



Ministério da Educação
Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoal
Departamento de Administração e Gestão de Pessoas
Coordenação de Folha de Pagamentos

Tutorial para envio da comprovação de quitação do plano de saúde pelo SouGov.

2º Passo

Acessar: <https://sougov.sigepe.gov.br/sougov/login>

The screenshot displays the SOU gov.br interface. At the top, a blue navigation bar contains the SOU gov.br logo, a 'Servidor(a)' button, and icons for 'Início', 'Solicitações', 'Assistente', 'Meu Perfil', a clock, a notification bell with '99+', a lock, and a share icon. Below the navigation bar, the main content area is divided into two columns. The left column, titled 'Autoatendimento', features a grid of service tiles: 'Consulta Contracheque', 'Declarações Automáticas' (marked 'novo'), 'Simulador de Aposentadoria' (marked 'novo'), 'Assentamento Funcional Digital', 'Avaliação Desempenho', 'Rendimentos IRPF', 'Férias', 'Consignação', and 'Minha Saúde'. The right column, titled 'Solicitações', prompts the user to 'Envie requerimentos para a sua Unidade Gestora' and displays a grid of request tiles: 'Saúde Suplementar' (circled in red), 'Cadastro de Dependente', 'Moradia', 'Dados Bancários', 'Pagamento de Substituição', 'Auxílio Transporte', 'Auxílio Alimentação', 'Solicitação de Declaração', and 'Outras Opções'. A red arrow points from the text 'Clicar em “Saúde suplementar”' on the right towards the 'Saúde Suplementar' tile.

Solicitações

Clicar em “Saúde
suplementar”

3º Passo

Você **não possui** um benefício de **Saúde Suplementar**



Faça a adesão a [um plano de Saúde](#) através da opção abaixo

✓ Cadastrar Assistência à Saúde

Para comprovar a quitação do Plano de Saúde utilize a opção abaixo

✓ Comprovar Quitação de Plano de Saúde

Clicar em
**Comprovar quitação
do Plano de Saúde**

4º Passo

Comprovar Quitação

1 Dados Iniciais 2 Documentos 3 Conferência

i Comprovação anual da quitação das despesas do plano de assistência à saúde, segundo a [Instrução Normativa SGP/SEDGG/ME nº 97/2022](#).

☐ Minha operadora de natureza jurídica de direito público não possui registro na ANS

i Localize o número de registro da operadora na ANS em sua carteirinha ou no contrato do plano de saúde conforme abaixo:

ANS NºXXXXX-X

Informe o Número de Registro da Operadora na ANS *

XXXXXX-X

Informe a data de início de comprovação *

01 / 01 / 2025

Informe a data fim de comprovação *

31 / 12 / 2025

Voltar **Avançar →**

Preencher com o número do plano de saúde na ANS e clicar no ícone 

O número pode ser pesquisado na internet ou encontrado no próprio contrato do Plano de saúde.

Preencher com a data de referência do ano do comprovante.

Comprovante de 2025 = 01/01/25 a 31/12/2025

5º Passo

Clicar no ícone 
Para anexar o comprovante
De plano de saúde.

1

Dados Iniciais

2

Documentos

3

Conferência

Anexe comprovação de pagamento da mensalidade.

 A comprovação pode ser realizada por:

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



Comprovante de pagamento do plano de saúde (PDF ou Imagem)

