

PEMERINTAH PROVINSI PAPUA TENGAH
SURAT PERINTAH MEMBAYAR
Langsung (LS)

Tahun Anggaran: 2023		No. SPM: 37.00/03.0/000249/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:		Potongan-potongan:																	
SKPD : DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA		<table><tr><th>No.</th><th>Uraian (No. Rekening)</th><th>ID Billing</th><th>Jumlah</th></tr><tr><td>1</td><td>Pajak Penghasilan Ps 22</td><td>028339846303115</td><td>Rp13.499.940</td></tr><tr><td>2</td><td>Pajak Pertambahan Nilai</td><td>028339846532040</td><td>Rp98.999.560</td></tr><tr><td colspan="3">Jumlah</td><td>Rp112.499.500</td></tr></table>		No.	Uraian (No. Rekening)	ID Billing	Jumlah	1	Pajak Penghasilan Ps 22	028339846303115	Rp13.499.940	2	Pajak Pertambahan Nilai	028339846532040	Rp98.999.560	Jumlah			Rp112.499.500
No.	Uraian (No. Rekening)	ID Billing	Jumlah																
1	Pajak Penghasilan Ps 22	028339846303115	Rp13.499.940																
2	Pajak Pertambahan Nilai	028339846532040	Rp98.999.560																
Jumlah			Rp112.499.500																
Bendahara / Pihak Ketiga *) : PT. KAONAK CAHAYA SILUA YAMO		Informasi: (Tidak mengurangi jumlah pembayaran SPM)																	
No. Rekening Bank : 19001100038210																			
Nama Bank : Bank Papua																			
NPWP : 538844390952000																			
Dasar Pembayaran : 37.00/01.0/000011/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/11/2023																			
Sumber Dana : 1.3.01.05 Sumbangan Pihak Ketiga/Sejenis																			
Untuk Keperluan: Pembayaran Belanja Pengadaan Vitamin Ibu Menyusui, Ibu Hamil dan Tablet Tambah Darah Bagi Remaja Putri (Dukungan Stunting) pada PT. KAONAK CAHAYA SILUA YAMO oleh OPD Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB TA. 2023 (Sumbangan Pihak Ketiga)																			
Pembebanan pada kode kegiatan		SPM yang Dibayarkan																	
KODE KEGIATAN	URAIAN	<table><tr><td>Jumlah yang Diminta (Bruto)</td><td>Rp998.995.560</td></tr><tr><td>Jumlah Potongan</td><td>Rp112.499.500</td></tr><tr><td>Jumlah Netto</td><td>Rp886.496.060</td></tr><tr><td>Jumlah yang Dibayarkan</td><td>Rp998.995.560</td></tr></table>		Jumlah yang Diminta (Bruto)	Rp998.995.560	Jumlah Potongan	Rp112.499.500	Jumlah Netto	Rp886.496.060	Jumlah yang Dibayarkan	Rp998.995.560								
Jumlah yang Diminta (Bruto)	Rp998.995.560																		
Jumlah Potongan	Rp112.499.500																		
Jumlah Netto	Rp886.496.060																		
Jumlah yang Dibayarkan	Rp998.995.560																		
SPD - 37.00/01.0/000011/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/11/2023																			
1.02.02.1.02	Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi	Rp998.995.560																	
1.02.02.1.02.06	Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat	Rp998.995.560																	
5.1.02.01.01.0040	Belanja Barang untuk Dijual/Diserahkan kepada Pihak Ketiga/Pihak Lain	Rp998.995.560																	
Jumlah		Rp998.995.560																	
Jumlah SPP yang Diminta: Rp998.995.560 (terbilang: sembilan ratus sembilan puluh delapan juta sembilan ratus sembilan puluh lima ribu lima ratus enam puluh rupiah)		Uang sejumlah: (sembilan ratus sembilan puluh delapan juta sembilan ratus sembilan puluh lima ribu lima ratus enam puluh rupiah) 																	
Nomor dan Tanggal SPP 37.00/02.0/000130/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 12-12-2023		Nabire, 27 Desember 2023 Pengguna Anggaran  dr. SILWANUS A SUMULE, Sp. OG MH.Kes NIP. 197106032000121004 																	
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: 37.00/03.0/000249/SPTJM-SPM-LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

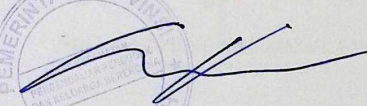
Sehubungan dengan Surat Perintah Membayar Langsung (SPM-LS) nomor 37.00/03.0/000249/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 27 Desember 2023 yang saya ajukan sebesar Rp998.995.560 (terbilang sembilan ratus sembilan puluh delapan juta sembilan ratus sembilan puluh lima ribu lima ratus enam puluh 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.

