

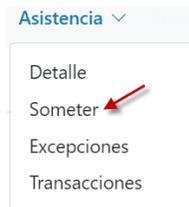
# KinderConnect – Someter Asistencia KinderBridge (API) / CCMS

La asistencia se somete para cada niño. La Asistencia se registra en el Sistema de Gestión del Cuidado de Niños – en Ingles se refiere a CCMS – y se exporta a KinderConnect.

**Nota:** Si un **Proveedor** actualiza la asistencia en el CCMS y somete de nuevo la información, anulará la asistencia anterior en KinderConnect.

Para someter la **Asistencia** con fines de pago:

**A** Haga clic en **Someter** bajo Asistencia. Note que la Asistencia puede revisarse antes de someter haciendo clic en **Detalle** bajo Asistencia.



**B** Haga clic en **Someter** en la línea correspondiente a la semana de servicio para la cual le gustaría someter.

Someter	Revocar	Nota	Inicio del Ciclo	Final del Ciclo	Condado	No se ha sometido	Sometido	Excepciones
<input checked="" type="checkbox"/>	Revocar	Nota	10/01/2021	10/31/2021	Ruth	4	0	Excepciones
<input type="checkbox"/>	Revocar	Nota	09/01/2021	09/30/2021	Ruth	4	0	Excepciones
<input type="checkbox"/>	Revocar	Nota	08/01/2021	08/31/2021	Ruth	4	0	Excepciones

**Nota:** Si la asistencia del niño aparece en rojo, sin casilla para **Someter** y con condición **Incomplete**, el Proveedor debe corregir en su CCMS y luego retransmitir a KinderConnect. Esto anulará la asistencia anterior y corregirá errores.

**C** La imagen siguiente muestra ejemplos de los errores más comunes que se hacen al introducir asistencia y que pueden generar condición de **Incomplete**. Las casillas amarillas indican que hacen falta las horas de **Llegada** o **Salida** mientras que las rosas indican la secuencia incorrecta en las horas de llegada y salida. Solamente puede ingresar una hora de **Llegada** o **Salida** para cada par.



**D** Ya que todas las correcciones se han hecho en el CCMS y retransmitido a KinderConnect, haga clic en las casillas de **Someter** junto al nombre de los niños cuya asistencia le gustaría procesar. Puede hacer clic en la casilla **Someter** en la barra del título para seleccionar todos (vuelva a hacer clic para deseleccionar).

Someter	Corregir	Nombre del Niño	Horas	Ausencias	Nota al Pago	Facturas	Devuelto Por	Devuelto
<input checked="" type="checkbox"/>		Corbett, Becky	27:00	0	Agregar Nota	⬇		
<input type="checkbox"/>		Corbett, Cassie	37:35	0	Agregar Nota	⬆		

**E** Presione **Guardar**.

**F** Revise los términos y condiciones y, si está de acuerdo, haga clic en la casilla de verificación. Presione **Someter Asistencia**.

Someter Asistencia

- Al someter esta asistencia, confirmo que es completa, verdadera y exacta.
- Seré responsable por cualquier información falsa, incompleta, de falsas apariencias o errónea sometida.
- Reconozco que seré responsable por el reembolso total de cualesquier sobrepagos que resulten de la presentación de información falsa, incompleta, de falsas apariencias o errónea.
- Comprendo y reconozco que puedo ser enjuiciada(o) bajo cualquier y todas las leyes federales y estatales que se apliquen por presentar falsas demandas, declaraciones o documentos, o por encubrir hechos.

Acepto las condiciones y los términos anteriores

Para más información, visite <https://azcces.info>, envíenos mensaje a [supportAZ@kindersystems.com](mailto:supportAZ@kindersystems.com) o llámenos al 1-833-859-3433.