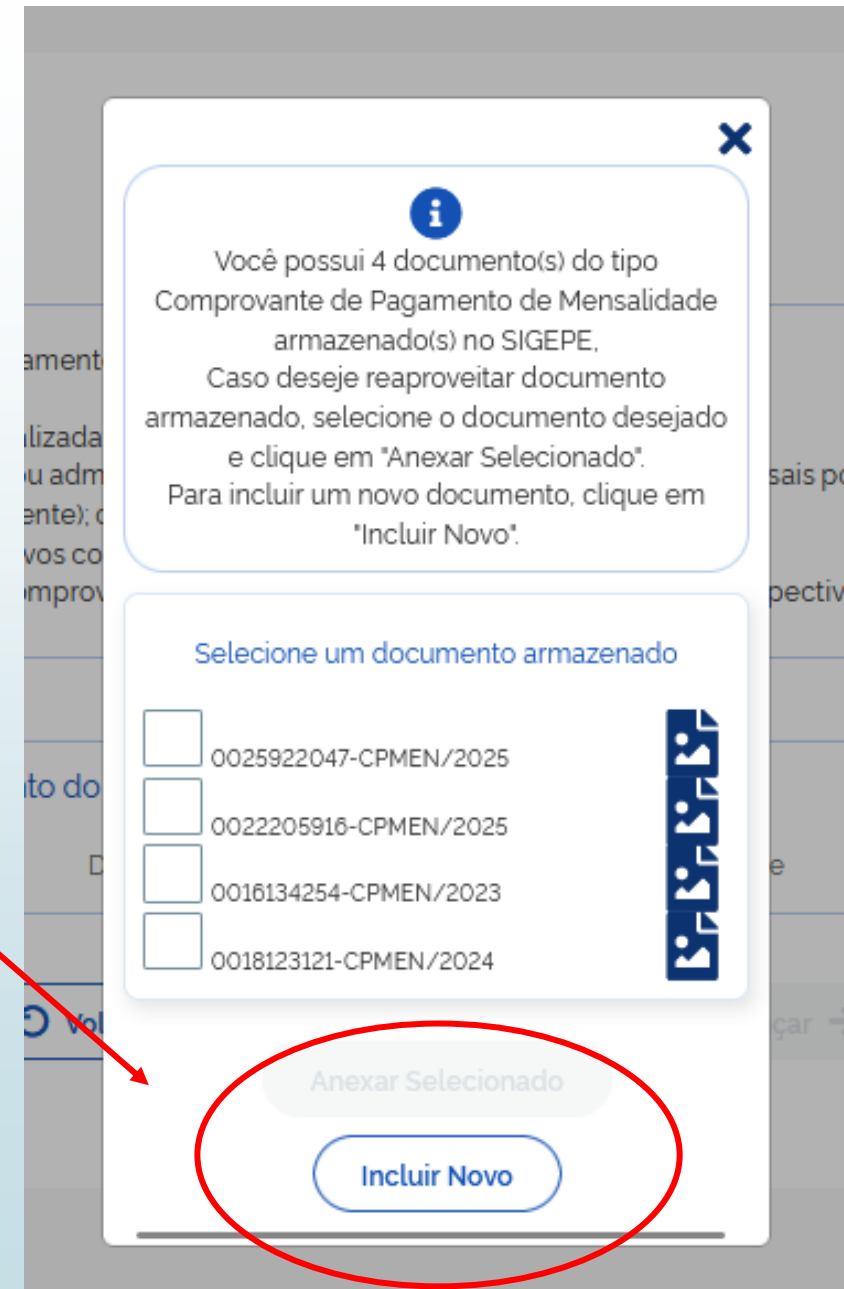
Declaração da Operadora, Boleto ou outro comprovante

Voltar

Avançar →

6º Passo

Clicar em “Incluir Novo”.



i

Você possui 4 documento(s) do tipo Comprovante de Pagamento de Mensalidade armazenado(s) no SIGEPE.

Caso deseje reaproveitar documento armazenado, selecione o documento desejado e clique em "Anexar Selecionado".

Para incluir um novo documento, clique em "Incluir Novo".

Selecione um documento armazenado

- ☐ 0025922047-CPMEN/2025
- ☐ 0022205916-CPMEN/2025
- ☐ 0016134254-CPMEN/2023
- ☐ 0018123121-CPMEN/2024

Anexar Selecionado

Incluir Novo

7º Passo

Clicar em “Avançar”.

1

Dados Iniciais

2

Documentos

3

Conferência



Confira a solicitação e o(s) documento(s) anexado(s) antes do envio para análise.

