

发票签收回执

现收到韶关市浩辰医学检验所有限公司发到我单位的发票明细如下：

开票单位	项目	发票号码	总金额（元）	发票日期
韶关市浩辰医学检验所有限公司	核酸检测费	45464444	33000	2022/12/9
韶关市浩辰医学检验所有限公司	核酸检测费	45464422-45464432	1099989	2022/12/8
韶关市浩辰医学检验所有限公司	核酸检测费	45347294-45347311	1799982	2022/12/8
韶关市浩辰医学检验所有限公司	核酸检测费	45464420-45464421	199998	2022/12/8
合计			¥3132969.00 元	

注明：浈江区九家区属医疗机构 2022 年 04 月 22 日—10 月 31 日核酸检测费用合计：¥3153534.00 元，本次支付人民币：¥3132969.00 元，余款合计：20565.00 元。

单位盖章：

签收人：

签收日期：

2022.12.9