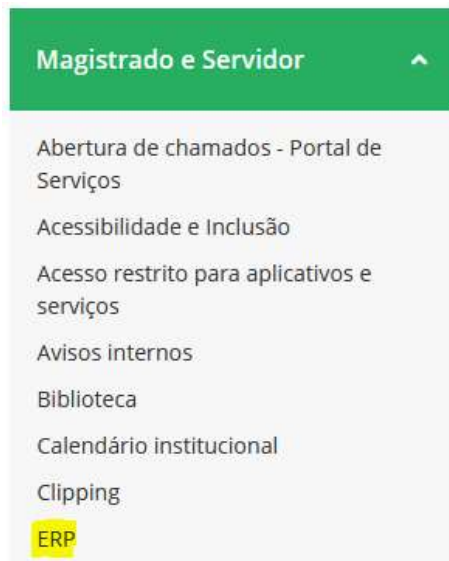


Na página inicial do TJSC:

**1) Acesse o ERP:**



**2) Clique em Acesso ao sistema - Painel pessoal e aprovadores:**

**Gestão de pessoas**

Funcionalidades relativas a contra-cheque, solicitação de férias e outros afastamentos, de ativos e aposentados; aprovação de outros afastamentos (painel **pessoal** e **aprovadores**). Aprovação de férias e substituições, plantão judiciário (módulo de **gestores** e **aprovadores**).










- **Acesso ao sistema - Painel pessoal e aprovadores**
- Acesso ao sistema - Gestores e aprovadores
- Orientações e manuais

**3) Coloque o usuário, senha (mesma do acesso restrito e email) e colocar o código de verificação:**

A imagem mostra a tela de login do sistema ADMRH (Gestão de Recursos Humanos). No topo, há o logo "ADMRH" em amarelo e cinza, com o subtítulo "GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS" em cinza. Abaixo, há um formulário branco com os seguintes campos: "Usuário", "Senha" e "Verificação". O campo "Verificação" contém o código "fxrd5" e um ícone de recarregar. Abaixo dos campos, há um botão azul com o texto "ENTRAR". No rodapé da tela, há um link "Esqueci a Senha".

#### 4) Clique em Solicitações Diversas:

PORTAL EXTERNO

 Atualização Cadastral	 Carteira Funcional
 Consulta Demonstrativo de Pagamento	 Declaração de bens
 Ficha Funcional	 Minhas Tarefas
 Programação de Férias	 <b>Solicitações Diversas</b>
 Consulta Solicitações	

#### 5) Clique em Comprovação Anual Auxílio Saúde:

> *Novas solicitações*



<p>Alteração de Jornada</p> 	<p><b>Comprovação Anual Auxílio Saúde</b></p> 	<p>Licença Prêmio</p> 
---	---	---

## 6) Escolha o ano da comprovação:

### Dados da solicitação


A comprovação anual do pagamento será feita mediante a apresentação do demonstrativo de valores pagos, emitido pela operadora do plano de saúde para fins de Declaração de Imposto de Renda, contendo:

I - a razão social completa e o número do CNPJ da operadora; e

II - a discriminação dos valores totais pagos no ano a título de mensalidade e coparticipação, por titular e dependente.

Por meio de justificativa do beneficiário, poderá ser admitida declaração da operadora do plano de saúde, desde que contenha as informações descritas acima.

ATENÇÃO: o(a) beneficiário(a) deve preencher adequadamente a comprovação (mensalidades, coparticipação, dependentes) e anexar os arquivos mensalmente (ainda que seja um arquivo único). Se a comprovação for realizada por mais de um documento, o(a) servidor(a) deverá mesclar/juntar os arquivos no formato pdf. Sugere-se o seguinte site: [https://www.ilovepdf.com/pt/juntar\\_pdf](https://www.ilovepdf.com/pt/juntar_pdf)

Ano: \* Escolher  

Despesas A


Despesa de  de Tipo de comprovante Competência Valor total anual (mensalidades+coparticipação)

Nenhum res 2022

0 à 0 de 0 << < > >> 10 ▾

 Gravar  Cancelar

## 7) Clique em novo:

Ano: \* 2022  

Despesas Auxílio Saúde (32) \*

Despesa do? Dependente Planos de Saúde Tipo de comprovante Competência Valor total anual (mensalidades+coparticipação)

Nenhum resultado encontrado!

