



**SAN MATEO
COUNTY HEALTH**
All together better.

Bienvenidos

Condado de San Mateo
Autoridad Pública
Servicios de apoyo en el hogar

Orientación para Proveedores de IHSS

smchealth.org/publicauthority

Bienvenido a la Autoridad Pública del Condado de San Mateo para Servicios de apoyo en el hogar o programa IHSS.

Lo siguiente es un complemento al video obligatorio que vio y proporciona información adicional importante sobre:

- Servicios de la Autoridad Pública del Condado de San Mateo
- Nómina, Salarios y Depósito Directo
- Beneficios para proveedores
- Impuestos y otros programas estatales
- Solicitud de auto certificación
- Verificación electrónica de visitas y hojas de tiempo electrónicas



Durante este video, por favor consulte el **Paquete de orientación para proveedores** que recibió.

Si usted o alguien que puede ayudarlo tiene una computadora, computadora portátil, tableta o teléfono inteligente, marque nuestra página web de la Autoridad Pública para usar en el futuro

www.smchealth.org/publicauthority

Consulte el directorio "A Quién Llamar" o vaya a <https://www.smchealth.org/pod/contact-us> para llegar a nuestro departamento y otra información importante

Si tiene preguntas sobre la inscripción, llame al
1-844-228-9632

Autoridad Pública

- Empleador de registro
- Lo asigna a un especialista de nómina con quien puede comunicarse por teléfono o correo electrónico
- Ayuda a resolver problemas referentes a horas y administrar beneficios (si es elegible)
- Proporciona verificación de empleo
- Mantiene un registro (programa de referencia de proveedores para destinatarios que buscan contratar a un proveedor de IHSS)

¿Está buscando trabajo adicional como proveedor de IHSS?

<https://www.smchealth.org/contact/are-you-looking-work>

Salarios de proveedores en el condado de San Mateo

- \$ 14.25 por hora (efectivo 1/1/2020)
- Horas extra = si trabaja más de 40 horas en una semana laboral
- Tasa de pago de horas extras: $\text{pago regular} \times 1.5 = \$ 21.38$ por hora

El proveedor no recibe pago por vacaciones, feriado o jubilación.

PAGO Y DEPÓSITO DIRECTO

- Se tarda aproximadamente 10 días hábiles en recibir su cheque de pago una vez que se recibe su hoja de horas en el Centro de Procesamiento de Hojas de Tiempo (TPF) en West Sacramento, CA.
- ¡INSCRÍBASE para Depósito Directo en su cuenta del sistema electrónico, reducirá el día de pago a la mitad!
- También puede encontrar el Formulario de depósito directo en nuestra página web en "Formularios de uso frecuente" o llame a su especialista de nómina.

Servicio de atención al proveedor en el estado

(866) 376-7066

Ayuda referente al Sistema electrónico(ETS) y problemas técnicos

- Información básica sobre embargo de sueldos y gravámenes

Impuestos

- Formulario W-4 y DE-4 (retención de impuesto federal/ estatal) enviado por un especialista en nómina. Necesitará uno para cada cliente con quien trabaje
- W-2 (resumen de los salarios del año) El estado le enviara uno por cliente en Enero del siguiente año
- Si vive con Beneficiario, tiene la opción de completar:
- **Formulario de auto certificación SOC2298** (*esto puede afectar sus deducciones fiscales, así que consulte con un asesor fiscal antes de enviar*).

Puede descargar el formulario Form-SOC2298 de nuestra página web de la Autoridad Pública en "Formularios de uso común" o solicitarlo a su especialista de nómina. Siga las instrucciones y envíe el correo a la dirección que figura en el formulario.

Beneficios para proveedores

(Consulte su Paquete de orientación para proveedores)

- 16 horas por enfermedad pagada por año fiscal (**Formulario SOC 2302**)
- Seguro médico (**solo proveedor, sin dependientes**)
- Seguro dental y de la vista
- Reembolso de transporte público
- Reembolso de desarrollo laboral
- Talleres especializados para proveedores como Habilidades esenciales de cuidado (**nuestros talleres se han pospuesto por el momento, notificaremos a los proveedores cuando los talleres comiencen nuevamente**)

Visite: smchealth.org/providerbenefits o consulte su directorio "Who To Call" para obtener más información y / o solicitudes para estos programas.

