



建筑服务

电子发票 (增值税专用发票)



发票号码: 25412000000288572332

开票日期: 2025年12月26日

购买方信息	名称: 温县第二人民医院 统一社会信用代码/纳税人识别号: 12410825776546115Q	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: 91410825MAE872Y0XA			
项目名称: *建筑服务*工程服务		建筑服务发生地: 河南省焦作市温县司马大街与太极路交叉口西北角	建筑项目名称: 焦作市温县第二人民医院中医康复中心建设项目	金额: 1490556.42	税率/征收率: 9%	税额: 134150.08
合计				¥1490556.42	¥134150.08	
价税合计 (大写)		壹佰陆拾贰万肆仟柒佰零陆圆伍角整 (小写) ¥1624706.50				
备注	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					

开票人: 刘灵利



建筑服务

电子发票 (增值税专用发票)



发票号码: 25412000000288448718

开票日期: 2025年12月26日

购买方信息	名称: 温县第二人民医院 统一社会信用代码/纳税人识别号: 12410825776546115Q	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: 91410825MAE872Y0XA			
项目名称: *建筑服务*工程服务		建筑服务发生地: 河南省焦作市温县司马大街与太极路交叉口西北角	建筑项目名称: 焦作市温县第二人民医院中医康复中心建设项目	金额: 1490556.42	税率/征收率: 9%	税额: 134150.08
合计				¥1490556.42	¥134150.08	
价税合计 (大写)		壹佰陆拾贰万肆仟柒佰零陆圆伍角整 (小写) ¥1624706.50				
备注	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					

开票人: 刘灵利



扫描全能王 创建

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：010

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）
1、截止 2025 年 12 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：完成吊顶施工；完成外墙铝板施工；本月完成产值 4061767.14 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 $4061767.14 \times 80\% = 3249413.71$ 元，合计： $\yen 3249413.71$ 元，大写： $\yen$ 叁佰贰拾肆万玖仟肆佰壹拾叁元柒角壹分。
合同总价款： $\yen 26029231.72$ （ $\yen$ 贰仟陆佰零贰万玖仟贰佰叁拾壹元柒角贰分）
累计支付： $\yen 17053883.31$ （壹仟柒佰零伍万叁仟捌佰捌拾叁元叁角壹分）
本月支付：3249413.00（叁佰贰拾肆万玖仟肆佰壹拾叁元整）
本次我单位向贵院申请支付工程进度款金额为： $\yen 3249413.00$ 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）
2025年12月24日

审查意见：
审核合格，符合合同约定之相关支付要求，予以支付。
项目监理单位（盖章）
监理单位代表（签字）
2025年12月24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）
2025年12月24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。

