《商业健康保险税前扣除情况明细表》  
*Lista de deducciones antes de impuestos de seguros comerciales de salud*

所属期： 年 月 日至 年 月 日 金额单位：人民币元（列至角分）  
Período impositivo: dd-mm-yyyy al dd-mm-yyyy Unidad monetaria: RMB yuan (hasta los centavos)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 扣缴义务人（被投资单位）情况 Información del agente de retención (unidad tributaria) | | | | | | | | | | | |
| 名 称 Nombre | | |  | | 纳税人识别号 Número de identificación del contribuyente | | | |  |  | | | |
|  | | 商业健康保险税前扣除情况 Deducciones antes de impuestos de seguros comerciales de salud | | | | | | | | | | | |
| 序号 No. | 姓 名 Nombre | | 身份证件类型 Tipo de documento de identidad | 身份证件号码 Número del documento de identidad | | 税优识别码 Código de identificación de preferencia fiscal | | | 保单生效日期 Fecha de entrada en vigor de la póliza | | 年度  保费 Prima anual | 月度  保费 Prima mensual | 本期扣除金额 Importe de deducción corriente |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  | | 谨声明：此表是根据《中华人民共和国个人所得税法》及有关法律法规规定填写的，是真实的、完整的、可靠的。 **Por la presente se declara que: esta lista se completa de conformidad con la *Ley del impuesto sobre la renta personal de la República Popular China* y las leyes y reglamentos pertinentes, y es verdadera, completa y confiable.**  纳税人或扣缴义务人负责人签字： 年 月 日 Firma del contribuyente o del responsable del agente de retención: dd-mm-yyyy | | | | | | | | | | | |
| 代理申报机构（人）签章: Firma y sello de la agencia (agente) de declaración:    经办人： Gestor:  经办人执业证件号码: Número de licencia del gestor:  代理申报日期: 年 月 日 Fecha de declaración del agente: dd-mm-yyyy | | | | | | |  | 主管税务机关受理章： Sello de recepción de la autoridad tributaria competente:    受理人： Recibido por:    受理日期: 年 月 日 Fecha de recepción: dd-mm-yyyy | | | | | |