Nabire, 27 Desember 2023
Pegguna Anggaran


dr. SILWANUS A SUMULE, Sp. OG MH. Kes
NIP. 197106032000121004

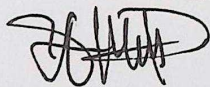
PROVINSI PAPUA TENGAH
SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)
Nomor: 37.00/02.0/000130/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

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	: Drg. YOHANES TEBAL, MH, Kes
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 Belanja Pengadaan Vitamin Ibu Menyusui, Ibu Hamil dan Tablet Tambah Darah Bagi Remaja Putri (Dukungan Stunting) pada PT. KAONAK CAHAYA SILUA YAMO oleh OPD Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB TA. 2023 (Sumbangan Pihak Ketiga)
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: Rp998.995.560 (terbilang: sembilan ratus sembilan puluh delapan juta sembilan ratus sembilan puluh lima ribu lima ratus enam puluh rupiah)

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



Drg. YOHANES TEBAL, MH, Kes
NIP. 198403292015121001

Nabire, 12 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

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

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK SPP-LS

Nomor: 37.00/02.0/000130/SPTJM - SPP LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

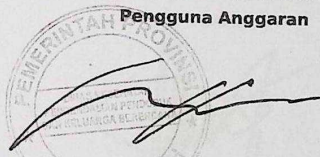
Sehubungan dengan Surat Permintaan Pembayaran Langsung (SPP-LS) nomor 37.00/02.0/000130/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 12 Desember 2023 yang kami ajukan sebesar Rp998.995.560 (terbilang sembilan ratus sembilan puluh delapan juta sembilan ratus sembilan puluh lima ribu lima ratus enam 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, 12 Desember 2023

Pengguna Anggaran



dr. SILWANUS A SUMULE, Sp. OG MH.Kes

NIP. 197106032000121004

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

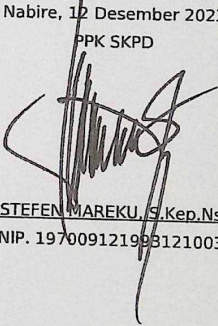
NIP : 197009121993121003

jabatan : PPK SKPD

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa dokumen dan lampiran Surat Permintaan Pembayaran LS nomor 37.00/02.0/000130/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 12 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, 12 Desember 2023
PPK SKPD


STEFEN MAREKU, S.Kep.Ns
NIP. 197009121993121003

PROVINSI PAPUA TENGAH
SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)

Nomor: 37.00/02.0/000130/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			
1.02.02.1.02 Penyediaan Layanan Kesehatan untuk UKP Rujukan, UKM dan UKM Rujukan Tingkat Daerah Provinsi			
1.02.02.1.02.06 Pengelolaan Pelayanan Kesehatan Gizi Masyarakat			
1.	5.1.02.01.01.0040	Belanja Barang untuk Dijual/Diserahkan kepada Pihak Ketiga/Pihak Lain	Rp998.995.560

TOTAL : Rp998.995.560

Terbilang: sembilan ratus sembilan puluh delapan juta sembilan ratus sembilan puluh lima ribu lima ratus enam puluh rupiah.

Mengetahui/Menyetujui,
Pengguna Anggaran


dr. SILWANUS A SUMULE, Sp. OG MH. Kes
NIP. 197106032000121004

Nabire, 12 Desember 2023
Bendahara Pengeluaran


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



KEMENTERIAN KEUANGAN R.I.
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

CETAKAN KODE
BILLING

NPWP : 53.884.439.0-952.000
NAMA : KAONAK CAHAYA SILUA YAMO
ALAMAT : JL POROS - KOTA JAYAPURA

NOP : -
JENIS PAJAK : 411122
JENIS SETORAN : 920
MASA PAJAK : 12-12
TAHUN PAJAK : 2023
NOMOR KETETAPAN : -
JUMLAH SETOR : Rp.13.499.940
TERBILANG : Tiga Belas Juta Empat Ratus Sembilan Puluh Sembilan Ribu Sembilan Ratus Empat Puluh Rupiah

