

Reembolso de Plano de Saúde.

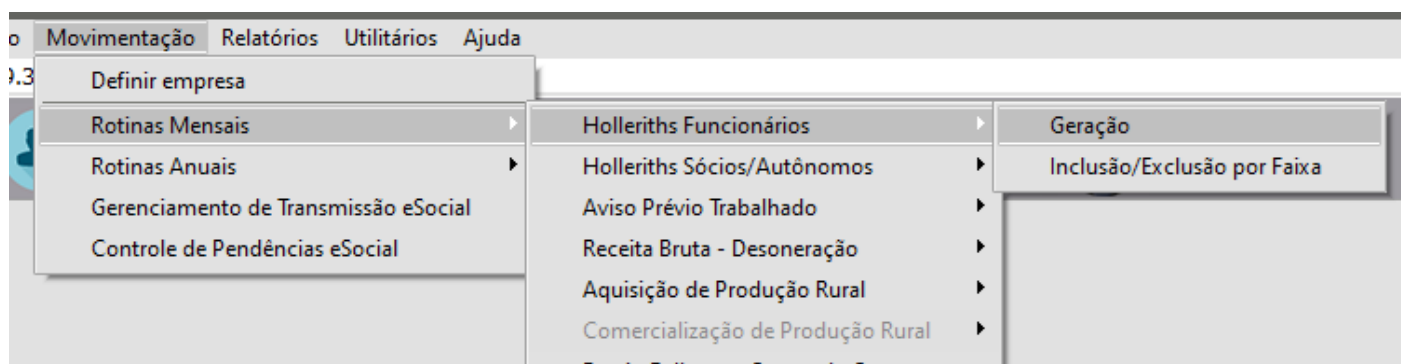
Veja também os Itens:

- [Cadastrando Plano de Saúde](#)
- [Calculando Desconto de Plano de Saúde](#)
- [Reembolso de Plano de Saúde](#)


Para cadastrar o **reembolso de plano de saúde**, poderá primeiramente criar o o evento que será utilizado no hollerith. Para isso acesse: Manutenção>Eventos>Cadastra.

Para maiores detalhes de cadastro de eventos [clique aqui](#).


No período que ocorrerá o reembolso, acesse Movimentação>Rotinas Mensais>Holleriths Funcionários>Geração



Selecione o modo de geração "mensal" e clique em uma das opções: Lançamento por funcionário ou Lançamento por Evento:

Lançamento por funcionário: Selecione o funcionário, e na opção 'novo'  informe o código do evento criado e valor desejado.

FP Lançamentos de Hollerith - Mensal

Código do Funcionário
1  **Paulo Santos**

Admissão: 01/01/2019 Salário: R\$ 4.000,00 Função: Gerente

| Evento | Descrição | Referência | Valor (\$) |
|--------|--------------------------------|------------|------------|
| e304 | Desconto Adiantamento Salarial | 0,00 | R\$ 0,00 |
| e330 | Vale Transporte | 0,00 | R\$ 0,00 |
| e333 | Desconto Contribuição Sindical | 0,00 | R\$ 0,00 |
| e334 | Saldo Negativo do Mes Anterior | 0,00 | R\$ 0,00 |
| e340 | Pensão Alimentícia | 0,00 | R\$ 0,00 |
| e349 | Plano de Saúde | 0,00 | R\$ 0,00 |
| e400 | Plano de Saúde | 0,00 | R\$ 0,00 |
| e601 | Depósito do FGTS | 0,00 | R\$ 0,00 |
| ▶ e101 | Reembolso Plano de Saúde | 0,00 | R\$ 200,00 |

Após grave, e realize a geração do hollerith.

Envio para o e-Social

Para envio das informações para o e-Social, acesse Manutenção>Plano de Saúde>Titulares - Funcionários>Manutenção/Cadastre.

No cadastro de Plano de Saúde, no grupo "Reembolso", clique na opção 'Adicione' .

Para maiores detalhes de cadastro de plano de saúde [clique aqui](#).

FP Planos de Saúde - Titulares Funcionários - Alteração

Funcionário

Código: 4 Nome: Fabio Campos

Plano de Saúde

Identificação do Plano

Numero: 12.890.807/0001-26 Razão Social do Plano: SAÚDE

Início da Vigência: Ano: 2019 Mês: 01 Valor: R\$ 100,00 Data de Cadastro: 02/02/2019 Fim da Vigência: Ano: Mês:

Código evento para Holerith

e349 Plano de Saúde

Dependentes

| Cod. Evento p/ hollerit | Cod. Dependente | Nome do Dependente |
|-------------------------|-----------------|--------------------|
| e | | |

Reembolso

Reembolso de despesas Médicas ou Odontológicas

Navigation icons: Monitor, Help, Back, Save, Cancel, Forward

Será exibido a tela onde será possível registrar reembolso de valor do titular ou de valor do dependente.

FP Plano de Saúde - Titulares Funcionários - Reembolso Médico ou Odontológico

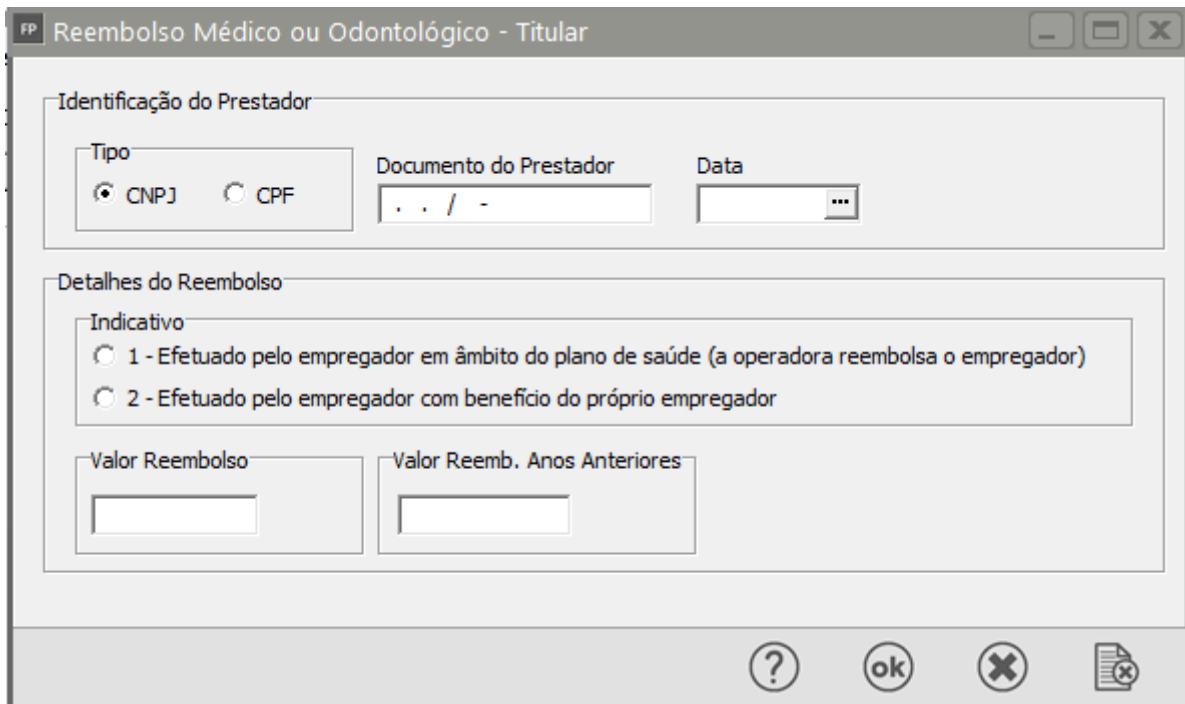
Reembolso de despesas Médicas ou Odontológicas

Titular **Dependentes**

| Data | CPF/CNPJ Prestador | Valor Reemb. | Valor Reemb. Ant. | Indicativo |
|------|--------------------|--------------|-------------------|------------|
| | | | | |

Navigation icons: Delete, Save, Print

Na opção 'adiciona'  informe os dados:



Titular: Não será necessário identificar o funcionário, pois o cadastro será diretamente no cadastro de plano de saúde do próprio titular.

- Identificador do prestador: CNPJ ou CPF e a data de pagamento do reembolso:
- Data: data de pagamento do reembolso, será neste período de apuração que as informações serão enviadas para o e-Social.
- Detalhes do reembolso : deverá selecionar o indicativo de origem que corresponde ao reembolso.
- Valor Reembolso: Valor do reembolso relativo ao ano do período indicado.
- Valor Reemb. Anos Anteriores: Valor do reembolso relativo a anos anteriores.

Dependentes: Informe o código do cadastro do dependente, e preencha as informações;

- Identificador do prestador: CNPJ ou CPF e a data de pagamento do reembolso:
- Data: data de pagamento do reembolso, será neste período de apuração que as informações serão enviadas para o e-Social.
- Detalhes do reembolso : deverá selecionar o indicativo de origem que corresponde ao reembolso.
- Valor Reembolso: Valor do reembolso relativo ao ano do período indicado.
- Valor Reemb. Anos Anteriores: Valor do reembolso relativo a anos anteriores.

Ao enviar o S-1210 no mês/ano de data de pagamento informado no cadastro do reembolso, será levado as informações no grupo <infoReembMed>, <detReembTit> e <infoReembDep>.

```
</ptnSddc>
▼<infoReembMed>
  <indOrgReemb>2</indOrgReemb>
  <regANS>123654</regANS>
  ▼<detReembTit>
    <tpInsc>1</tpInsc>
    <nrInsc>71628685000163</nrInsc>
    <vlrReemb>250.00</vlrReemb>
    <vlrReembAnt>300.00</vlrReembAnt>
  </detReembTit>
  ▼<infoReembDep>
    <cpfBenef>82915052093</cpfBenef>
    ▼<detReembDep>
      <tpInsc>1</tpInsc>
      <nrInsc>31877038000170</nrInsc>
      <vlrReemb>100.00</vlrReemb>
      <vlrReembAnt>7500.00</vlrReembAnt>
    </detReembDep>
  </infoReembDep>
</infoReembMed>
▼<infoReembMed>
```

Revision #8

Created 11 September 2024 12:15:52 by Dayane Rubin

Updated 9 December 2024 19:58:24 by ProjetosD