

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 [국민연금보험료]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 가입자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
길무성	840213-*****

■ 국민연금보험료 내역

(단위:원)

월별	직장가입자 고지금액	지역가입자 등 납부금액
01월	177,930	0
02월	177,930	0
03월	177,930	0
04월	177,930	0
05월	177,930	0
06월	177,930	0
07월	193,990	0
08월	193,990	0
09월	193,990	0
10월	193,990	0
11월	193,990	0
12월	193,990	0
직장가입자 소급고지금액	0	
추납보험료 납부금액		0
실업크레딧 납부금액		0
합계	2,231,520	0
총합계		2,231,520

- 직장가입자 고지금액 : 국민연금공단이 고지한 금액이며, 실제 급여에서 원천공제된 금액과 다른 경우 회사로 문의하시기 바랍니다. 소득공제대상금액은 실제 급여에서 원천공제된 금액입니다. (둘 이상의 회사에 근무한 경우 합산한 보험료가 제공됩니다.)
- ※ 두루누리 연금보험료 지원 근로자는 해당 지원금이 공제된 금액으로 월별 고지금액이 제공되며, 지원금 공제 시점에 따라 월별 고지금액이 마이너스(-) 금액이 될 수 있습니다.
- 지역가입자·추납보험료·실업크레딧 납부금액은 연간 납부한 금액이 제공됩니다.
(지역가입자 등 납부금액은 12월에 납부 총액 표기)

일련번호 : 20200121-19874388

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [보장성 보험, 장애인전용보장성보험]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 계약자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
길무성	840213-*****

■ 보장성보험(장애인전용보장성보험)납입내역

(단위:원)

종류	상 호		보험종류				납입금액 계
	사업자번호		증권번호		주피보험자		
	종피보험자1(수익자)		종피보험자2(수익자)		종피보험자3(수익자)		
보장성	신한생명보험 (주)		신한유니버설6건강종신보험				1,110,960
	104-81-28***		00105625772		840213-*****	길무성	
보장성	신한생명보험 (주)		신한콜하나로암Plus				384,000
	104-81-28***		00100087846		840213-*****	길무성	
보장성	메리츠화재해상보험주식회사		알파Plus보장보험0908				330,000
	116-81-03***		6P324415		840213-*****	길무성	
보장성	새마을금고중앙회		효드림상조공제				967,200
	109-82-04***		9601075232873		490921-*****	길경환	
인별합계금액			2,792,160				

- 공제 대상 : 근로소득자가 소득세법 제50조 제1항에 따른 기본공제대상자를 피보험자로 하는 보험과 기본공제대상자 중 장애인을 피보험자 또는 수익자로 하는 보험 중 만기에 환급되는 금액이 납입보험료를 초과하지 아니하는 보험의 보험계약에 따라 지급하는 보험료(임차보증금 3억원 이하의 주택 임차보증금 반환 보증보험료 포함)
- 공제 한도 : 100만원

일련번호 : 20200121-19874388

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [보장성 보험, 장애인전용보장성보험]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 계약자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
정민아	850202-*****

■ 보장성보험(장애인전용보장성보험)납입내역

(단위:원)

종류	상 호		보험종류				납입금액 계
	사업자번호		증권번호		주피보험자		
	종피보험자1(수익자)		종피보험자2(수익자)		종피보험자3(수익자)		
보장성	디비손해보험 주식회사		내생애든종합보험1506_GA				1,477,970
	201-81-45***		320150931086		850202-*****	정민아	
보장성	라이나생명보험 (주)		무배당THE건강한치아보험(갱신형)				313,950
	104-81-85***		14692E0551		850202-*****	정민아	
인별합계금액			1,791,920				

- 공제 대상 : 근로소득자가 소득세법 제50조 제1항에 따른 기본공제대상자를 피보험자로 하는 보험과 기본공제대상자 중 장애인을 피보험자 또는 수익자로 하는 보험 중 만기에 환급되는 금액이 납입보험료를 초과하지 아니하는 보험의 보험계약에 따라 지급하는 보험료(임차보증금 3억원 이하의 주택 임차보증금 반환 보증보험료 포함)
- 공제 한도 : 100만원

일련번호 : 20200121-19874388

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [보장성 보험, 장애인전용보장성보험]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 계약자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
길경환	490921-*****

■ 보장성보험(장애인전용보장성보험)납입내역

(단위:원)

종류	상 호		보험종류				납입금액 계
	사업자번호		증권번호		주피보험자		
	종피보험자1(수익자)		종피보험자2(수익자)		종피보험자3(수익자)		
보장성	삼성화재해상보험 (주)		무배당 삼성화재 통합보험 수퍼				1,617,684
	202-81-45***		51217279250000		490921-*****	길경환	
보장성	한화손해보험 (주)		무배당 차도리ECO운전자				114,000
	116-81-46***		LA20191020975000		490921-*****	길경환	
보장성	한화손해보험 (주)		한화 다이렉트 개인용				756,930
	116-81-46***		CA20198619273000		490921-*****	길경환	
인별합계금액			2,488,614				

- 공제 대상 : 근로소득자가 소득세법 제50조 제1항에 따른 기본공제대상자를 피보험자로 하는 보험과 기본공제대상자 중 장애인을 피보험자 또는 수익자로 하는 보험 중 만기에 환급되는 금액이 납입보험료를 초과하지 아니하는 보험의 보험계약에 따라 지급하는 보험료(임차보증금 3억원 이하의 주택 임차보증금 반환 보증보험료 포함)
- 공제 한도 : 100만원