Beneficios por enfermedad de emergencia COVID-19

- Nueva ley federal, **Ley de respuesta del primer coronavirus de las familias (COVID-19)**, HR 6201
- Permite a los trabajadores de tiempo completo (40 horas o más por semana) obtener 80 horas de enfermedad pagadas.
- Los trabajadores de tiempo parcial obtienen el número promedio de horas trabajadas en un período de pago de 2 semanas
- Proporciona beneficios pagados por enfermedad relacionados con COVID-19 desde ahora hasta el 31 de diciembre de 2020
- Solo puede enviar un reclamo
- Se le pagará por todo su beneficio de horas por enfermedad elegible en un solo pago
- El proveedor DEBE completar el **FORMULARIO TEMP 3021** y devolver el formulario a la Autoridad Pública del Condado de San Mateo

Si está enfermo, potencialmente enfermo o ha estado expuesto a COVID-19, no debe proporcionar servicios IHSS / WPCS a ningún recipiente según especificado por el Departamento de Salud Pública.

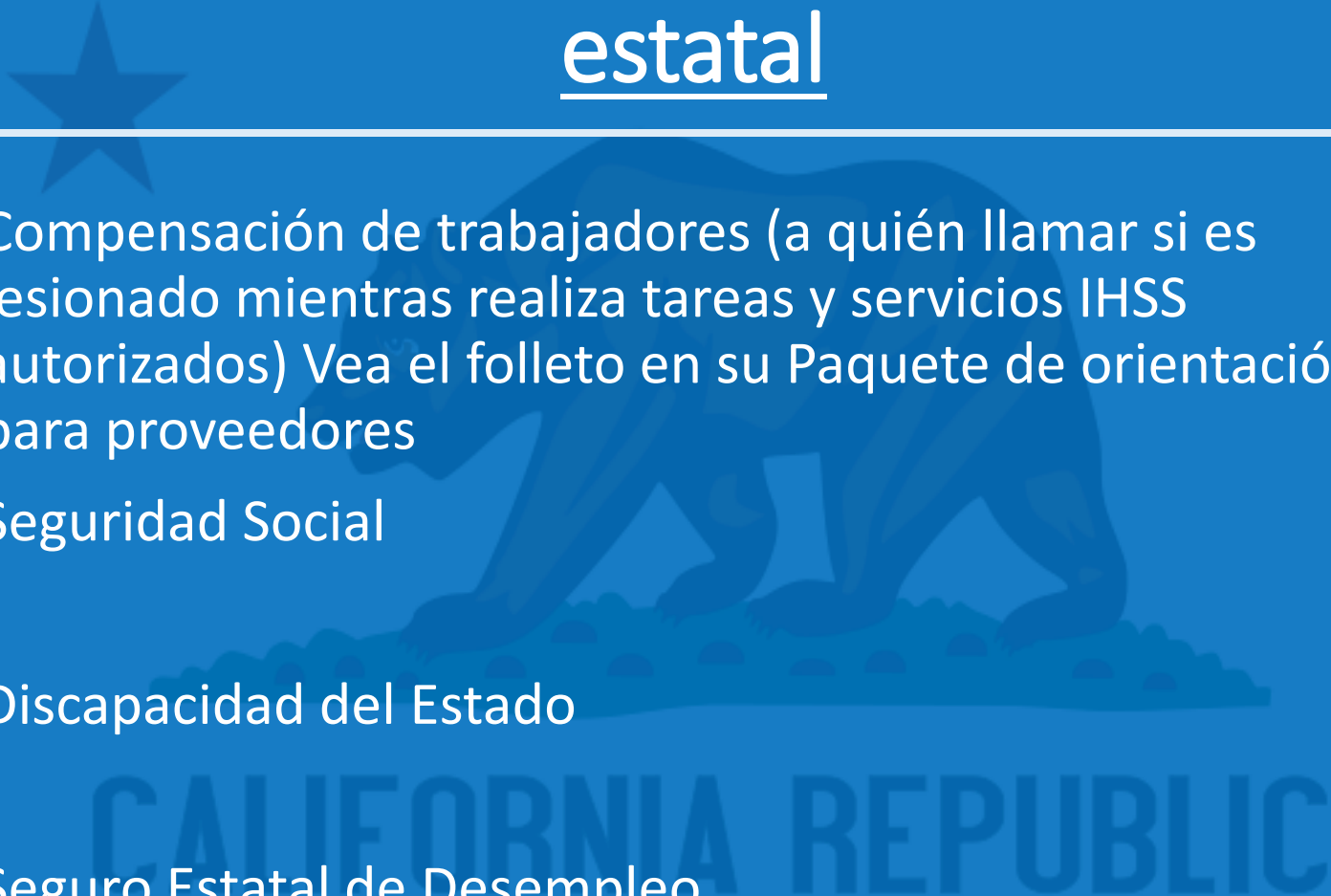
Beneficios de licencia por enfermedad de emergencia COVID-19 - Continuación

