

Modelo de la plantilla de factura

Nombre:

Dirección:

Número de teléfono:

Tarifa de facturación:

Nombre del participante:

Número de UCI:

Centro Regional:

Mes/Año:

Código de servicio	Fecha	Servicio o tarea específicos	Tiempo por tarea	Tarifa	Costo
3XX	X/X/XXXX	Descripción del servicio prestado	Tiempo dedicado al servicio	\$X/hora	Cantidad de tiempo x tarifa horaria
3XX	X/X/XXXX	Descripción del servicio prestado	Tiempo dedicado al servicio	\$X/día	Tarifa de facturación por día

Ejemplos aceptables (sobre la base de una tarifa por hora de \$50)

Código de servicio	Fecha	Servicio o tarea específicos	Tiempo por tarea	Tarifa	Costo
340	7/14/2023	Reunión con la persona para delinear un plan de gastos.	1.75 horas	\$50/hora	\$87.50
340	7/25/2023	Contacto con un posible prestador para determinar la disponibilidad para prestar servicios.	0.25 horas	\$50/hora	\$12.50

Ejemplos aceptables (basados en una tarifa diaria de \$71.51)

Código de servicio	Fecha	Servicio o tarea específicos	Tiempo por tarea	Tarifa	Costo
331	7/1/2023	Programa de día: voluntariado y habilidades laborales	6 horas	\$71.51/día	\$71.51
331	7/2/2023	Programa de día: clases de cocina, biblioteca y capacitación para usar transporte	6.5 horas	\$71.51/día	\$71.51

Ejemplos no aceptables

Fecha	Servicio o tarea específicos	Tiempo por tarea	Costo de la tarea
7/2023	Servicios mensuales de mediador independiente	Según se necesite	Tarifa mensual de \$500
7/2023	Programa de día sin contrato	21 días	\$1,501.71

Ejemplo de declaración de certificación aceptable que debe figurar en las facturas:

Certifico que esta factura refleja con exactitud la fecha, los servicios o tareas específicos realizados y la cantidad de tiempo empleado en cada servicio o tarea, y que los servicios o tareas se ajustan a los requisitos estatales y federales.

Fecha:

Firma:

Nombre en letra de imprenta: