

PEMERINTAH PROVINSI PAPUA TENGAH
SURAT PERINTAH MEMBAYAR
Langsung (LS)

Tahun Anggaran: 2023

No. SPM: 37.00/03.0/000222/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

**KUASA BENDAHARA UMUM DAERAH
 PEMERINTAH PROVINSI PAPUA TENGAH**

supaya menerbitkan SP2D kepada:

SKPD : DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
 Bendahara / : PT. PAPUA SEJAHTERA FARMA
 Pihak Ketiga *)
 No. Rekening Bank : 1900110001495
 Nama Bank : Bank Papua
 NPWP : 828440008952000
 Dasar Pembayaran : 37.00/01.0/000011/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/11/2023
 Sumber Dana : 1.1 PENDAPATAN ASLI DAERAH (PAD)

Untuk Keperluan:

Pembayaran Atas Belanja Pengadaan Obat dan BMHP Buffer Stock Provinsi papua Tengah (Non E- Katalog) Pada PT. PAPUA SEJAHTERA FARMA Oleh OPD Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB Provinsi Papua Tengah TA. 2023 Sesuai Tagihan Terlampir (PAD)

Potongan-potongan:

| No. | Uraian (No. Rekening) | ID Billing | Jumlah |
|--------|--------------------------|-----------------|--------------|
| 1 | Pajak Pertambahan Nilai | 028338787417083 | Rp83.682.169 |
| 2 | Pajak Penghasilan Ps 22 | 028338787467044 | Rp11.411.204 |
| Jumlah | | | Rp95.093.373 |

Informasi: (Tidak mengurangi jumlah pembayaran SPM)

Pembebanan pada kode kegiatan

| KODE KEGIATAN | URAIAN | NILAI |
|--|---|---------------|
| SPD - 37.00/01.0/000011/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/11/2023 | | |
| 1.02.02.1.01 | Penyediaan Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi | Rp844.429.170 |
| 1.02.02.1.01.21 | Distribusi Alat Kesehatan, Obat, Vaksin, Makanan dan Minuman serta Fasilitas Kesehatan Lainnya | Rp844.429.170 |
| 5.1.02.01.01.0037 | Belanja Obat-Obatan-Obat | Rp844.429.170 |
| | Jumlah | Rp844.429.170 |

SPM yang Dibayarkan

| | |
|-----------------------------|---------------|
| Jumlah yang Diminta (Bruto) | Rp844.429.170 |
| Jumlah Potongan | Rp95.093.373 |
| Jumlah Netto | Rp749.335.797 |
| Jumlah yang Dibayarkan | Rp844.429.170 |

Uang sejumlah: (delapan ratus empat puluh empat juta empat ratus dua puluh sembilan ribu seratus tujuh puluh rupiah)



Jumlah SPP yang Diminta: Rp844.429.170

(terbilang: delapan ratus empat puluh empat juta empat ratus dua puluh sembilan ribu seratus tujuh puluh rupiah)

Nomor dan Tanggal SPP

37.00/02.0/000219/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 22-12-2023



SPM ini sah apabila telah ditandatangani dan distempel oleh PA/KPA

*) coret yang tidak perlu

PEMERINTAH PROVINSI PAPUA TENGAH
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA
BERENCANA

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK SPM-LS

Nomor: 37.00/03.0/000222/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

Sehubungan dengan Surat Perintah Membayar Langsung (SPM-LS) nomor 37.00/03.0/000222/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 22 Desember 2023 yang saya ajukan sebesar Rp844.429.170 (terbilang delapan ratus empat puluh empat ratus dua puluh sembilan ribu seratus tujuh puluh rupiah) untuk keperluan DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA Tahun Anggaran 2023, dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa:

1. Jumlah Langsung (LS) tersebut di atas akan dipergunakan untuk keperluan guna membiayai kegiatan yang akan akan kami laksanakan sesuai DPA-SKPD.
2. Jumlah Langsung (LS) tersebut tidak akan digunakan untuk membiayai pengeluaran pengeluaran yang menurut ketentuan yang berlaku harus dilakukan dengan pembayaran lainnya.
3. Bukti-bukti belanja tersebut disimpan di DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA sesuai dengan ketentuan yang berlaku untuk keperluan pemeriksaan Internal/Eksternal sebagai Bukti Pertanggungjawaban Keuangan.

