrito | Informação Pessoal (Art. 31 da Lei no 12.527/2011)

Tipo: Pessoal: Prestação de Contas - Ressarcimento da Assistência à Saúde Suplementar

Assunto: Prestação de Contas 2020 - Ressarcimento da Assistência à Saúde Suplementar

Interessados: 1: [Redacted]

Data do Cadastro: 24/02/2021 17:47:26 por [Redacted]      Última Modificação: 24/02/2021 17:47:26 por [Redacted]

Número Protocolo Novo (NUP 21): 0104915.00000416/2021-66      Número Protocolo Antigo (NUP 17): 23188.000424.2021-61

**Documentos** | Processos Apensados, Anexados e Relacionados | Minutas | Comentários | Solicitações

Adicionar Documento Interno | Upload de Documento Externo

**Finalizado** [Remove]

**Formulário:** Formulário 11/2021 - RTR-COPAG/RTR-DGGP/RTR-DSGP/RTR/IFMT.  
Formulário de Prestação de Contas Anual 2020 - Ressarcimento à Saúde Suplementar

Nível de Acesso: Restrito      Hipótese Legal: Informação Pessoal (Art. 31 da Lei no 12.527/2011)      Incluído por: [Redacted] em 24/02/2021 17:47:27      Assinado por: [Redacted]

**Registro de Ações**

Nenhum trâmite registrado.

Ver Detalhes

Total de 2 itens

- 24/02/2021 17:47:27: Visualização do processo.
- 24/02/2021 17:47:26: Criação do processo.

Total de 2 itens

18. Para fazer o upload do documento:

Arquivo: Escolher o arquivo em seu computador

Tipo de Conferência: Cópia Simples (ou o tipo que se aplicar ao arquivo)

Tipo: Comprovante

Assunto: Preencher conforme o documento que será apresentado

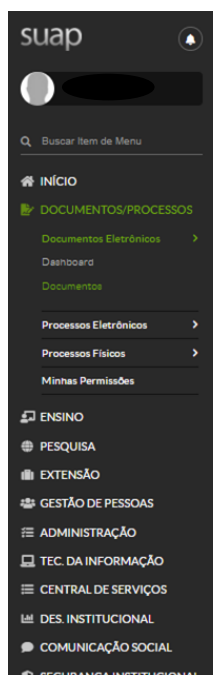
Nível de Acesso: Restrito

Hipótese Legal: Informação Pessoal

Setor Dono: Setor ao qual o servidor está vinculado

19. Após o preenchimento clicar em “Salvar”, no final da página.





## Upload de Documento Externo

**Somente serão carregados arquivos com extensão: pdf.**

Passos 1 de 2

**Dados do Documento**

Arquivo:  Declaração de pagamentos à Operadora do Plano de Saúde.pdf  
Tamanho máximo permitido: 10,0 MB

Tipo de Conferência:

Tipo:

Assunto:

Nível de Acesso:

Hipótese Legal:

Setor Dono:  Responsável pelo Documento:    
Deve ser informada uma pessoa física.

**Dados Adicionais**

Número:  Ano:

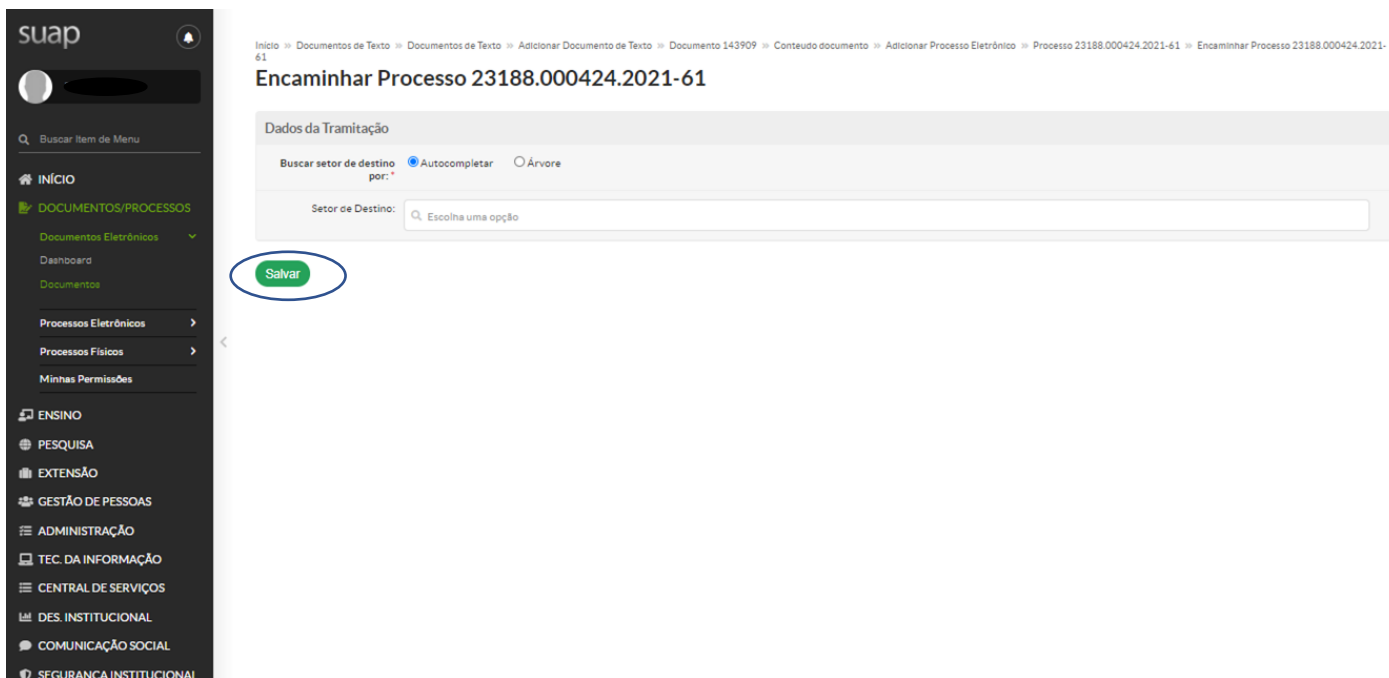
20. Após realizado o upload do Documento Externo e caso não haja mais documentos comprobatórios a serem anexados ao processo, o mesmo deverá ser encaminhado ao setor responsável pelo recebimento e análise da Prestação de Contas: **COPAG (Coordenação de Pagamento)**.

21. Clicar em “Encaminhar”. A opção de preenchimento “Com despacho” é opcional.

22. Na janela de encaminhamento do processo, selecionar o setor de destino:

**RTR – COPAG (Coordenação de Pagamento)**

Clicar em “Salvar”



suap

Início >> Documentos de Texto >> Documentos de Texto >> Adicionar Documento de Texto >> Documento 143909 >> Conteúdo documento >> Adicionar Processo Eletrônico >> Processo 23188.000424.2021-61 >> Encaminhar Processo 23188.000424.2021-61

### Encaminhar Processo 23188.000424.2021-61

Dados da Tramitação

Buscar setor de destino por:  Autocompletar  Árvore

Setor de Destino:

Salvar

23. Após encaminhado à COPAG o processo será analisado e a documentação conferida para posterior finalização ou solicitação de correções/documentos adicionais se necessário.