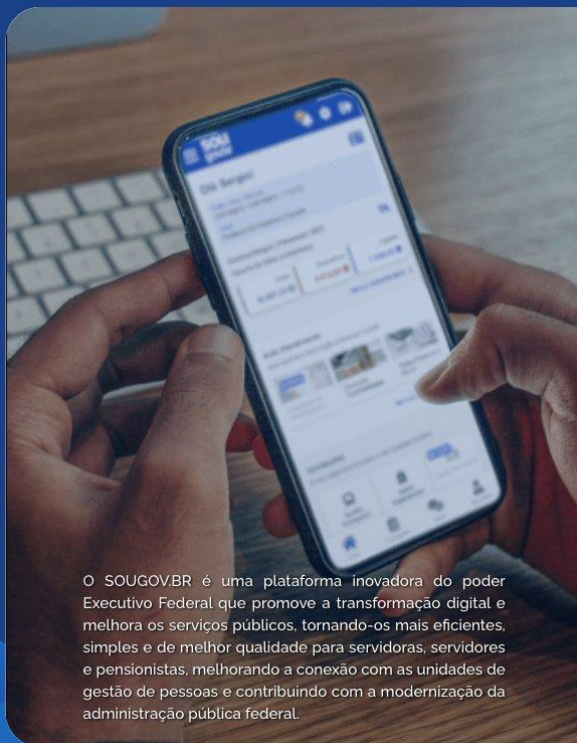


Como comprovar pagamento das despesas de plano de saúde

1 - Acesso ao sougov.br

Acessar a Plataforma **SOUGOV**, em <https://sougov.sigepe.gov.br/sougov> ou pelo aplicativo para celular, e clicar em **Entrar com gov.br**.




O SOUGOV.BR é uma plataforma inovadora do poder Executivo Federal que promove a transformação digital e melhora os serviços públicos, tornando-os mais eficientes, simples e de melhor qualidade para servidoras, servidores e pensionistas, melhorando a conexão com as unidades de gestão de pessoas e contribuindo com a modernização da administração pública federal.

SOU gov.br

Acesso

Entrar com gov.br


Ajuda



2 – Identificação pessoal

Digitar o seu **CPF** e clicar em **Continuar**, ou identificar-se com uma das outras opções.

Identifique-se no gov.br com:





 Número do CPF

Digite seu CPF para **criar** ou **acessar** sua conta gov.br

CPF

Continuar



Outras opções de identificação:


-  Login com seu banco SUA CONTA SERÁ PRATA
-  Login com QR code
-  Seu certificado digital
-  Seu certificado digital em nuvem

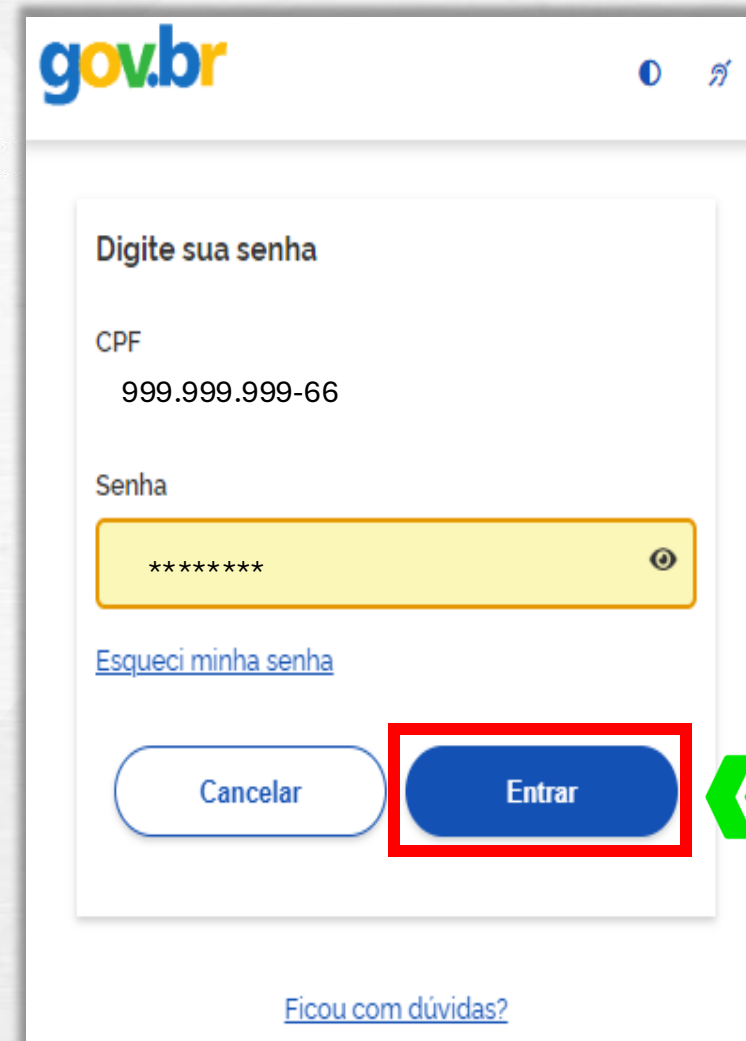


3 – Identificação pessoal

Digitar a sua senha e clicar em **Entrar**.