Dengan ini, saya menyatakan bertanggung jawab penuh atas segala pengeluaran yang dibayar lunas sesuai dengan ketentuan peraturan perundangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk melengkapi persyaratan pengajuan SPM-LS SKPD kami.



PEMERINTAH PROVINSI PAPUA TENGAH
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA
BERENCANA

SURAT PERNYATAAN
VERIFIKASI KELENGKAPAN DAN KEABSAHAN
DOKUMEN DAN LAMPIRAN SPP-LS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

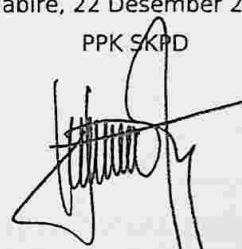
nama : STEFEN MAREKU, S.Kep.Ns
NIP : 197009121993121003
jabatan : PPK SKPD

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa dokumen dan lampiran Surat Permintaan Pembayaran LS nomor 37.00/02.0/000219/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 22 Desember 2023 telah lengkap dan sah sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan. Jika di kemudian hari pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Demikian surat ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Nabire, 22 Desember 2023

PPK SKPD



STEFEN MAREKU, S.Kep.Ns

NIP. 197009121993121003

PEMERINTAH PROVINSI PAPUA TENGAH
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA
BERENCANA

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK SPP-LS

Nomor: 37.00/02.0/000219/SPTJM - SPP LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

Sehubungan dengan Surat Permintaan Pembayaran Langsung (SPP-LS) nomor 37.00/02.0/000219/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 22 Desember 2023 yang kami ajukan sebesar Rp844.429.170 (terbilang delapan ratus empat puluh empat juta empat ratus dua puluh sembilan ribu seratus tujuh puluh rupiah) untuk keperluan DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA Tahun Anggaran 2023, dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa:

1. Jumlah Langsung (LS) tersebut di atas akan dipergunakan untuk keperluan guna membiayai kegiatan yang akan kami laksanakan sesuai DPA-SKPD.
2. Jumlah Langsung (LS) tersebut tidak akan digunakan untuk membiayai pengeluaran-pengeluaran yang menurut ketentuan yang berlaku harus dilakukan dengan pembayaran lainnya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk melengkapi persyaratan pengajuan SPP-LS SKPD kami,

Nabire, 22 Desember 2023



PROVINSI PAPUA TENGAH
SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)

Nomor: 37.00/02.0/000219/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

| Langsung Barang dan Jasa | | | |
|--------------------------|----------------------------|---|--|
| SPP-LS | | | |
| 1. | Nama SKPD/Unit Kerja | : | DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA |
| 2. | Kode dan Nama Sub Kegiatan | : | terlampir |
| 3. | Nama Pengguna Anggaran | : | dr. SILWANUS A SUMULE, Sp.OG MH.Kes |
| 4. | Nama PPTK | : | Dr. YULIUS PIRADE |
| 5. | Nama Bendahara Pengeluaran | : | MARTHINA KOSTANTINA RUMAYAU, A.Md.KL |
| 6. | NPWP Bendahara Pengeluaran | : | 406322172954000 |
| 7. | Nama Bank | : | Bank Papua |
| 8. | Nomor Rekening Bank | : | 9000102000175 |
| 9. | Untuk Keperluan | : | Pembayaran Atas Belanja Pengadaan Obat dan BMHP Buffer Stock Provinsi Papua Tengah (Non E- Katalog) Pada PT. PAPUA SEJAHTERA FARMA Oleh OPD Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB Provinsi Papua Tengah TA. 2023 Sesuai Tagihan Terlampir (PAD) |
| 10. | Dasar Pengeluaran | : | SPD nomor: 37.00/01.0/000011/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/11/2023 tanggal 31-10-2023 |
| | | | Sebesar: Rp844.429.170 (<i>terbilang: delapan ratus empat puluh empat juta empat ratus dua puluh sembilan ribu seratus tujuh puluh rupiah</i>) |

| No | Uraian | | |
|----|------------------------|---|-------------------|
| I | SPD | | |
| | Tanggal : 31-10-2023 | Nomor : 37.00/01.0/000011/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/11/2023 | Rp184.675.201.909 |
| II | SP2D Sebelumnya | | |
| | Tanggal : - | Nomor : - | - |

Pada SPP ini ditetapkan lampiran-lampiran yang diperlukan sebagaimana tertera pada daftar kelengkapan dokumen SPP-1

