



电子发票(普通发票)



发票号码: 25227000000055407307

开票日期: 2025年05月29日

购买方信息	名称: 柳河县救助管理站			销售方信息	名称: 阳光财产保险股份有限公司通化中心支公司																			
	统一社会信用代码/纳税人识别号:12220524412976018F				统一社会信用代码/纳税人识别号:912205016601008406																			
<table><tr><td>项目名称</td><td>规格型号</td><td>单 位</td><td>数 量</td><td>单 价</td><td>金 额</td><td>税率/征收率</td><td>税 额</td></tr><tr><td>*保险服务*机动车交通事故 故责任强制保险</td><td>0507</td><td>份</td><td>1</td><td>605.66</td><td>605.66</td><td>6%</td><td>36.34</td></tr></table>									项目名称	规格型号	单 位	数 量	单 价	金 额	税率/征收率	税 额	*保险服务*机动车交通事故 故责任强制保险	0507	份	1	605.66	605.66	6%	36.34
项目名称	规格型号	单 位	数 量	单 价	金 额	税率/征收率	税 额																	
*保险服务*机动车交通事故 故责任强制保险	0507	份	1	605.66	605.66	6%	36.34																	
合 计					¥605.66		¥36.34																	
价税合计（大写）			⊗ 陆佰肆拾贰圆整			（小写）¥642.00																		
备注	保单号：1275105072025008881 税款属期2025年01月至2025年12月 代收车船税1800.00 合计金额2442.00 车牌号吉E4H069 购买方地址:通化市建设大街42号; 电话:0435-3530913; 方开户银行:工行通化新站支行; 银行账号:0806020729000963613;																							

开票人: 张馨月

下载次数: 1