URAIAN : 37.00/03.0/000249/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

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 3984 6303 115
MASA AKTIF : 26/01/2024 21:16:41

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 : 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.98.999.560
TERBILANG : Sembilan Puluh Delapan Juta Sembilan Ratus Sembilan Puluh Sembilan Ribu Lima Ratus Enam Puluh Rupiah

URAIAN : 37.00/03.0/000249/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

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 3984 6532 040
MASA AKTIF : 26/01/2024 21:17:18

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 : 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.98.999.560
TERBILANG : Sembilan Puluh Delapan Juta Sembilan Ratus Sembilan Puluh Sembilan Ribu Lima Ratus Enam Puluh Rupiah

URAIAN : 37.00/03.0/000249/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

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 3984 6532 040
MASA AKTIF : 26/01/2024 21:17:18

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.



PT. KAONAK CAHAYA SILUA YAMO

Alamat : Jl. Poros Kelurahan Way Mhorock Kota Jayapura

Email : ariantoptkcsy@gmail.com

Nomor : 004/PT/PT.KCSY/XII/2023
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Perihal : Permohonan Pembayaran/Tagihan

Kepada Yth.
Pejabat Pembuat Komitmen
Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga
Berencana Provinsi Papua Tengah
Di-
Nabire

Dengan hormat,

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk dapat dibayarkan Pembayaran sebesar 100 % atas Pekerjaan Belanja Pengadaan Vitamin Ibu Menyusui, Ibu Hamil dan Tablet Tambah Darah Bagi Remaja Putri (Dukungan Stunting) sesuai SPK :

Nomor : 440/39/SPK-VITAMIN/XI/2023
Tanggal : 23 November 2023
Yaitu sebesar : Rp. 998.995.560,-
Terbilang : Sembilan ratus Sembilan puluh Delapan juta Sembilan ratus Sembilan puluh Lima ribu Lima ratus Enam puluh rupiah

Jayapura, 14 Desember 2023

Hormat kami,

PT. KAONAK CAHAYA SILUA YAMO





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

Jalan Merdeka No. 53a Karang Mulia Kabupaten Nabire

BERITA ACARA PEMBAYARAN (BAP)

No. 050/BAP/KCSY-VITAMIN/XI/2023

I. Pada hari ini Kamis tanggal empat belas bulan Desember tahun Dua Ribu Dua Puluh Tiga, kami yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : dr. SILWANUS A. SUMULE, SpOG(K),MH.Kes
NIP : 19710603 200011 1 004
Jabatan : Pejabat Pembuat Komitmen

2. Nama : Pametson Gire
Jabatan : Direktur Utama PT. Kaonak Cahaya Silua Yamo

II. Berdasarkan :

1. a. No. dan Tgl Kontrak : 440/39/SPK-VITAMIN/XI/2023, Tanggal 23 November 2023
b. Nilai Kontrak : Rp. 998.995.560,-Terbilang : Sembilan ratus Sembilan puluh Delapan juta Sembilan ratus Sembilan puluh Lima ribu Lima ratus Enam puluh rupiah
c. Uraian Pekerjaan : Belanja Pengadaan Vitamin Ibu Menyusui, Ibu Hamil dan Tablet Tambah Darah Bagi Remaja Putri (Dukungan Stunting)
2. Syarat-Syarat Khusus Kontrak Huruf M dan N tentang Pemberian Uang Muka
3. Jaminan Uang Muka :
No :
Dari :
Sebear :

III. Maka Pihak Kedua berhak menerima pembayaran dari Pihak Pertama dengan perincian sebagai berikut :

1. Perhitungan Pembayaran
 - a. Nilai Pekerjaan s/d BAP ini (netto)
 - b. Nilai BAP ini netto
 - c. Nilai Pekerjaan s/d BAP yang lalu (netto)
 - d. Nilai Pekerjaan ini
 - e. Potongan – potongan
 - (i) Pengembalian Uang Muka
 - (ii) Jumlah Potongan
 - f. Pembayaran BAP ini (netto)
 - g. PPN 11 % (dari 1.f)
 - h. Jumlah pembayaran BAP ini (termasuk PPN)
2. Rincian Sumber Pembayaran
 - a. Dana APBD Tahun 2023 : Rp. 998.995.560,-
Terbilang : Sembilan ratus Sembilan puluh Delapan juta Sembilan ratus Sembilan puluh Lima ribu Lima ratus Enam puluh rupiah

