

Una Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) es un plan que le permite recibir ciertos beneficios antes de impuestos. Es como un préstamo sin intereses y libre de impuestos que usted se hace a sí mismo. Las contribuciones antes de impuestos pueden utilizarse para pagar los gastos calificados del cuidado de la salud y el cuidado infantil para usted y sus dependientes fiscales. También le permite pagar las primas de seguro patrocinadas por el grupo antes de impuestos.

Contribuciones a su Cuenta FSA

Componente	Elección Anual Máxima
Componente de Salud FSA	\$3,200
Gastos para el Cuidado de Dependientes (Cuidado Diurno)	\$5,000 si usted está casado y presenta una declaración de impuestos conjunta o si es padre soltero/madre soltera \$2,500 si usted está casado pero presenta una declaración de impuestos por separado

Los Planes: Los siguientes componentes FSA están disponibles a través de su empleador.

Componente de Salud FSA – incluye la(s) siguiente(s) cuenta(s)

Cuenta de Gastos Relacionados con la Salud (HRE) – Cuenta FSA de

Propósito General

- Si usted es elegible para participar en el plan de salud de su empleador, puede tener una cuenta HRE. Con una cuenta HRE, usted puede ahorrar dinero antes de impuestos para pagar los gastos del cuidado de la salud, incluyendo los gastos médicos, dentales y visuales que no estén cubiertos por su plan de seguro o que solamente se cubran parcialmente.
- Estos gastos son para sus dependientes fiscales. Algunos ejemplos incluyen: usted, su cónyuge o su(s) hijo(s), sin importar si están cubiertos por el plan de seguro de grupo de su empleador o no.
- Cuando ocurra un cambio calificado en su estatus—por ejemplo, si usted agrega o remueve dependientes de su plan de seguro—usted puede aumentar o reducir su elección.

Componente del Plan de Asistencia para el Cuidado de Dependientes (DCAP)

Cuenta de Gastos para el Cuidado Diurno de Dependientes (DCE)

- Nuestra Cuenta de Gastos para el Cuidado Diurno de Dependientes (DCE) le permite ahorrar dinero antes de impuestos para pagar los gastos del cuidado de sus dependientes. Esta cuenta se utiliza específicamente para pagar los gastos de niños hasta de 13 años de edad y de dependientes fiscales que tengan una discapacidad y no puedan cuidar de sí mismos, incluyendo los gastos para el cuidado de ancianos. En muchos casos, esta cuenta le ofrece más beneficios en comparación con un crédito fiscal federal.
- Cuando ocurra un cambio calificado en su estatus—por ejemplo, si cambia el empleo de su cónyuge—usted puede aumentar o reducir la cantidad de dinero que deposita en su cuenta.

Reembolso de Reclamaciones

Periodo de Tiempo para Solicitar los Reembolsos

Los reembolsos pueden solicitarse durante el año del plan o después de que termine el año del plan. El periodo para presentar sus reclamaciones termina 90 días después de que termine el año del plan. A esto se le conoce como el periodo de validez. Todas las reclamaciones de reembolso elegibles por concepto de servicios que usted haya recibido entre el **1 enero 2024** y el **31 diciembre 2024** deberán presentarse a más tardar el **31 de marzo de 2025** para su reembolso.

Cómo Enviar sus Reclamaciones

Hay varias maneras de presentar sus gastos para recibir un reembolso. Estos métodos incluyen presentar las reclamaciones de forma manual, utilizar su Tarjeta de Beneficios Prepagados o inscribirse en el programa EasyPay. Si usted recibe el reembolso de una reclamación y posteriormente se determina que el gasto no era elegible para ser reembolsado, usted deberá devolver el dinero a su cuenta FSA. A continuación le proporcionamos información adicional.

