

发票号码: 23442000000349554634

开票日期: 2023年12月26日

购买方 销售方信息 名称: 刘钰铨 名称:广州广大口腔天河路门诊部有限公司 信 统一社会信用代码/纳税人识别号: 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91440101MA9Y5D6H4F 息 项目名称 单位 数 量 规格型号 税率/征收率 税 *医疗服务*治疗费 160 160,00 免税 *** 计 ¥160.00 ¥0.00 合 ≫壹佰陆拾圆整 (小写)¥160.00 价税合计 (大写) 备 注