IV. Pihak Kedua sepakat atas pembayaran tersebut di atas dan dibayarkan kepada rekening **Bank Papua KCP Abepura, No. Rek Giro : 190.0110.00382-0, Atas nama PT. Kaonak Cahaya Silua Yamo**

Demikian Berita Acara ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Pihak Kedua
PT. Kaonak Cahaya Silua Yamo



Pihak Pertama
Pejabat Pembuat Komitmen

dr. SILWANUS A. SUMULE, SpOG(K),MH.Kes
NIP. 19710603 200011 1 004

V. Rekapitulasi Pembayaran Kontrak

No	Uraian	Fisik (Rp)	PPn	Jumlah (Rp)
1	Nilai Kontrak	Rp. 998.995.560,-	Rp.	Rp. 998.995.560,-
2	Pembayaran s/d BAP yang lalu	-	-	-
3	Pembayaran BAP ini (Uang muka 30%)	-	-	-
4	Potongan Uang Muka	-	-	-
5	Total Pembayaran s/d BAP ini	-	-	-
6	Sisa Kontrak	Rp. 998.995.560,-	Rp.	Rp. 998.995.560,-

Terbilang : Sembilan ratus Sembilan puluh Delapan juta Sembilan ratus Sembilan puluh Lima ribu Lima ratus Enam puluh rupiah

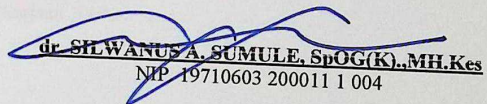
VI. PIHAK KEDUA sepakat atas jumlah pembayaran tersebut di atas dan dibayarkan kepada rekening :
Bank Papua KCP Abepura, No. Rek Giro : 190.0110.00382-0, Atas nama PT. Kaonak Cahaya Silua Yamo.

Demikian Berita Acara ini dibuat dalam rangkap 6 (enam) untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pihak Kedua
PT. Kaonak Cahaya Silua Yamo



Pihak Pertama
Pejabat Pembuat Komitmen


dr. SILWANUSA SUMULE, SpOG(K), MH.Kes
 NIP. 19710603 200011 1 004



PT. KAONAK CAHAYA SILUA YAMO

Alamat : Jl. Poros Kelurahan Way Mhorock Kota Jayapura

Email : ariantoptkcsy@gmail.com

NPWP : 53884439520000

BANK : Bank Papua Cabang Abepura
No. Rek : 190.0110.00382-0

KWITANSI

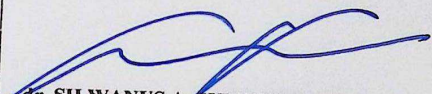
Sudah terima dari : Pengguna Anggaran
Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana
Tahun Anggaran 2023

Banyaknya : Sembilan ratus Sembilan puluh Delapan juta Sembilan ratus Sembilan puluh
Lima ribu Lima ratus Enam puluh rupiah

Untuk Pembayaran : Pembayaran 100% (Seratus Persen) atas Pekerjaan Pengadaan Vitamin Ibu
Menyusui, Ibu Hamil dan Tablet Tambah Darah Bagi Remaja Putri (Dukungan
Stunting), Sesuai dengan SPK :
Nomor : 440/39/SPK-VITAMIN/XI/2023
Tanggal : 23 November 2023
Sumber dana : APBD-DPA Dinas Kesehatan, PP & KB
Tahun Anggaran 2023
Dengan kemajuan pekerjaan 100%

Jumlah : Rp. 998.995.560,-

Mengetahui/Setuju dibayar
Kepala Dinas Kesehatan, PP & KB
Pengguna Anggaran


Dr. SILWANUS A. SUMULE, SpOG(K), MH.Kes
NIP. 19710603 200011 1 004

Nabire, 14 Desember 2023

Yang Menenima
PT. Kaonak Cahaya Silua Yamo



PAMETSON GIRE
Direktur Utama

Diajukan ke Bagian Keuangan
BENDAHARA

MARTINA KONSTANTINA RUMAYAU, A.Md. KL
NIP. 19830729 200605 2 001



PT. KAONAK CAHAYA SILUA YAMO

Alamat : Jl. Poros Kelurahan Way Mhorock Kota Jayapura

Email : ariantoptkcsy@gmail.com

FAKTUR TAGIHAN

Kepada Yth.
Pengguna Anggaran
Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga
Berencana Provinsi Papua Tengah
Di-
Nabire