DEBE cumplir con uno de los siguientes requisitos:

- Está sujeto a una orden de cuarentena o aislamiento;
- Un proveedor de atención médica le ha aconsejado que realice la cuarentena;
- Tiene síntomas de COVID-19 y busca un diagnóstico médico;
- Usted está cuidando a una persona que está sujeta a una orden de cuarentena o aislamiento o a quien un proveedor de atención médica le ha aconsejado que realice la cuarentena;
- Usted está cuidando a su hijo cuya escuela o guardería ha sido cerrada debido a las precauciones COVID-19 y no hay nadie más disponible para cuidar a su hijo;
- Está experimentando otras preocupaciones sustancialmente similares.

Preguntas? Por favor contacte a su especialista en nómina para más información

Beneficios adicionales del programa estatal

- 
- Compensación de trabajadores (a quién llamar si es lesionado mientras realiza tareas y servicios IHSS autorizados) Vea el folleto en su Paquete de orientación para proveedores
 - Seguridad Social
 - Discapacidad del Estado
 - Seguro Estatal de Desempleo

Consulte la información de beneficios y servicios para proveedores individuales de IHSS en su paquete

¿Cuándo se activará para comenzar a someter horas trabajadas?

- Todos los requisitos de inscripción de proveedores completados
- Plan de atención del beneficiario (**Aviso de acción**) completado y usted recibe la Notificación del proveedor por correo
- El especialista en nómina le envía la información e incluye la tarjeta de presentación de su especialista en nómina, W-4 y DE-4 para completar sus retenciones de impuestos federales y estatales

Contacte a su especialista de nómina cuando:

- USTED vaya a estar de vacaciones u otro permiso (por ejemplo, médico) y cuando regrese
- El BENEFICIARIO es hospitalizado o transferido a otro centro de atención y / o cuando regresan a casa
- EL BENEFICIARIO planea viajar
- INFORME su cambio de dirección y / o número de teléfono por escrito dentro de 10 días.

SEIU 2015

La Unión para Proveedores de IHSS es SEIU 2015

Un representante de SEIU 2015 se comunicará con usted después de completar su inscripción.

La información de contacto de la Unión se puede encontrar en su Paquete de Orientación para Proveedores de IHSS, directorio telefónico "A Quien Llamar".

Recordatorio

- Instrucciones sobre cómo ver el video de orientación obligatorio esta en nuestra página web de la Autoridad Pública www.smchealth.org/publicauthority
- Este video muestra cómo completar hojas de tiempo electrónicamente
- Recibirá instrucciones sobre cómo inscribirse en el sistema electrónico o portal más adelante en este video

Tarjetas de Tiempo

- 2 períodos de pago por mes:
- *1-15 y 16 hasta el último día del mes*
- Las hojas de tiempo vencen al final de cada período de pago *(15 y el último día del mes)*
- Someta 1 hoja de tiempo por cada Recipiente
- Los horarios tardíos retrasan su pago y / o ponen en peligro la elegibilidad para los beneficios médicos, dentales y de vision del proveedor.

Sistema Electrónico de horas



- Consulte el Portal del sistema electrónico o las Instrucciones de registro del sistema en su Paquete de proveedor
- A partir del 1 de Julio de 2020, el Estado ya no procesará hojas de tiempo en papel.
- Si su Beneficiario no puede usar la computadora o prefiere no usar una computadora, debe llamar a su especialista de nómina para inscribirse en el Sistema de hoja de horas telefónica o TTS.
- Los Beneficiarios pueden responder la llamada del Estado o devolver la llamada al 833-342-5388 durante el horario comercial para aprobar las hojas de tiempo

Ir y marcar

www.etimesheets.ihss.ca.gov

Los proveedores necesitarán:

- Su número de identificación de proveedor de IHSS (recibirá de su especialista en nómina).
- Acceso a Internet
- Computadora, computadora portátil, tableta o teléfono inteligente
- dirección de e-mail válida

Los Beneficiarios necesitarán:

- Número de caso del destinatario (que se encuentra en su documento de Aviso de acción de su trabajador social de IHSS)
- Acceso a Internet
- Computadora, computadora portátil, tableta o teléfono inteligente
- dirección de e-mail válida

Verificación electrónica de visitas o EVV



IHSS
IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES
ELECTRONIC SERVICES PORTAL



Iniciar sesión a tu cuenta

Nombre de usuario

El nombre de usuario es sensible a las mayúsculas

☐ Recuérdame

Contraseña

La contraseña es sensible a las mayúsculas

[¿Olvidó el nombre de usuario o contraseña?](#)

Iniciar sesión



El portal de servicios electrónicos del IHSS ahora está disponible
Español, 中文 y Հայերեն para los proveedores y beneficiarios.

