

# YMS Management Associates Inc.

PO Box 968  
Peck Slip Station  
New York, NY 10272-0968

## Términos y condiciones para los pagos del programa de cupones de cuidados de niños de ACS

Estimado proveedor de cuidados de niños:

La Administration for Children's Services de la Ciudad de Nueva York ha informado a YMS Management Associates, Inc. (YMS) que usted se ha inscripto como un programa de cuidado de niños o como proveedor en el programa de cupones para el cuidado de niños [*Child Care Voucher Program*]. YMS colabora con ACS proveyendo servicios según un contrato con la ciudad, como agente de pagos para el programa de cupones para el cuidado de niños.

Por lo general, su organización tendrá derecho a un pago por cuidado de niños, una vez que ACS haya procesado su información mensual de asistencia a cuidado de niños. ACS ofrecerá capacitación, instrucciones y formularios especiales para preparar la información.

Los pagos del programa de cupones para el cuidado de niños serán emitidos por YMS. Los errores, pagos de menos y de más serán corregidos por YMS, según las instrucciones recibidas de ACS. Ni esta carta ni el arreglo para este pago le convertirán a usted o a su organización en un empleado, contratista o subcontratista de YMS o ACS.

Las únicas responsabilidades de YMS para con los proveedores o programas de cuidado de niños son las responsabilidades de pago que se describen en esta carta. Los procedimientos y las políticas locales del programa de cupones para el cuidado de niños son desarrollados, emitidos y puestos en práctica por ACS, y YMS no tiene autorización para hacer ningún cambio o excepción. YMS no puede responder preguntas, sugerencias o quejas que involucren al programa de cupones para el cuidado de niños. Las cartas y toda la demás correspondencia y comunicaciones que impliquen políticas y procedimientos o las preguntas, sugerencias y quejas deben presentarse directamente a ACS.

Por favor indique que ha entendido esta carta firmando y escribiendo la fecha más abajo. Debe hacer una fotocopia del formulario para sus registros. Entregue los formularios originales completos a YMS, al domicilio antes mencionado. Si tiene alguna duda, puede llamar a la línea directa de cuidado de niños de ACS, al 212 835-7610 con referencia a sus niños.

**Antes de que puedan pagarle, debe completar esta carta y el formulario federal W-9 adjunto y enviarlos a la misma dirección que figura en la parte superior de este formulario.**

TODO PROVEEDOR DE CUIDADO DE NIÑOS QUE A SABIENDAS COMETA FRAUDE Y/O FALSIFIQUE CUALQUIER DOCUMENTO REFERIDO A ESTE PROGRAMA SERÁ ENJUICIADO CON EL MÁXIMO RIGOR DE LA LEY.

Número de identificación del proveedor: \_\_\_\_\_ Número de SS/EIN: \_\_\_\_\_

Apellido (en letra de molde): \_\_\_\_\_ Primer nombre (en letra de molde): \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Fecha en que se firmó: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_