



电子发票(普通发票)



发票号码: 25227000000004061644

开票日期: 2025年03月03日

购买方信息	名称: 柳河县机关事务服务中心 统一社会信用代码/纳税人识别号:12220524MB1E69942D		销售方信息	名称: 中国太平洋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:91220501825376141M																																																																	
<table><thead><tr><th>项目名称</th><th>规格型号</th><th>单位</th><th>数量</th><th>单价</th><th>金额</th><th>税率/征收率</th><th>税额</th></tr></thead><tbody><tr><td>*保险服务*驾乘人员人身意外伤害保险(2022版)</td><td>**</td><td>单</td><td>1</td><td>7.55</td><td>7.55</td><td>6%</td><td>0.45</td></tr><tr><td>*保险服务*驾乘人员人身意外伤害保险(2022版)</td><td>**</td><td>单</td><td>1</td><td>39.62</td><td>39.62</td><td>6%</td><td>2.38</td></tr><tr><td>*保险服务*附加团体意外伤害救护车费用保险</td><td>**</td><td>单</td><td>1</td><td>13.21</td><td>13.21</td><td>6%</td><td>0.79</td></tr><tr><td>*保险服务*附加团体短期意外伤害住院津贴保险</td><td>**</td><td>单</td><td>1</td><td>66.03</td><td>66.03</td><td>6%</td><td>3.97</td></tr><tr><td>*保险服务*附加随车行李物品损失保险</td><td>**</td><td>单</td><td>1</td><td>290.57</td><td>290.57</td><td>6%</td><td>17.43</td></tr><tr><td>*保险服务*附加团体短期意外伤害医疗保险</td><td>**</td><td>单</td><td>1</td><td>26.41</td><td>26.41</td><td>6%</td><td>1.59</td></tr><tr><td colspan="5">合 计</td><td>¥443.39</td><td></td><td>¥26.61</td></tr></tbody></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*驾乘人员人身意外伤害保险(2022版)	**	单	1	7.55	7.55	6%	0.45	*保险服务*驾乘人员人身意外伤害保险(2022版)	**	单	1	39.62	39.62	6%	2.38	*保险服务*附加团体意外伤害救护车费用保险	**	单	1	13.21	13.21	6%	0.79	*保险服务*附加团体短期意外伤害住院津贴保险	**	单	1	66.03	66.03	6%	3.97	*保险服务*附加随车行李物品损失保险	**	单	1	290.57	290.57	6%	17.43	*保险服务*附加团体短期意外伤害医疗保险	**	单	1	26.41	26.41	6%	1.59	合 计					¥443.39		¥26.61
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*驾乘人员人身意外伤害保险(2022版)	**	单	1	7.55	7.55	6%	0.45																																																														
*保险服务*驾乘人员人身意外伤害保险(2022版)	**	单	1	39.62	39.62	6%	2.38																																																														
*保险服务*附加团体意外伤害救护车费用保险	**	单	1	13.21	13.21	6%	0.79																																																														
*保险服务*附加团体短期意外伤害住院津贴保险	**	单	1	66.03	66.03	6%	3.97																																																														
*保险服务*附加随车行李物品损失保险	**	单	1	290.57	290.57	6%	17.43																																																														
*保险服务*附加团体短期意外伤害医疗保险	**	单	1	26.41	26.41	6%	1.59																																																														
合 计					¥443.39		¥26.61																																																														
价税合计(大写)		肆佰柒拾圆整		(小写) ¥470.00																																																																	
备注	保单号:ACHCF4430K25FP003X7H等																																																																				

开票人: 单鑫