No	Uraian	Jumlah
1	Pembayaran Tagihan sebesar 100% atas Pekerjaan Belanja Pengadaan Pengadaan Vitamin Ibu Menyusui, Ibu Hamil dan Tablet Tambah Darah Bagi Remaja Putri (Dukungan Stunting) Nomor : 440/39/SPK-VITAMIN/XI/2023 Tanggal : 23 November 2023	Rp. 998.995.560,-
Jumlah		Rp. 998.995.560,-
Terbilang : Sembilan ratus Sembilan puluh Delapan juta Sembilan ratus Sembilan puluh Lima ribu Lima ratus Enam puluh rupiah		

Jayapura, 14 Desember 2023

Hormat kami,

PT. Kaonak Cahaya Silua Yamo





PT. KAONAK CAHAYA SILUA YAMO

Alamat : Jl. Poros Kelurahan Way Mhorock Kota Jayapura

Email : ariantoptkcsy@gmail.com

Kepada Yth.
Pengguna Anggaran
Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga
Berencana Provinsi Papua Tengah
Di-
Nabire

FAKTUR BARANG

No. 004/FB/KCSY/XII/2023

No	Jenis Barang	Unit	Volume	Harga Satuan	Jumlah Harga
1	Nutrimama 1	Botol	800	Rp. 196.900,-	Rp. 174.847.200,-
2	Nutrimama 2	Botol	750	Rp. 196.900,-	Rp. 163.919.250,-
3	Nutrimama 3	Botol	750	Rp. 196.900,-	Rp. 163.919.250,-
4	Nutribreast	Botol	530	Rp. 386.200,-	Rp. 227.201.460,-
5	Maltofer Fol Chew	Box	1.900	Rp. 127.600,-	Rp. 269.108.400,-
				Jumlah	Rp. 998.995.560,-

Terbilang : Sembilan ratus Sembilan puluh Delapan juta Sembilan ratus Sembilan puluh Lima ribu Lima ratus Enam puluh rupiah

Jayapura, 14 Desember 2023

Hormat kami,
PT. Kaonak Cahaya Silua Yamo



PAMETSON GIRE
Direktur Utama



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

Jalan Merdeka No. 53a Karang Mulia Kabupaten Nabire

BERITA ACARA PEMERIKSAAN HASIL PEKERJAAN
No. 440/40.A/ BAPHP/ VITAMIN/XII/2023

Pada hari ini senin tanggal sebelas bulan Desember tahun dua ribu dua puluh tiga bertempat di Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk Dan Keluarga Berencana Provinsi Papua Tengah. Berdasarkan Surat Keputusan Kepala Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk Dan Keluarga Berencana Provinsi Papua Tengah Nomor SK. 440 - 01 , tanggal 15 Januari 2023, tentang Penetapan Pejabat Pelaksana Teknis Kegiatan (PPTK) Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk Dan Keluarga Berencana Provinsi Papua Tengah TA. 2023, maka saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drg. YOHANES TEBAL, MH. KES
NIP : 19840329 201512 1 001
Jabatan : Pejabat Pelaksana Teknis Kegiatan (PPTK)

Yang karena jabatannya melaksanakan tugas dan kewenangannya berdasarkan Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 16 Tahun 2018 tentang pengadaan barang/jasa pemerintah pada pasal 18 Ayat 5 (melakukan pemeriksaan dan menerima hasil pekerjaan pengadaan barang/jasa serta membuat dan menandatangani Berita Acara Pemeriksaan Hasil Pekerjaan), maka dengan ini menyatakan dengan sebenarnya telah melaksanakan pemeriksaan terhadap penyerahan barang/jasa yang dipesan dari :

Nama Perusahaan : PT. Kaonak Cahaya Silua Yamo
Nama Direktur Utama : PAMETSON GIRE
Alamat : Jl. Poros RT.007/RW.003 Kelurahan Way Mhorock Abepura

Sebagai realisasi SPK No. 440/39/SPK-VITAMIN/XI/2023, tanggal 23 November 2023
Dengan jumlah/jenis barang sebagai berikut :