Idioma

Español (Spanish)



¿Usuario por primera vez?

Inscripción para el sitio web del IHSS para:

- Ver su hoja de tiempo y estado de pago
- Ingresar y enviar las hojas de tiempo
- Para parar de enviar las hojas de tiempo en papel
- Pedir hojas de tiempo adicionales
- Inscribirse para el deposito directo
- Reportar tiempo de enfermedad

Regístrese aquí

[Registro de preguntas frecuentes](#)

Si necesita más ayuda, comuníquese a la línea de asistencia al 1-866-376-7066 (seleccione la opción 4)

CDSS

Bienvenido

Para inscribirse en ésta página web, usted debe ser proveedor de servicios de apoyo en el hogar para los programas de Servicios de Apoyo en el Hogar (IHSS) y/o Programa Opcional de Servicios para el Cuidado Personal (WPCS), o ser beneficiario de cualquiera de estos programas. La información que se puede ver en ésta página web está relacionada a los casos de IHSS y/o WPCS solamente.

La información recopilada por este sitio web será utilizada para manejar los procesos de los programas de IHSS y WPCS. Su correo electrónico será recopilado durante el proceso de inscripción y será utilizado para enviarle recordatorios y avisos.

Para comenzar, díganos, ¿es usted un beneficiario o un proveedor?

☐ Soy un beneficiario

☒ Soy un proveedor

Iniciar el proceso de inscripción

Cancelar inscripción

Registro



Ingrese su nombre y apellido y su número de proveedor como aparece en sus hojas de tiempo del IHSS/WPCS

Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY)

Número de proveedor

Usted tiene que ingresar todos los 9 dígitos de su Número de Proveedor incluyendo los ceros iniciales.

SSN (Últimos 4 números)

Pedimos los últimos 4 dígitos de su Número de Seguro Social para que podamos verificar quién es usted.

[Siguiente](#)

[Atrás](#)

Cómo Acceder a Ingreso de Tiempo



IHSS ELECTRONIC SERVICES PORTAL

Bienvenido Tester Five

Hoja de tiempo electrónica

Pagos

Depósito directo

Reclamación de tiempo de enfermedad

Cuenta

Qué hay de nuevo

Preguntas frecuentes

Entrenamiento

Comuníquese con nosotros

Ingresar tiempo

Solicitar hoja de tiempo suplemental



**INGRESAR
TIEMPO**



**PAGOS
RECIENTES**



QUÉ HAY DE NUEVO



BENEFICIARIOS

JANE PINETREE

ENLACES Y RECORDATORIOS

[Recursos para los proveedores del IHSS](#)

[Recursos para los beneficiarios del IHSS](#)

Ingreso de Hoja de Tiempo: Selección de Beneficiario



[Hoja de tiempo electrónica](#)

[Pagos](#)

[Depósito directo](#)

[Reclamación de tiempo de enfermedad](#)

[Cuenta](#)

[Qué hay de nuevo](#)

[Preguntas frecuentes](#)

Ingreso de hoja de tiempo: Selección de beneficiario

JANE PINETREE

Identificación del beneficiario:

Pago más reciente



Cantidad

Estado

Periodo de pago

Ingreso de Tiempo: Ingreso de Tiempo Diario



IHSS ELECTRONIC SERVICES PORTAL

[Hoja de tiempo electrónica](#)

[Pagos](#)

[Depósito directo](#)

[Reclamación de tiempo de enfermedad](#)

[Cuenta](#)

[Qué hay de nuevo](#)

[Preguntas frecuentes](#)

← Ingreso de hoja de tiempo: JANE PINETREE

Periodo de pago - tipo de pago

04/01/2019 - 04/15/2019 IHSS



Número de la hoja de tiempo: 4000234093

Estado: Ingreso de tiempo en progreso

Fecha de estado: 05/08/2019

Horas disponibles (abril): 283h 00m

Semana laboral 1



Semana laboral 2



Semana laboral 3



hoja de tiempo del
cuadro desplegable.

Total de la hoja de tiempo: 00h 00m

Enviar la hoja de tiempo

Ingreso de Tiempo: Ingreso de Tiempo Diario

Semana laboral 1

	Horas trabajadas	Hora de comienzo	Hora de salida	Lugar de trabajo
DOMINGO 31 Mar	10 00	▼	▼	▼
LUNES 1 Abr	00 00	Selecció ▼	Selecció ▼	Seleccione ▼
MARTES 2 Abr	00 00	Selecció ▼	Selecció ▼	Seleccione ▼
MIÉRCOLES 3 Abr	00 00	Selecció ▼	Selecció ▼	Seleccione ▼
JUEVES 4 Abr	00 00	Selecció ▼	Selecció ▼	Seleccione ▼
VIERNES 5 Abr	00 00	Selecció ▼	Selecció ▼	Seleccione ▼
SÁBADO 6 Abr	00 00	Selecció ▼	Selecció ▼	Seleccione ▼

Guardar

Horas reclamadas anteriormente: 10h 00m
Total de horas semanales: 10h 00m

Semana laboral 2

Semana laboral 3

Total de la hoja de tiempo: 00h 00m

columna que
incluye todos los

Enviar la hoja de tiempo

Ingreso de Tiempo: Ingreso de Tiempo Diario

Horas trabajadas: Son las horas que usted trabajó en ese día.

Minutos trabajados: Son los minutos que usted trabajó en ese día.

Hora de comienzo: Es la hora en que comienza el primer servicio brindado ese día.

Hora de salida: Es la hora en la que finalizó el último servicio prestado ese día.

Lugar de trabajo: El GPS no identifica su ubicación. Puede seleccionar **Casa, Comunidad o Las dos.**

Ingreso de Tiempo: Ingreso de Tiempo Diario

El tiempo transcurrido entre la Hora de comienzo y la Hora de salida puede no coincidir con las Horas trabajadas un determinado día.

$$\begin{array}{ccccc} \text{Hora de comienzo} & \text{Hora de salida} & = & 4 \text{ Horas} & \text{Horas trabajadas} \\ 8:00 \text{ am} & 12:00 \text{ pm} & & & 3 \end{array}$$

Se le pagará en función del total de horas trabajadas, no en función del tiempo transcurrido entre la Hora de comienzo y la Hora de salida.

Ingreso de Tiempo: Ingreso de Tiempo Diario

Semana laboral 1



	Horas trabajadas	Hora de comienzo	Hora de salida	Lugar de trabajo
DOMINGO 31 Mar	10 00			
LUNES 1 Abr	10 30	08 00 a.m.	07 00 p.m.	Casa
MARTES 2 Abr	07 45	09 30 a.m.	06 45 p.m.	Comunidad
MIÉRCOLES 3 Abr	08 30	09 15 a.m.	06 30 p.m.	Las dos
JUEVES 4 Abr	00 00	Selecc	Selecc	Selecione
VIERNES 5 Abr	00 00	Selecc	Selecc	Selecione
SÁBADO 6 Abr	00 00	Selecc	Selecc	Selecione

Guardar

Horas reclamadas anteriormente: 10h 00m
Total de horas semanales: 10h 00m

Semana laboral 2



Semana laboral 3



Total de la hoja de tiempo: 00h 00m

Enviar la hoja de tiempo

Indicaciones para el Ingreso de Tiempo

Al ingresar tiempo para un determinado día, deberá completar todos los campos correspondientes a ese día.

Recibirá indicaciones informándole si ha cometido un error al completar sus hojas de tiempo.

- El número ingresado en el campo Horas no puede ser mayor a 24
- El número ingresado en el campo Minutos no puede ser mayor a 59
- El número ingresado en Horas trabajadas no puede ser mayor al tiempo en el lugar de trabajo

$$\frac{\text{Hora de comienzo}}{8:00 \text{ am}} \quad \frac{\text{Hora de salida}}{12:00 \text{ pm}} = 4 \text{ Horas} \quad \frac{\text{Horas trabajadas}}{6}$$

Usted tendrá la oportunidad

Notificación del Ingreso de Tiempo

También recibirá un mensaje de ayuda que le advertirá que el tiempo ingresado podría causar una infracción de la hoja de tiempo.

Tenga en cuenta:

- Las horas reclamadas para semana laboral 3 excede la cantidad de horas extras permitidas para este caso. Esto puede causar una sanción.

Continuar enviando la hoja de tiempo

Cancelar

Hoja de Tiempo: Firma Electrónica de Proveedores



Bienvenido John Pinetree

Cerrar sesión



Hoja de tiempo electrónica

Pagos

Depósito directo

Reclamación de tiempo de enfermedad

Cuenta

Qué hay de nuevo

Preguntas frecuentes

Entrenamiento

Comuníquese con nosotros

Firma electrónica

Por favor, firme electrónicamente su hoja de tiempo para 04/01/2019 - 04/15/2019 IHSS

Declaro que la información en esta hoja de tiempo es verdadera y correcta. Entiendo las consecuencias de fraude, es posible que también esté sujeto a sanciones civiles.

☒ Yo, JOHN PINETREE, estoy de acuerdo con los términos anteriores

Se ha enviado la información de hoja de tiempo. Se ha enviado un correo electrónico al beneficiario que solicita la revisión electrónica de este hoja de tiempo

De acuerdo

Firmar electrónicamente la hoja de tiempo y enviar para revisión del beneficiario.

Cancelar

VERIFICACIÓN DE VISITA ELECTRÓNICA PORTAL DE SERVICIOS ELECTRÓNICOS

Ingreso de Tiempo para Proveedores

<http://www.cdss.ca.gov/inforesources/ESPhelp>

Telephone Timesheet System

Ingreso de Tiempo para Proveedores

(833) DIAL-EVV o (833) 342-5388

Gracias por llamar al Sistema Telefónico de Hoja de Tiempo (TTS) del IHSS. Seleccione su idioma preferido entre las siguientes opciones. Puede seleccionar el idioma en cualquier momento.

Para atención en inglés, presione "1"

Para atención en español, presione "2"

Para atención en armenio, presione "3"

Para atención en chino, presione "4"

Inicio de Sesión de Proveedores

Si es proveedor, presione 2 en el teclado del teléfono.

Para iniciar sesión, presione "1" en el teclado del teléfono.

Deberá ingresar su número de proveedor de 9 dígitos. Ingrese su número de proveedor de 9 dígitos, seguido de la tecla numeral.

Por último, deberá ingresar su código de acceso de 4 dígitos. Ingrese su código de acceso de 4 dígitos, seguido de la tecla numeral.

Menú de Actividad del TTS

Una vez que haya iniciado sesión exitosamente en su cuenta, el sistema lo llevará al Menú de Actividad. Presione "1" para ingresar tiempo correspondiente al día de hoy, o presione "2" para ingresar tiempo correspondiente a un día anterior.



En el teclado del
teléfono, presione 1.

Selección de Beneficiario

Si tiene varios beneficiarios, el TTS seguirá enumerándolos hasta que seleccione uno.

Si tiene hojas de tiempo para el IHSS y para el WPCS, deberá seleccionar el tipo de programa.

**seleccionar el
tipo de programa.**

Selección de Beneficiario

¿Desea ingresar tiempo trabajado el día de hoy para John Oaktree?
Presione "1" si la respuesta es Sí, o presione "2" si la respuesta es No.



John Oaktree, presione 1

Ingreso de tiempo: Ingreso de tiempo diario

No se ha ingresado tiempo para el 15 de marzo de 2019. Para ingresar tiempo para esa fecha, presione "1". Si no desea ingresar tiempo para esa fecha, presione "2".



Ingreso de Tiempo: Información Obligatoria

Horas trabajadas: Son las horas que usted trabajó ese día.

Minutos trabajados: Son los minutos que usted trabajó ese día.

Hora de comienzo: Es la hora en que comienza el primer servicio brindado ese día.

Hora de salida: Es la hora en la que finalizó el último servicio brindado ese día.

Lugar de trabajo: El GPS no identifica la ubicación. Podrá seleccionar entre las siguientes opciones: **Casa, Comunidad, o Las dos.**

Ingreso de Tiempo: Ingreso de Tiempo Diario

El tiempo transcurrido entre la Hora de comienzo y la Hora de salida no tiene que coincidir con las Horas trabajadas un determinado día.

$$\begin{array}{ccccc} \text{Hora de} & \text{Hora de} & & \text{Horas} & \\ \text{comienzo} & \text{salida} & = & \text{4 horas} & \text{trabajadas} \\ 8:00 \text{ am} & 12:00 \text{ pm} & & & 3 \end{array}$$

Se le pagará en función del total de horas trabajadas, no en función del tiempo transcurrido entre la Hora de comienzo y la Hora de salida.

no en función del tiempo

Ingreso de Tiempo en TTS para Proveedores

Ingreso de Horas Trabajadas

Ingrese sus horas trabajadas como un número de dos dígitos. Por ejemplo, si trabajó cuatro horas, debe ingresar 0 4. Ingrese sus horas trabajadas, seguidas de la tecla numeral.