일련번호 : 20200121-19874388

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
길경환	490921-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
1-96-06*	삼***	일반	4,600
5-14-91*	한***	일반	5,600
7-96-06*	이****	일반	1,880,600
1-90-30*	목*****	일반	4,900
1-90-59*	미*****	일반	4,300
2-01-69*	성*****	일반	2,200
2-90-61*	종*****	일반	174,300
1-91-60*	튼*****	일반	945,000
2-09-56*	중***	일반	1,000
2-19-27*	부*****	일반	39,600
7-82-14*	(*****)	일반	15,300
1-28-23*	소***	일반	37,200
1-90-08*	영*****	일반	1,500
5-92-22*	센*****	일반	174,200

- 공제 대상 : 근로자 본인 및 부양가족(나이 및 소득의 제한을 받지 않음)을 위해 지출한 의료비 중 총급여액의 3%를 초과한 금액
※ 미용 목적 성형(교정) 비용 및 건강기능식품(보약) 구입비용, 국민건강보험공단이 지급한 '본인부담금상한제 사후 환급금' 및 출산 전 진료비지원금에 해당하는 의료비, 사내근로복지기금 지원 의료비 등은 세액공제대상이 아님
- 공제 한도 : 본인·장애인·65세 이상 자·건강보험 산정특례자·난임시술비(한도 없음) 그 외 부양가족(700만원)
※ 시력보정용 안경(콘택트렌즈) 구입비는 1인당 연 50만원 이내,
2019년 이후 지출한 산후조리 비용은 출산 1회당 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20200121-19874388

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(지출처별)내역 [의료비]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 환자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
길경환	490921-*****

■ 의료비 지출내역

(단위:원)

사 업 자 번 호	상 호	종 류	지출금액 계
7-90-94*	한*****	일반	23,800
2-90-00*	진*****	일반	1,900
8-27-00*	영*****	일반	105,900
의료비 인별합계금액			3,421,900
안경구입비 인별합계금액			0
산후조리원 인별합계금액			0
인별합계금액			3,421,900

- 공제 대상 : 근로자 본인 및 부양가족(나이 및 소득의 제한을 받지 않음)을 위해 지출한 의료비 중 총급여액의 3%를 초과한 금액
※ 미용 목적 성형(교정) 비용 및 건강기능식품(보약) 구입비용, 국민건강보험공단이 지급한 '본인부담금상한제 사후 환급금' 및 출산 전 진료비원지원금에 해당하는 의료비, 사내근로복지기금 지원 의료비 등은 세액공제대상이 아님
- 공제 한도 : 본인·장애인·65세 이상 자·건강보험 산정특례자·난임시술비(한도 없음) 그 외 부양가족(700만원)
※ 시력보정용 안경(콘택트렌즈) 구입비는 1인당 연 50만원 이내,
2019년 이후 지출한 산후조리 비용은 출산 1회당 200만원 이내 (총급여 7천만원 이하의 근로자만 해당)

일련번호 : 20200121-19874388

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(사용처별)내역 [신용카드]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 사용자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
길무성	840213-*****

■ 신용카드 등 사용금액 집계

일반	전통시장	대중교통	도서공연등	합계금액
4,731,239	0	0	25,810	4,757,049

■ 신용카드 등 사용내역

(단위:원)

구분	사 업 자 번 호	상 호	종 류	공제대상금액합계
신용카드	120-81-54***	롯데카드 주식회사	일반	2,700
신용카드	202-81-45***	삼성카드주식회사	일반	1,200
신용카드	202-81-48***	신한카드 주식회사	일반	478,800
신용카드	213-86-15***	현대카드주식회사	일반	4,248,539
신용카드	213-86-15***	현대카드주식회사	도서공연등	25,810
인별합계금액				4,757,049

1. 공제대상 : 근로제공 기간 동안 사용한 신용카드 등 사용금액의 합계액
 2. 사용처 구분 : 일반사용분, 전통시장사용분, 대중교통이용분, 도서공연등 사용분으로 구분 (중고자동차 구매금액의 10%는 일반사용금액에 포함되며 중고자동차 판매 사업장이 전통시장내에 있는 경우 전통시장 사용분에 포함)
- ※ 실제 사용하신 사용내역과 간소화자료가 다른 경우 신용카드 사업자 등에게 '신용카드 등 사용금액 확인서'를 재발급 받으시기 바랍니다.

일련번호 : 20200121-19874388

2019년 귀속 소득·세액공제증명서류 : 기본(사용처별)내역 [신용카드]

(조회기간 : 2019년 01 ~ 12월)

■ 사용자 인적사항

성 명	주 민 등 록 번 호
정민아	850202-*****

■ 신용카드 등 사용금액 집계

일반	전통시장	대중교통	도서공연등	합계금액
3,048,513	0	0	17,800	3,066,313

■ 신용카드 등 사용내역

(단위:원)

구분	사 업 자 번 호	상 호	종 류	공제대상금액합계
신용카드	120-81-54***	롯데카드 주식회사	일반	138,974
신용카드	202-81-48***	신한카드 주식회사	일반	478,800
신용카드	213-86-15***	현대카드주식회사	일반	2,430,739
신용카드	213-86-15***	현대카드주식회사	도서공연등	17,800
인별합계금액				3,066,313

1. 공제대상 : 근로제공 기간 동안 사용한 신용카드 등 사용금액의 합계액
 2. 사용처 구분 : 일반사용분, 전통시장사용분, 대중교통이용분, 도서공연등 사용분으로 구분 (중고자동차 구매금액의 10%는 일반사용금액에 포함되며 중고자동차 판매 사업장이 전통시장내에 있는 경우 전통시장 사용분에 포함)
- ※ 실제 사용하신 사용내역과 간소화자료가 다른 경우 신용카드 사업자 등에게 '신용카드 등 사용금액 확인서'를 재발급 받으시기 바랍니다.

일련번호 : 20200121-19874388