



PAY SCHEDULE 2019

REMEMBER

TIMESHEETS AND HABILITATION REPORTS DUE EVERY OTHER MONDAY

Failure to turn your timesheet in on time, or not filling out all required fields will result in delaying your pay check. Billing over 40 hours a week must first be approved by your Care Manager.

Month	Billing Period	Period Start	Period End	Timesheet Due	Period Pay Date
January	1	12/23/2018	→ 1/5/2019	1/7/2019	1/18/2019
	2	1/6/2019	→ 1/19/2019	1/21/2019	2/1/2019
February	3	1/20/2019	→ 2/2/2019	2/4/2019	2/15/2019
	4	2/3/2019	→ 2/16/2019	2/18/2019	3/1/2019
March	5	2/17/2019	→ 3/2/2019	3/4/2019	3/15/2019
	6	3/3/2019	→ 3/16/2019	3/18/2019	3/29/2019
April	7	3/17/2019	→ 3/30/2019	4/1/2019	4/12/2019
	8	3/31/2019	→ 4/13/2019	4/15/2019	4/26/2019
	9	4/14/2019	→ 4/27/2019	4/29/2019	5/10/2019
May	10	4/28/2019	→ 5/11/2019	5/13/2019	5/24/2019
	11	5/12/2019	→ 5/25/2019	5/27/2019	6/7/2019
June	12	5/26/2019	→ 6/8/2019	6/10/2019	6/21/2019
	13	6/9/2019	→ 6/22/2019	6/24/2019	7/5/2019

NOTE: January 4th 2019 is the pay date for the billing period beginning December 10th concluding the last billing period of 2018

CALENDAR LEGEND

Green

Period Pay Day

Red

Time Sheets Due

Yellow

Period End

JANUARY							FEBRUARY							MARCH							APRIL							MAY							JUNE						
S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S							
		1	2	3	4	5						1	2						1	2		1	2	3	4	5	6							1							
6	7	8	9	10	11	12	3	4	5	6	7	8	9	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13	5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8
13	14	15	16	17	18	19	10	11	12	13	14	15	16	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20	12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15
20	21	22	23	24	25	26	17	18	19	20	21	22	23	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22
27	28	29	30	31			24	25	26	27	28			24	25	26	27	28	29	30	28	29	30					26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29
														31																					30						



CALENDARIO DE PAGO 2019

RECUERDA

LAS HOJAS DE TIEMPO Y REPORTES DE HABILITACIÓN DEBEN SER ENTREGADAS CADA OTRO LUNES

SI NO ENTREGA SU PLANILLA A TIEMPO, O SI NO COMPLETA TODOS LOS CAMPOS REQUERIDOS, SE RETRASARÁ SU PAGO. LA FACTURACIÓN DE MÁS DE 40 HORAS A LA SEMANA PRIMERO DEBE SER APROBADA POR SU ADMINISTRADOR DE ATENCIÓN.

MES	Período	Período de inicio	Período final	Hoja de tiempo debido	Fecha de pago
ENERO	1	12/23/2018	1/5/2019	1/7/2019	1/18/2019
	2	1/6/2019	1/19/2019	1/21/2019	2/1/2019
FEBRERO	3	1/20/2019	2/2/2019	2/4/2019	2/15/2019
	4	2/3/2019	2/16/2019	2/18/2019	3/1/2019
MARZO	5	2/17/2019	3/2/2019	3/4/2019	3/15/2019
	6	3/3/2019	3/16/2019	3/18/2019	3/29/2019
ABRIL	7	3/17/2019	3/30/2019	4/1/2019	4/12/2019
	8	3/31/2019	4/13/2019	4/15/2019	4/26/2019
	9	4/14/2019	4/27/2019	4/29/2019	5/10/2019
MAYO	10	4/28/2019	5/11/2019	5/13/2019	5/24/2019
	11	5/12/2019	5/25/2019	5/27/2019	6/7/2019
JUNIO	12	5/26/2019	6/8/2019	6/10/2019	6/21/2019
	13	6/9/2019	6/22/2019	6/24/2019	7/5/2019

NOTA: el 4 de enero de 2019 es la fecha de pago para el período de facturación que comienza el 10 de diciembre y finaliza el último período de facturación de 2018.

CALENDARIO LEYENDA

Verde

Fecha de pago

Rojo

Hoja de tiempo debido

Amarillo

Período final

ENERO							FEBRERO							MARZO							ABRIL							MAYO							JUNIO						
S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5						1	2						1	2		1	2	3	4	5	6				1	2	3	4							1
6	7	8	9	10	11	12	3	4	5	6	7	8	9	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13	5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8
13	14	15	16	17	18	19	10	11	12	13	14	15	16	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20	12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15
20	21	22	23	24	25	26	17	18	19	20	21	22	23	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22
27	28	29	30	31			24	25	26	27	28			24	25	26	27	28	29	30	28	29	30					26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29
														31																				30							