No	Jenis Barang	Unit	Volume	Harga Satuan	Jumlah Harga
1	Nutrimama 1	Botol	800	Rp. 196.900,-	Rp. 174.847.200,-
2	Nutrimama 2	Botol	750	Rp. 196.900,-	Rp. 163.919.250,-
3	Nutrimama 3	Botol	750	Rp. 196.900,-	Rp. 163.919.250,-
4	Nutribreast	Botol	530	Rp. 386.200,-	Rp. 227.201.460,-
5	Maltofer Fol Chew	Box	1.900	Rp. 127.600,-	Rp. 269.108.400,-
Terbilang : Sembilan ratus Sembilan puluh Delapan juta Sembilan ratus Sembilan puluh Lima ribu Lima ratus Enam puluh rupiah				Jumlah	Rp. 998.995.560,-

Pemeriksaan dinyatakan :

1. Baik/Lengkap
2. ~~Tidak baik/tidak lengkap~~

Yang selanjutnya akan diserahkan oleh penyedia barang/jasa kepada Pengguna Barang;

PT. Kaonak Cahaya Silua Yamo
Selaku Penyedia Barang



Hasil Pekerjaan Penyedia Telah Diperiksa Oleh :
Pejabat Pelaksana Teknis Kegiatan (PPTK)

Dr. drg. YOHANES TEBAL, MH. Kes
NIP. 198403292015121001



PT. KANTOR CANAYA SILUA YAMU

Alamat : Jl. Poros Kelurahan Way Mhorock Kota Jayapura

Email : ariantoptkcsy@gmail.com

BERITA ACARA SERAH TERIMA BARANG

Nomor : 004 /BAST-KCSY/XII/2023

Pada hari ini senin tanggal sebelas Bulan Desember Tahun Dua Ribu Dua Puluh Tiga bertempat di Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Provinsi Papua Tengah. Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : PAMETSON GIRE
Jabatan : Direktur Utama
Alamat : Jl. Poros RT.007/RW.003 Kelurahan Way Mhorock Abepura
Selaku **PIHAK PERTAMA**
2. Nama : NINGSI, S.Kep.,Ns
NIP : 19850717 201104 2 002
Jabatan : Pengurus Barang pada Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana
Selaku **PIHAK KEDUA**

Bahwa sehubungan dengan selesainya pelaksanaan pekerjaan :

- Nama Pekerjaan : Belanja Pengadaan Vitamin Ibu Menyusui, Ibu Hamil dan Tablet Tambah Darah Bagi Remaja Putri (Dukungan Stunting)
- Nilai Pekerjaan : Rp. 998.995.560,- (Sembilan ratus Sembilan puluh Delapan juta Sembilan ratus Sembilan puluh Lima ribu Lima ratus Enam puluh rupiah)
- Nomor surat SPK : 440/39/SPK-VITAMIN/XI/2023

Dengan memperhatikan Berita Acara Serah Terima Hasil Pekerjaan dari Pejabat/Panitia Penerima Hasil Pekerjaan, maka dengan ini menyatakan sebagai berikut :

1. Pihak Pertama melakukan penyerahan barang sebagaimana dimaksud kepada Pihak Kedua.
2. Pihak Kedua menerima penyerahan barang yang diserahkan oleh Pihak Pertama.
3. Terhadap hal-hal yang berkenaan dengan pasca serah terima hasil pekerjaan ini tetap mengacu pada ketentuan Kontrak/SPK Nomor : 440/39/SPK-VITAMIN/XI/2023 dan ketentuan peraturan yang berlaku."

Berikut rincian barang yang diterima :

No	Jenis Barang	Unit	Volume	Harga Satuan	Jumlah Harga
1	Nutrimama 1	Botol	800	Rp. 196.900,-	Rp. 174.847.200,-
2	Nutrimama 2	Botol	750	Rp. 196.900,-	Rp. 163.919.250,-
3	Nutrimama 3	Botol	750	Rp. 196.900,-	Rp. 163.919.250,-
4	Nutribreast	Botol	530	Rp. 386.200,-	Rp. 227.201.460,-
5	Maltofer Fol Chew	Box	1.900	Rp. 127.600,-	Rp. 269.108.400,-
				Jumlah	Rp. 998.995.560,-
Terbilang : Sembilan ratus Sembilan puluh Delapan juta Sembilan ratus Sembilan puluh Lima ribu Lima ratus Enam puluh rupiah					

