



建筑服务

电子发票 (增值税专用发票)



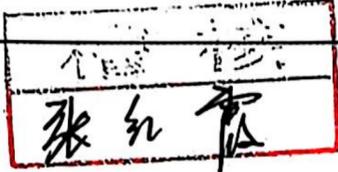
发票号码: 25412000000207993991

开票日期: 2025年09月19日

购买方信息	名称: 温县第二人民医院		销售方信息	名称: 河南翔宇建设有限公司温县分公司		
	统一社会信用代码/纳税人识别号: 12410825776546115Q			统一社会信用代码/纳税人识别号: 91410825MAE872Y0XA		
备注	项目名称	建筑服务发生地	建筑项目名称	金额	税率/征收率	税额
	*建筑服务*工程服务	河南省焦作市温县司马大街与太极路交叉口西北角	焦作市温县第二人民医院中医康复中心建设项目	2306663.30	9%	207599.70
合计				¥2306663.30		¥207599.70
价税合计 (大写)		<input checked="" type="checkbox"/> 贰佰伍拾壹万肆仟贰佰陆拾叁圆整		(小写) ¥2514263.00		
土地增值税项目编号:-; 跨地(市)标志:否; 销方开户银行:中原银行股份有限公司温县支行; 银行账号:410855010160033206; 收款人:刘康; 复核人:汪光森;						

下载次数: 1

开票人: 刘灵利



王建华



温县政府采购资金支付备案表

采购编号：温财招标采购-2024-27号

项目名称	焦作市温县第二人民医院中医康复中心 建设项目(二次)		
合同金额	¥26029231.72元	已备案 变动金额	
已支付金额	¥11,984,803.31	本次支付金额	¥2,514,263.00
收款单位	河南翔宇建设有限公 司温县分公司	开户行	中原银行股份有限公 司温县支行
银行账号	410855010160033206		
项目单位意见 (公章)	 负责人签字:  2025年9月22日		
财政部门初审 (签字)		采购办复核 (盖章)	
支付节点佐证资料	<input type="checkbox"/> 验收报告 <input type="checkbox"/> 监理意见 <input type="checkbox"/> 现场签证单 <input type="checkbox"/> 审计结算报告 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 电子版已提交		
1. 本次支付后, 累计支付进度为 56%。 2. 按月进度支付合格工程量价款的80%;竣工验收合格后支付至合同总价款的90%;审计决算后支付至审计金额的97%;剩余工程结算价款的3%作为质保金。 3. 其他需说明的情况。			

填表人:

联系电话:



工程款支付报审表

项目名称：温县第二人民医院中医康复中心建设项目

编号：007

致：温县第二人民医院（建设单位）

中建卓越建设管理有限公司（监理单位）

截止 2025 年 8 月 20 日，由我单位承建的焦作市温县第二人民医院中医康复中心建设项目施工部分：窗户安装完成 100%，外墙保温完成 95%，水泥砂浆地面完成 100%，块料地面完成 100%。外墙粉刷全部完成，走廊、治疗室墙砖完成 100%，强电、弱电配线箱全部安装完成，强电弱电配线完成 100%，暖通、消防管道安装完成 100%，电梯安装完成 100%，医疗气体完成 60%，门安装完成 90%，内墙涂料完成 100%本月完成产值 3142829.53 元。按照合同约定按月进度支付合格工程量价款的 80%，贵院应向我单位支付工程款 $3142829.53 \times 80\% = 2514263.62$ 元，合计：¥2514263.62 元，大写：¥贰佰伍拾壹万肆仟贰佰陆拾叁元陆角贰分。

合同总价款：¥26029231.72（¥贰仟陆佰零贰万玖仟贰佰叁拾壹元柒角贰分）

累计支付：¥11984803.31（壹仟壹佰玖拾捌万肆仟捌佰零叁元叁角壹分）

本月支付：¥2514263.00（贰佰伍拾壹万肆仟贰佰陆拾叁元整）

本次我单位向贵院申请支付工程进度款金额为：¥2514263.00 元

请予以审批办理。

项目施工单位（乙方盖章）

施工单位代表（签字）

年月日

审查意见：

经检查符合合同约定及相关规范要求，准予支付。

监理单位（盖章）

监理单位代表（签字）

年月日

审批意见：

同意

项目建设单位（甲方盖章）

建设单位代表（签字）

年月日

本表一式四份，建设单位项目部一份，建设单位财务科一份，监理单位一份，施工单位一份。



CS 扫描全能王

3亿人都在用的扫描App