CDA
Alternative Payment Program

Guía de Factura para Proveedores

Calendario Año 2024

¡No Arriesgue Su Reembolso!

El Proveedor debe escribir el monto total/facturación en la hoja de asistencia de CDA. El Proveedor debe facturar basado en su hoja de tarifas.

- No deduzca las cuotas familiares o copagos del monto total/facturación.
- Si factura por mes, anote la cantidad en la sección que indica MENSUAL.
- Si factura por semana, anote la cantidad en la sección que indica SEMANAL.

Facturación

Si no escribe el monto total/facturación,
SU REEMBOLSO PODRIA SER RETRASADO.

Solo escriba el monto total/facturación Mensual o Semanal- NO LOS DOS:

II. Facturación del Proveedor (Solo Proveedores con Licencia)			
PROVEEDOR: Escriba la cantidad total facturada solamente por el mes actual (no deduzca las cuotas familiares):	MENSUAL $_____	OR	SEMANAL 1) $_____ 3) $_____ 5) $_____ 2) $_____ 4) $_____ 6) $_____

ENERO (5 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
31	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31	1	2	3

FEBRERO (5 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
28	29	30	31	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	1	2

MARZO (6 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
25	26	27	28	29	1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31	1	2	3	4	5	6

ABRIL (5 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
31	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	1	2	3	4

MAYO (5 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1

JUNIO (6 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	1	2	3	4	5	6

JULIO (5 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
30	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31	1	2	3

AGOSTO (5 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
28	29	30	31	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

SEPTIEMBRE (5 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	1	2	3	4	5

OCTUBRE (5 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
29	30	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31	1	2

NOVIEMBRE (5 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
27	28	29	30	31	1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

DICIEMBRE (5 semanas)						
D	L	Ma	Mi	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4

¿Tiene Preguntas? Comuníquese con su Especialista de Proveedores al **(619) 427- 4411**.