HORAS TRABAJADAS	HORA DE COMIENZO	HORA DE SALIDA	UBICACIÓN
VIERNES 15 Mar	00 00	9 horas en su teléfono.	Seleccione 

Por lo tanto, en el

Ingreso de Tiempo en TTS para Proveedores

Ingreso de Horas Trabajadas

Usted ha ingresado nueve horas. Si es correcto, presione "1" o presione "2" si desea modificar esta información.

HORAS TRABAJADAS	HORA DE COMIENZO	HORA DE SALIDA	UBICACIÓN
VIERNES 15 Mar	09 00	Seleccí ▼	Seleccione ▼

esta información.

Ingreso de Tiempo en TTS para Proveedores

Ingreso de Minutos Trabajados

Ingrese los minutos trabajados como un número de dos dígitos. Por ejemplo, si trabajó treinta minutos, debe ingresar 3 0. Ingrese los minutos trabajados, seguidos de la tecla numeral.

HORAS TRABAJADAS	HORA DE COMIENZO	HORA DE SALIDA	UBICACIÓN
VIERNES 15 Mar	09 00	Seleccir ▼	Selecione ▼

de la tecla numeral.

Ingreso de Tiempo en TTS para Proveedores

Ingreso de la Hora de Comienzo

Ingrese la hora en la que comenzaron sus servicios el 15 de marzo de 2019 como un número de cuatro dígitos. Este horario debe estar en un formato de doce horas. Por ejemplo, si comenzó a brindar sus servicios a las 9:15, deberá ingresar 09 15. Ingrese la hora de comienzo, seguida de la tecla numeral.

HORAS TRABAJADAS	HORA DE COMIENZO		HORA DE SALIDA		UBICACIÓN
VIERNES 15 Mar	09	30	Selecck	Selecck	Selecione

Por ejemplo, si comenzó

Ingreso de Tiempo en TTS para Proveedores

Ingreso de la Hora de Comienzo

Presione "1" si la hora de comienzo del servicio es AM, o presione "2" si la hora de comienzo del servicio es PM.

HORAS TRABAJADAS	HORA DE COMIENZO	HORA DE SALIDA	UBICACIÓN		
VIERNES 15 Mar	09 30	08 15 Selecc	Selecc	Selecc	Selecc

Ingreso de Tiempo en TTS para Proveedores

Ingreso de la Hora de Comienzo

Usted comenzó a brindar sus servicios a las 8:15 AM. Si es correcto, presione "1"; de lo contrario, presione "2".

HORAS TRABAJADAS	HORA DE COMIENZO	HORA DE SALIDA	UBICACIÓN
VIERNES 15 Mar	09 30	08 15 a.m. ▼	Selección ▼

servicios a las 8:15 AM.

Ingreso de Tiempo en TTS para Proveedores

Ingreso del Lugar de Trabajo

Elija el lugar de trabajo en el que se brindaron los servicios el 15 de marzo de 2019. Presione "1" para "Casa", presione "2" para "Comunidad", o presione "3" para "Las dos".

HORAS TRABAJADAS	HORA DE COMIENZO	HORA DE SALIDA	UBICACIÓN
VIERNES 15 Mar	09 30	08 15 a.m. ▼	06 00 p.m. ▼
			Seleccione ▼

el 15 de marzo de 2019.

Ingreso de Tiempo en TTS para Proveedores

Confirmación de los Datos Diarios Ingresados

Para el 15 de marzo de 2019, usted ingresó nueve horas y treinta minutos para servicios brindados a John Oaktree bajo el programa IHSS. La hora de comienzo de los servicios es 8:15 AM, la hora de salida de los servicios es 6:00 PM y el lugar de trabajo donde brindó los servicios es "Casa". Para guardar esta información, presione "1". Si no desea guardar esta información, presione "2".

HORAS TRABAJADAS	HORA DE COMIENZO	HORA DE SALIDA	UBICACIÓN	
VIERNES 15 Mar	09 30	08 15 a.m. ▼	06 00 p.m. ▼	CASA ▼

Si no desea guardar

Ingreso de Tiempo en TTS para Proveedores

Enviar al Beneficiario

Los datos ingresados han sido guardados. Si estos son los últimos datos ingresados en esta hoja de tiempo y usted desea enviarla para revisión del beneficiario, presione "1".

