

모바일영수증

품목내역

품목명	문지은님 간병비
공급가액	440,000원
부가세	0원
합계	440,000원

결제정보

결제상태	결제완료
결제일시	2026/02/14 15:19
승인번호	26307202
결제금액	440,000원
결제수단	앱카드
카드/기관명	하나카드
카드번호	518185*****6275
할부개월	일시불

사업자정보

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