

# 모바일영수증

## 품목내역

품목명	김동근님 간병비
공급가액	440,000원
부가세	0원
합계	<b>440,000원</b>

## 결제정보

결제상태	결제완료
결제일시	2026/03/14 13:53
승인번호	18408700
결제금액	440,000원
결제수단	앱카드
카드/기관명	하나카드
카드번호	377966*****6952
할부개월	3개월

## 사업자정보

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