



SFIHSS AUTORIDAD
PÚBLICA

La **Autoridad Pública de IHSS de San Francisco** conecta a adultos mayores de bajos ingresos y a personas con discapacidades con proveedores calificados del IHSS, para que puedan vivir vidas más saludables, felices y seguras en casa y participando en la comunidad.



SFIHSS AUTORIDAD
PÚBLICA

**ESTAMOS AQUÍ PARA
AYUDARLE A SER UN
PROVEEDOR EXITOSO.**



San Francisco
IHSS Public Authority

832 Folsom Street, 9º Piso
San Francisco, CA 94107



Horario de oficina:

9:00am – 5:00pm
(Cerrado de 12:00pm a 1:00pm)



Oficina principal:

(415) 243-4477 **voz**
(415) 243-4430 **TTY**



info@sfihsspa.org



www.sfihsspa.org



facebook.com/sfihsspa



SFIHSS AUTORIDAD
PÚBLICA



**RECURSOS PARA
PROVEEDORES**

Recursos útiles para
Proveedores del IHSS

AUTORIDAD PÚBLICA DE IHSS DE SAN FRANCISCO

Nuestra Ubicación:

832 Folsom Street, 9º Piso 
San Francisco, CA 94107

Contáctenos por teléfono:

415-243-4477 

Visite en línea para citas de LiveScan,
distribución de PPE o credencial de
Proveedor:

www.sfhsspa.org 

Reclutamiento de Proveedores:

415-593-8110 

registry@sfhsspa.org 

Beneficios de Salud, Visión y Dental
para Proveedores:

415-593-8125 

benefits@sfhsspa.org 

HOJA DE TIEMPO ELECTRÓNICA

Portal de servicios electrónicos
de envío y soporte de hojas de
horas TTS:

833-342-5388 

Soporte para hojas de horas estatales:

866-376-7066 

Apoyo del condado de San Francisco:

415-557-6200 

ihsspaymentunits@sfgov.org 

ASISTENCIA PARA PROVEEDORES

Visite o llame a la Mesa de
Ayuda de IPAC:

2 Gough Street 
San Francisco, CA 94103
415-557-6200 

Para la Orientación de Nuevos
Proveedores en Grupo: *

77 Otis Street 
San Francisco, CA 94103
866-376-7066 

* Sólo con cita previa.

UNIÓN DE PROVEEDORES INDEPENDIENTES SEIU 2015

Ubicación de la Oficina Local:

1645 California Street 
San Francisco, CA 94109

Número Principal de Teléfono:

855-810-2015 

CALSAVERS PROGRAMA DE AHORRO PARA EL RETIRO DE PROVEEDORES

Número de Teléfono:

855-650-6918 

Inscripción en línea:

<https://saver.calsavers.com> 

REPORTE OBLIGATORIO DE ABUSO

Reporte de Abuso a Adultos:

415-355-6700 

Reporte de Abuso a Niños:

800-856-5553 

Reportar Fraude de Medi-Cal:

800-822-6222 

www.dhcs.ca.gov/fraud 

Llame para Reportar Fraude
al Departamento de Servicios
Humanos de SF:

415-557-5771 

INFORMACIÓN RELACIONADA CON IMPUESTOS

Los siguientes formularios están
disponibles en IPAC:

- Formulario W-4 para Retenciones de Impuestos Federales
- Formulario DE-4 para Retenciones de Impuestos del Estado de California
- Solo para Proveedores que Viven en el Hogar:
 - » Formulario SOC2298 para Exclusión de Salarios Federales/Estatales
 - » (Autocertificación como Proveedor Residente) Formulario SOC2299 para Cancelación