 Clicar no ícone  para visualizar a senha e verificar se a digitou corretamente.

 **Fique atento!**
Não compartilhar a sua senha com terceiros!



The screenshot shows the login interface on gov.br. At the top left is the 'gov.br' logo. Below it, the text 'Digite sua senha' is displayed. There are two input fields: 'CPF' with the value '999.999.999-66' and 'Senha' with a masked password '*****'. A red box highlights the 'Entrar' button, which is blue with white text. To the right of the 'Entrar' button, there are three green arrows pointing left. Below the 'Entrar' button is a 'Cancelar' button. At the bottom of the form, there is a link 'Esqueci minha senha' and a link 'Ficou com dúvidas?'.

4 - Solicitação

Clicar em **Saúde Suplementar**
na seção **Solicitações**.

The screenshot displays the 'Autoatendimento' section of the COLABORAGOV interface. It features a grid of service tiles. The 'Solicitações' section is highlighted with a green arrow, and the 'Saúde Suplementar' tile is highlighted with a red border. The tiles include:

- Autoatendimento**: Aqui você tem informação a hora que quiser!
 - Consulta Contracheque
 - Assentamento Funcional Digital (marked 'novo')
 - Simular Aposentadoria
- Solicitações**: Envie requerimentos para a sua Unidade Gestora.
 - Saúde Suplementar** (highlighted with a red border)
 - Cadastro de Dependente
 - Moradia
 - Dados Bancários
 - Pagamento de Substituição
 - Auxílio Transporte
 - Auxílio Alimentação
 - Solicitação de Declaração
 - Outras Opções

5 - Saúde Suplementar

Clicar em **Comprovar Quitação de Plano de Saúde**.



< Saúde Suplementar

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**



6 - Registro por ANS

Digitar o número de registro da operadora na ANS e clicar no ícone da lupa para carregar as informações da operadora.

< Comprovar Quitação ⓘ

1 2 3
Dados Iniciais Documentos 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 N°XXXXX-X

Informe o Número de Registro da Operadora na ANS *

36892-0 🔍

7 - Registro por CNPJ

Caso a operadora seja de natureza jurídica de direito público e não possua registro na ANS, marcar a opção e digitar o CNPJ.

Clicar no ícone da lupa para carregar as informações da operadora.

Comprovar Quitação

1 Dados Iniciais 2 Documentos 3 Conferência

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

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

ANS N°XXXXX-X

Informe o Número de Registro da Operadora na ANS *

Comprovar Quitação

1 Dados Iniciais 2 Documentos 3 Conferência

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

Atenção! Certifique-se e informe apenas CNPJ de instituição de Natureza Jurídica de Direito Público. Neste caso, os dados informados serão analisados pela sua unidade de gestão de pessoas.

Localize a instituição pelo CNPJ.

20.320.487/0001-05

AGROS INSTITUTO UFV DE SEGURIDADE SOCIAL

8 - Dias de comprovação


Informar a **data inicial** de comprovação de pagamento e a **data final** de comprovação.

Clicar em **Avançar**.

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 *

42 

Nome da Operadora de Plano de Saúde


S/A SAÚDE - OPERADORA DE PLANOS


Informe a data de início de comprovação *

01/09/2025


Informe a data fim de comprovação *

30/09/2025

Avançar → 

 Voltar

9 - Comprovante

Clicar em  para anexar o comprovante de pagamento do plano de saúde (pdf ou imagem).



Comprovar Quitação

1 — 2 — 3
Dados Iniciais Documentos 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
- Boletos 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

10 - Comprovante

Após o comprovante ser anexado, clicar em **Avançar**, para prosseguir.

quitaação (preferencialmente), ou

- Boletos 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

Anexos Incluídos



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

Anexo: 0018581555-CPMEN/2025



Excluir anexo

Avançar →

Voltar



11 - Conferência

Conferir os dados informados na solicitação de comprovação de pagamento do plano de saúde.

Caso esteja tudo correto na conferência, clicar em **Avançar**.

1 2 3

Dados Iniciais Documentos Conferência

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

Operadora de Plano de Saúde
42 SAÚDE - OPERADORA DE PLANOS S/A

Data de Início de Comprovação
01/09/2025

Data Fim de Comprovação
30/09/2025

Anexos

✓ Comprovante de pagamento do plano de saúde

Anexo: 0018581555-CPMEN/2025

Avançar →

12 – Envio e acompanhamento

Confirmar o envio da solicitação clicando em **Enviar**.

Pronto a sua solicitação foi enviada para análise!

Para acompanhar o andamento da solicitação, clicar em **Minhas Solicitações**.



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

Operadora de Plano de Saúde

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).

✓ Enviar

Desistir

Avançar →

Voltar

documento(s) anexado(s) antes do envio para análise.

Operadora de Plano de Saúde

Solicitação enviada para análise

✓

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

☰ Minhas Solicitações

Início

Avançar →

Voltar

Dúvidas

CAPE/DGP/SSC/MGI

cape.dgp@gestao.gov.br

Unidades presenciais

MINISTÉRIO DA
GESTÃO E DA INOVAÇÃO
EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO DO
BRASIL
DO LADO DO POVO BRASILEIRO

 **cape**
CENTRAL DE ATENDIMENTO DE PESSOAL