Pejabat Pelaksana Teknis Kegiatan



Dr. YULIUS PIRADE
NIP. 196607072000031004



Nabire, 22 Desember 2023
Bendahara Pengeluaran



MARTHINA KOSTANTINA RUMAYAU, A.Md.KL
NIP. 198307292006052001

- Lembar Asli : Untuk Pengguna Anggaran/PPK-SKPD
 Salinan 1 : Untuk Kuasa BUD
 Salinan 2 : Untuk Bendahara Pengeluaran
 Salinan 3 : Untuk Arsip Bendahara Pengeluaran

PROVINSI PAPUA TENGAH
SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)

Nomor: 37.00/02.0/000219/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

Tahun Anggaran: 2023

RINCIAN RENCANA PENGGUNAAN

| No | Kode Rekening | Uraian | Jumlah |
|---|-------------------|--------------------------|---------------|
| NOMOR SPD - 37.00/01.0/000011/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/11/2023 | | | |
| 1.02.02.1.01 Penyediaan Fasilitas Pelayanan, Sarana, Prasarana dan Alat Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi | | | |
| 1.02.02.1.01.21 Distribusi Alat Kesehatan, Obat, Vaksin, Makanan dan Minuman serta Fasilitas Kesehatan Lainnya | | | |
| 1. | 5.1.02.01.01.0037 | Belanja Obat-Obatan-Obat | Rp844.429.170 |

TOTAL : Rp844.429.170

Terbilang: delapan ratus empat puluh empat ratus dua puluh sembilan ribu seratus tujuh puluh rupiah.



Nabire, 22 Desember 2023
Bendahara Pengeluaran


MARTHINA KOSTANTINA RUMAYAU, A.Md.KL
NIP. 198307292006052001



KEMENTERIAN KEUANGAN R.I.
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

CETAKAN KODE
BILLING

NPWP : 40.632.217.2-954.000
NAMA : DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN
ALAMAT : JL. MERDEKA - KAB. NABIRE

NOP : -
JENIS PAJAK : 411211
JENIS SETORAN : 920
MASA PAJAK : 12-12
TAHUN PAJAK : 2023
NOMOR KETETAPAN : -
JUMLAH SETOR : Rp.83.682.169
TERBILANG : Delapan Puluh Tiga Juta Enam Ratus Delapan Puluh Dua Ribu Seratus
Enam Puluh Sembilan Rupiah

URAIAN : Penyetoran PPN pengadaan Obat & BMHP Buffer Stock tahun 2023
DKP2KB PPT

NPWP PENYETOR : 40.632.217.2-954.000
NAMA PENYETOR : DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA

GUNAKAN KODE BILLING DI BAWAH INI UNTUK MELAKUKAN PEMBAYARAN.

ID BILLING : 0283 3878 7417 093
MASA AKTIF : 22/01/2024 23:37:31

Catatan : Apabila ada kesalahan dalam isian Kode Billing atau masa berlakunya berakhir, Kode Billing dapat dibuat kembali. Tanggung jawab isian Kode Billing ada pada Wajib Pajak yang namanya tercantum di dalamnya.



KEMENTERIAN KEUANGAN R.I.
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

CETAKAN KODE
BILLING

NPWP : 82.844.000.8-952.000
NAMA : PAPUA SEJAHTERA FARMA
ALAMAT : JL ABEPANTAI TANAH HITAM - KOTA JAYAPURA

NOP : -
JENIS PAJAK : 411122
JENIS SETORAN : 920
MASA PAJAK : 12-12
TAHUN PAJAK : 2023
NOMOR KETETAPAN : -
JUMLAH SETOR : Rp.11.411.204
TERBILANG : Sebelas Juta Empat Ratus Sebelas Ribu Dua Ratus Empat Rupiah

URAIAN : Penyetoran pph pengadaan Obat & BMHP Buffer Stock tahun 2023 DKP2KB
PPT

NPWP PENYETOR : 40.632.217.2-954.000
NAMA PENYETOR : DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA

GUNAKAN KODE BILLING DI BAWAH INI UNTUK MELAKUKAN PEMBAYARAN.
ID BILLING : 0283 3878 7467 044
MASA AKTIF : 22/01/2024 23:38:40

Catatan : Apabila ada kesalahan dalam isian Kode Billing atau masa berlakunya berakhir, Kode Billing dapat dibuat kembali. Tanggung jawab isian Kode Billing ada pada Wajib Pajak yang namanya tercantum di dalamnya.