

모바일영수증

품목내역

품목명	이무연님 간병비
공급가액	704,000원
부가세	0원
합계	704,000원

결제정보

결제상태	결제완료
결제일시	2025/06/25 17:45
승인번호	85050484
결제금액	704,000원
결제수단	일반결제
카드/기관명	우리카드신용
카드번호	531764*****
할부개월	3개월

사업자정보

사업자명	주식회사도원 케어헬퍼
대표자	은경환
사업자번호	169-88-03279
전화번호	1551 1451
주소	강원특별자치도 원주시 관설안길 10 1층