

모바일영수증

품목내역

품목명	이미옥님 간병비2
공급가액	300,000원
부가세	0원
합계	300,000원

결제정보

결제상태	결제완료
결제일시	2025/08/25 15:13
승인번호	42280718
결제금액	300,000원
결제수단	간편결제
카드/기관명	NH카드
카드번호	941116*****3269
할부개월	일시불

사업자정보

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