HORAS TRABAJADAS	HORA DE COMIENZO	HORA DE SALIDA	UBICACIÓN
VIERNES 15 Mar	09 30	08 15 a.m. ▼	06 00 p.m. ▼
			CASA ▼

beneficiario, presione "1".

Ingreso de Tiempo en TTS para Proveedores

Enviar al Beneficiario

Para firmar y enviar electrónicamente su hoja de tiempo inicial de proveedor individual del programa IHSS para su beneficiario, John Oaktree, correspondiente al período de pago iniciado el 1 de marzo de 2019 y finalizado el 15 de marzo de 2019 por un total de 93 horas y 30 minutos reclamados, escuche el siguiente mensaje.

Declaro que la información en esta hoja de tiempo es verdadera y correcta. Entiendo que cualquier declaración falsa puede ser enjuiciada bajo las leyes federales y estatales y que, si me condenan de fraude, es posible que también esté sujeto a sanciones civiles.

declaración falsa puede ser

Firma Electrónica

Se utilizará su código de acceso de 4 dígitos para confirmar su firma electrónica en esta hoja de tiempo. Ingrese su código de acceso de 4 dígitos, seguido de la tecla numeral.

Su hoja de tiempo ha sido enviada exitosamente para revisión del beneficiario. Su beneficiario será notificado.

Luego, usted podrá solicitar que se le envíe una copia impresa de la hoja de tiempo. Por último, regresará al Menú de Actividad o puede colgar en cualquier momento.

Por último, regresará al

Notificación del Ingreso de Tiempo

También recibirá un mensaje de ayuda que le advertirá que el tiempo ingresado podría causar una infracción de la hoja de tiempo.

Por ejemplo:

- Las horas reclamadas para la Semana laboral 3 exceden la cantidad de horas extra para este caso. Esto puede causar una infracción.
- Las horas reclamadas para la Semana laboral 2 exceden la cantidad semanal máxima de 66. Esto puede causar una infracción.

Esto puede causar
una infracción.



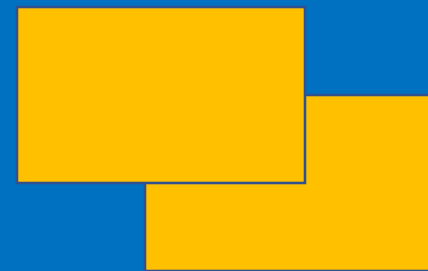
Acceda a videos en línea y seminarios web en vivo ofrecidos por el Estado para aprender cómo usar el Sistema electrónico visitando nuestra página web de la Autoridad Pública

<https://www.smchealth.org/post/payroll-electronic-timesheet-enrollment>

- 1) "¿Cómo me inscribo en las hojas de tiempo electrónicas"?
- 2) "Instrucciones de cómo me registro para las hojas de tiempo electrónicas para proveedores / recipientes"

RECUERDE ENVIAR SU FORMULARIO de acuerdo de inscripción de proveedor firmado-SOC-846

- Al firmar el SOC846, usted, el proveedor, reconoce que ha visto el video obligatorio de 45 minutos del Estado y que acepta seguir las Reglas y regulaciones del Programa de IHSS incluidas en los materiales de inscripción del proveedor que recibió.
- Ingrese su número de seguro social de 9 dígitos en el cuadro de la esquina superior derecha que dice "Número de proveedor" Lea, firme, feche e imprima legiblemente .
- **Puede enviar de 3 maneras:**
 1. Por correo al: **PO Box 5892, San Mateo, CA 94402**
 2. Escanear y enviar por correo electronico a **PAWorkshops@smcgov.org**
 3. Fax a **(833) 285-1128**





San Mateo County
Public Authority
For In-Home Supportive Service

Para información que no sea de emergencia sobre COVID-19 y / o asistencia para refugio de emergencia, asistencia alimentaria u otros recursos

 Llame o envíe un mensaje de texto al 211 (disponible las 24 horas, los 7 días de la semana)

O visite el sitio web de San Mateo County Health
<https://www.smchealth.org/coronavirus>

Línea Directa de Envejecimiento y Servicios para Adultos
1-800-675-8437

En nombre de la Autoridad Pública de IHSS, gracias por su servicio y apoyo a sus clientes y seres queridos.

Gracias