

모바일영수증

품목내역

품목명	김명진님 간병비
공급가액	400,000원
부가세	0원
합계	400,000원

결제정보

결제상태	결제완료
결제일시	2025/08/26 10:08
승인번호	00137273
결제금액	400,000원
결제수단	간편결제
카드/기관명	현대카드
카드번호	423217*****6540
할부개월	6개월

사업자정보

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