Reclamaciones Manuales

Le ofrecemos varias maneras de presentar sus reclamaciones para recibir un reembolso:

- Presente su reclamación en línea utilizando el portal del Consumidor de PSA:
<https://psa.consumer.pacificsource.com>
- Envíe su reclamación a través de nuestra aplicación móvil: myPacificSource Admin (PSA)
- Envíe un Formulario de Solicitud de Reembolso por correo postal o fax. Usted puede obtener el formulario en <https://psa.pacificsource.com/forms/>

Tarjeta de Beneficios Prepagados

La tarjeta de débito de beneficios prepagados le ofrece una manera sencilla y automática para pagar los gastos calificados del cuidado de la salud. Al inscribirse en la cuenta de Salud FSA, usted recibirá automáticamente dos tarjetas de beneficios. Las tarjetas adicionales o de reemplazo pueden obtenerse a un costo de \$10 por cada juego de dos tarjetas.

Cuando usted utiliza su tarjeta para realizar un pago o una compra, los fondos se deducen directamente de su cuenta FSA. Solamente utilice su tarjeta si la fecha del servicio o la compra cae dentro del año del plan actual. *Usted debe conservar toda la documentación de sus gastos (tal como los recibos detallados) en cumplimiento con las reglas del Servicio de Recaudación de Impuestos (IRS).* PSA le enviará un aviso si su transacción no es elegible o si requerimos de documentación adicional. Usted deberá presentar la documentación solicitada, reembolsar la cuenta o "compensar" el gasto como se indica en el aviso. Si el problema con la transacción no se resuelve dentro del tiempo permitido, la tarjeta será suspendida. Los montos correspondientes a las transacciones que no sean debidamente documentadas o que se hayan considerado como no elegibles pudieran ser incluidos como un ingreso en su formulario W-2. *En el folleto de la Tarjeta de Débito PSA usted encontrará información y consejos adicionales sobre su tarjeta de débito.*

Fondos Restantes Después de que Termine el Plan

Si el año del plan termina antes de que usted haya utilizado todos los fondos de su cuenta de Salud FSA, podrá transferir hasta \$640 al siguiente año del plan de su cuenta FSA. Si la cantidad restante en su cuenta es mayor a \$640, usted perderá esos fondos adicionales junto con cualquier otro saldo de su cuenta. Los fondos se transferirán automáticamente después del año del plan anterior y una vez que termine el periodo de presentación de las reclamaciones. Usted puede solicitar una transferencia anticipada llamando al departamento de Servicio al Cliente.

¿Qué Ocurre si Renuncio o si Pierdo mi Empleo Durante el Año del Plan?

Si usted pierde su empleo o su elegibilidad, su participación en el plan finalizará el día del mes en que cambie su situación laboral. Es posible que usted sea elegible para continuar con la cuenta de Salud FSA bajo COBRA o realizando una contribución adicional antes de impuestos de su último cheque de pago.

Portal del Consumidor de PSA: Acceso a Cuentas en Línea para Participantes

Utilice nuestro sitio web para administrar su cuenta FSA desde la comodidad de su hogar u oficina:

www.psapecificsource.com/PSA o <https://psa.consumer.pacificsource.com>

- Presente una reclamación en línea.
- Acceda a la información sobre los pagos correspondientes a sus reembolsos más recientes.
- Consulte los detalles de los pagos.
- Verifique los saldos de sus cuentas, la elección anual y los depósitos del año a la fecha.
- Cambie su dirección y otra información personal.
- Consulte las preguntas y respuestas frecuentes y los folletos informativos.

Formularios, Folletos e Instrucciones

Estos documentos están disponibles en línea. Algunos ejemplos incluyen:

- Guía del Participante de la Cuenta FSA (información general)
- Formularios de Solicitud de Reembolso
- Formulario de Depósito Directo
- Ejemplos de Gastos Elegibles
- Instrucciones para Enviar sus Reclamaciones en Línea
- Folleto de la Tarjeta de Beneficios Prepagados (Benny/Walk)
- Autorización para Divulgar la Información Protegida sobre su Salud (PHI)