0 à 0 de 0 << < > >> 10 ▾

 Novo

 Gravar  Cancelar

## 8) Selecione “Outros” caso seja juntado o comprovante anual fornecido pelo plano de saúde ou escolher as outras opções caso não seja:

Despesas Auxílio Saúde 


Planos de Saúde: 999000  Unimed 

Tipo de comprovante: \* ☐ Nota fiscal ☐ Recibo ☐ Boleto ☒ Outros

Valor total anual (mensalidades+coparticipação): \*

Observações:

Comprovante: \* 

 Aplicar  Cancelar

- 9) Preencha o valor considerando Valor total anual (mensalidades + coparticipação) considerando também possíveis dependentes (nesse caso podem ser informados no campo observações para auxiliar a conferência e aprovação):

Despesas Auxílio Saúde

Planos de Saúde: 999000 Unimed

Tipo de comprovante: ☐ Nota fiscal ☐ Recibo ☐ Boleto ☒ Outros

Valor total anual (mensalidades+coparticipação): \* 4.340,70

Observações: Valor do titular: 3.000,00  
Valor do dependente Carlos: 3.340,70

Comprovante: \* [+ Escolher arquivo](#)

[✓ Aplicar](#) [✗ Cancelar](#)

- 10) Anexe o documento da comprovação e clique em Aplicar:

Despesas Auxílio Saúde

Planos de Saúde: 999000 Unimed

Tipo de comprovante: ☐ Nota fiscal ☐ Recibo ☐ Boleto ☒ Outros

Valor total anual (mensalidades+coparticipação): \* 4.340,70

Observações: Valor do titular: 3.000,00  
Valor do dependente Carlos: 3.340,70

Comprovante: \* [+ Alterar arquivo](#) [📎](#) [👁](#) [🗑](#) ValoresPago002580000487960032022.pdf

[✓ Aplicar](#) [✗ Cancelar](#)

- 11) Verifique se os valores aparecem na tela inicial e clique em Gravar:

Ano: 2022

Despesas Auxílio Saúde (32)

Despesa do?	Dependente	Planos de Saúde	Tipo de comprovante	Competência	Valor total anual (mensalidades+coparticipação)		
Titular		999000 - Unimed	Outros	01/01/2022	4.340,70	<a href="#">✎</a>	<a href="#">🗑</a>

1 à 1 de 1 << < 1 > >> 10 ▾

+ Novo

[📄 Gravar](#) [✗ Cancelar](#)

- 12) Se o procedimento for concluído com sucesso será gerado o número da solicitação e depois disso, clique em finalizar:

**> Novas solicitações**

Comprovação Anual Auxílio Saúde (609359/22)

Número da solicitação: **609359**

Novas atividades criadas  
Gravado com sucesso.

Finalizar

- 13) Após a análise da área responsável você receberá uma notificação no portal:

Aprovação de comprovação de Auxílio Saúde

Enviada em: 31/07/2023 18:22  
Visualizada em: 31/07/2023 18:24  
Lida em: 31/07/2023 18:24

Prezado(a) servidor(a). Sua comprovação de Auxílio Saúde foi Aprovada.. Obs:

- 14) Caso haja uma rejeição, o motivo constará na observação, para este caso refaça o procedimento desde a etapa 4:

Rejeição de comprovação de Auxílio Saúde

Enviada em: 31/07/2023 18:20  
Visualizada em: 31/07/2023 18:21  
Lida em: 31/07/2023 18:21

Prezado(a) servidor(a). Sua comprovação de Auxílio Saúde foi REJEITADA.Obs:  
**DOC. INCORRETO**