Demikian Berita Acara ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang Menyerahkan (Pihak Pertama)

Penyedia

PT. Kantor Canaya Silua Yamu



PAMETSON GIRE
Direktur Utama

Yang Menerima (Pihak Kedua)

Pengurus Barang

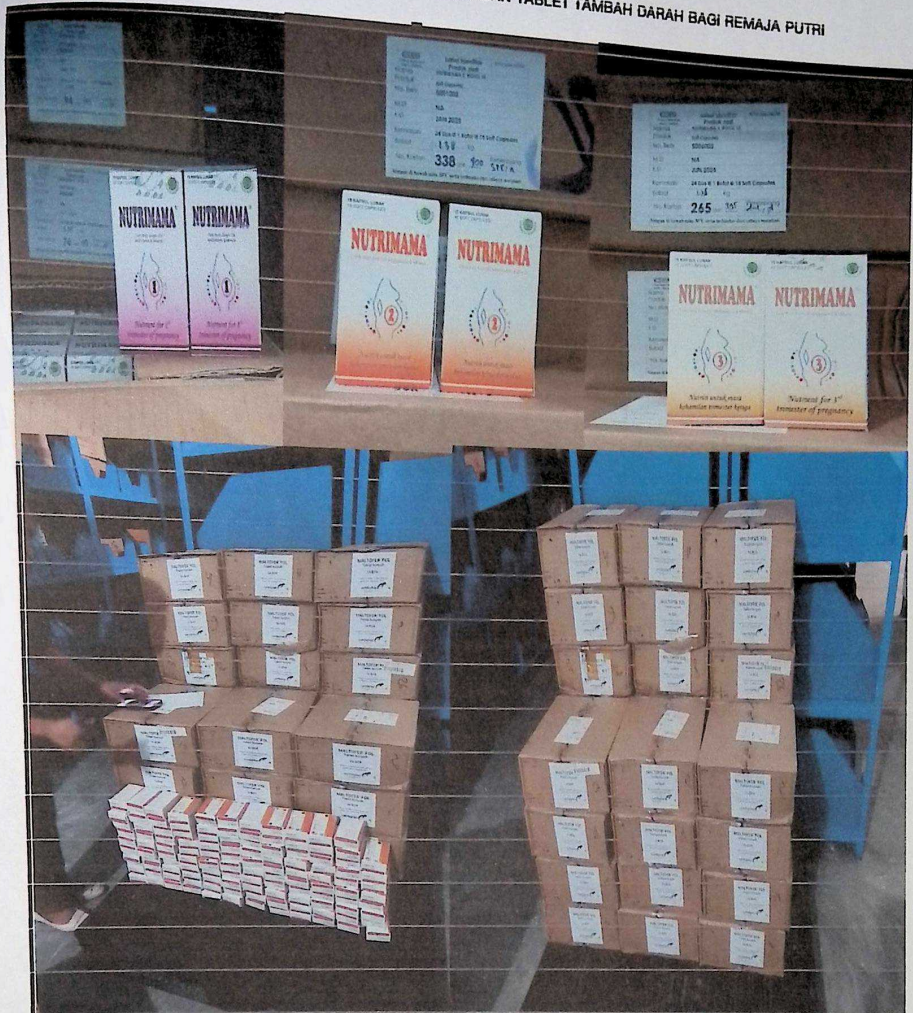
NINGSI, S.Kep.Ns
NIP. 19850717 201104 2 002

Mengetahui / Menyetujui
Kepala Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana
Provinsi Papua Tengah
Selaku Pengguna Anggaran

dr. SILWANUS A. SUMULE, SpOG(K),MH.Kes

NIP. 19710603 200012 1 004

PT. KAONAK CAHAYA SILUA YAMO
DOKUMENTASI
PENGADAAN VITAMIN IBU MENYUSUSI, IBU HAMIL DAN TABLET TAMBAH DARAH BAGI REMAJA PUTRI



Kepala Dinas Kesehatan P2KB Provinsi Papua Tengah
 Selaku Pengguna Anggaran TA 2023


Dr. SILWANUS A. SUMULE, SpOG (K), MH.Kes
 NIP. 19760423 199612 1 001

PT. KAONAK CAHAYA SILUA YAMO

PAMETSON GIRE
DIREKTUR UTAMA