



La Escala de Honorarios Ajustables

Basado en los Ingresos Anuales de Acuerdo con las Pautas Federales de Pobreza del 2024

Tamaño de la Familia	Escala 0 / Nivel A	Escala 5 / Nivel B	Escala 10 / Nivel C	Escala 20 / Nivel D	Tarifa Completa FQHC/ Dental	Escala 40 (TITULO X SOLAMENTE)	Tarifa Completa TITULO X
	0%-100% FPL	101%-150% FPL	151-175% FPL	176%-200% FPL	>201% FPL	201%-250% FPL	>251% FPL
1	\$0 - \$15,060	\$15,061 - \$22,590	\$22,591 - \$26,355	\$26,356 - \$30,120	\$30,121+	\$30,121 - \$37,650	\$37,651+
2	\$0 - \$20,440	\$20,441 - \$30,660	\$30,661 - \$35,770	\$35,771 - \$40,880	\$40,881+	\$40,881 - \$51,100	\$51,101+
3	\$0 - \$25,820	\$25,821 - \$38,730	\$38,731 - \$45,185	\$45,186 - \$51,640	\$51,641+	\$51,641 - \$64,550	\$64,551+
4	\$0 - \$31,200	\$31,201 - \$46,800	\$46,801 - \$54,600	\$54,601 - \$62,400	\$62,401+	\$62,401 - \$78,000	\$78,001+
5	\$0 - \$36,580	\$36,581 - \$54,870	\$54,871 - \$64,015	\$64,016 - \$73,160	\$73,161+	\$73,161 - \$91,450	\$91,451+
6	\$0 - \$41,960	\$41,961 - \$62,940	\$62,941 - \$73,430	\$73,431 - \$83,920	\$83,921+	\$83,921 - \$104,900	\$104,901+
7	\$0 - \$47,340	\$47,341 - \$71,010	\$71,011 - \$82,845	\$82,846 - \$94,680	\$94,681+	\$94,681 - \$118,350	\$118,351+
8	\$0 - \$52,720	\$52,721 - \$79,080	\$79,081 - \$92,260	\$92,261 - \$105,440	\$105,441+	\$105,441 - \$131,800	\$131,801+

Para familias/hogares con más de 8 personas, añada \$5,380 por cada persona adicional.

**Índice Federal de Pobreza (FPL en inglés) *Centro de Salud Federalmente Calificado (FQHC en inglés)*

FUENTES: La Oficina del Subsecretario para la Planificación y Evaluación, <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>