Operadora de Plano de Saúde

40108-1 AMESC - ASSOCIAÇÃO MÉDICA ESPÍRITA CRISTÃ

Data de Início de Comprovação

01/01/2025

Data Fim de Comprovação

31/12/2025

Anexos



Comprovante de pagamento do plano de saúde

Anexo: 0026476806-CPMEN/2026



 Voltar

Avançar 

8º Passo

1

Dados Iniciais

2

Documentos

3

Conferência

 Confira a solicitação e o(s) documento(s) anexado(s) antes do envio para análise.

Operadora de Plano de Saúde

40108-1 AMESC - ASSOCIAÇÃO MÉDICA ESPÍRITA CRISTÃ

Data de Início de Comprovação

01/01/2025

Data Fim de Comprovação

31/12/2025

Anexos



Comprovante de pagamento do plano de saúde

Anexo: 0026476806-CPMEN/2026 

 Voltar

Avançar →

Confira as informações e
Clique em “Avançar”.

9º Passo



Confirma envio da solicitação?

Declaro, para fins de comprovação de quitação de plano de saúde, que as informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

 Desistir

 Enviar

Solicitação **enviada para análise**



Pronto, agora você pode aguardar, que [a equipe de gestão de pessoas](#) vai analisar a sua solicitação.

 Início

 Minhas Solicitações

Clique em enviar.

Sua solicitação foi enviada para análise.

- Para acompanhar o status da solicitação

10º Passo

SOU gov.br Servidor(a) Início **Solicitações** Assistente Meu Perfil

Contracheque | Dezembro 2025
Resumo do último contracheque

Bruto *****+ **Descontos** *****- **Líquido** *****-

Meus Contracheques >

Autoatendimento
Aqui você tem informação a hora que quiser!

Consulta Contracheque Declarações Automáticas novo Simulador de Aposentadoria novo

Assentamento Funcional Digital Avaliação Desempenho Rendimentos IRPF

Férias Consignação Minha Saúde

Solicitações
Envie requerimentos para a sua Unidade Gestora.

Saúde Suplementar Cadastro de Dependente Moradia

Dados Bancários Pagamento de Substituição Auxílio Transporte

Auxílio Alimentação Solicitação de Declaração Outras Opções

Clique em



Solicitações

11º Passo


Minhas Solicitações


Realizar Solicitação


Solicitações do Gestor

Selecione os filtros desejados:

Número da Solicitação

Criado a partir de
dd / mm / aaaa 

Tipo de Solicitação

Todos 

Situação

Todas 

 Limpar

 Pesquisar

Em Análise

Comprovante de Quitação de Plano de Saúde

Criada em 05/01/2026 - 08:55:05

Última movimentação em 05/01/2026 - 08:55:05

7696685

[Ver detalhes >](#)

Status

Aguardando análise do Órgão

Em Análise

Término da análise: **Deferido** ou **Indeferido**

Finalizado

Devolvido para correção

Devolvido

Comprovante devolvido ou indeferido – Como consultar a pendência?

1º Passo

Devolvido

Comprovante de Quitação de Plano de Saúde

Criada em 05/01/2026 - 08:55:05

Última movimentação em 05/01/2026 - 09:09:34

7696685

[Ver detalhes >](#)

1º - Clique em ver detalhes

2º Passo

Situação

Devolvido

Estado

Devolvido

Tipo de Solicitação

Comprovante de Quitação de Plano de Saúde

Solicitação para

Comprovante de Quitação de Plano de Saúde

[Ver Histórico >](#)

Mensagens

Testa para elaboração de manual para o órgão



Desistir da
Solicitação



Corrigir Solicitação

2º - Verificar qual a pendência informada.

3º - Clicar em corrigir, efetuando a inclusão do novo documento. Envio para nova análise.

Responsável pela elaboração e informações
Gilmara dos Santos Zão
Mat: 1522562