

KIRIM



PEMERINTAH PROVINSI PAPUA TENGAH
DINAS KESEHATAN PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA

Jln. Merdeka Nabire – Papua Tengah

Nomor : 151/SPM-LS/DKP2KB/PPT/2023/
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Sifat : Penting
Hal : Pengantar SPM LS

Kepada
Yth . Kepala Bidang Perbendaharaan
BPPKAD Provinsi PapuaTengah
Di
Nabire

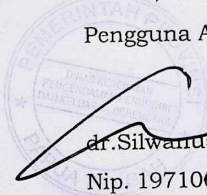
Berdasarkan Peraturan Gubernur Provinsi Papua Tengah
Nomor Tahun 2023 tentang Penjabaran Anggaran
Pendapatan dan Belanja Daerah Tahun Anggaran 2023 , maka
kami kirimkan SPM-LS untuk SKPD sebagaimana berikut :

No	SPM		Penerima	Jumlah yang diminta
	Tanggal SPM	Nomor SPM		
1.	15 Desember 2023	37.00/03.0/0 00254/LS/1. 02.2.14.0.00. 02.0000/P.03 /12/2023	PT.ANUGER AH PHARMIND O LESTARI	Rp 103.918.000,-

Demikian untuk diketahui dan mohon persetujuannya

Nabire, 15 Desember 2023

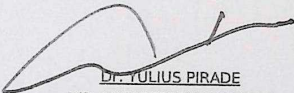
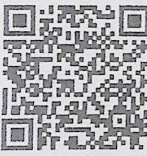
Pengguna Anggaran



dr. Silwanus A. Sumule, Sp. OG. MH. Kes

Nip. 197106032000121004

PROVINSI PAPUA TENGAH
SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)
Nomor: 37.00/02.0/000233/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 - Obatn Provinsi Papua Tengah Pada PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI Oleh OPD Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB Provinsi Papua Tengah TA. 2023 Sesuai Dokumen 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: Rp103.918.000 (terbilang: seratus tiga juta sembilan ratus delapan belas ribu 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		Nabire, 27 Desember 2023 Bendahara Pengeluaran	
 <u>Dr. YULIUS PIRADE</u> NIP. 196607072000031004		 <u>MARTHINA KOSTANTINA RUMAYAU, A.Md.KL</u> 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: 37.00/02.0/000233/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

Tahun Anggaran: 2023

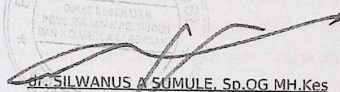
RINCIAN RENCANA PENGGUNAAN

No	Kode Rekening	Uraian	Jumlah
NOMOR SPD - 37.00/02.0/000011/1.02.2.14.0.00.02.0000/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	Rp103.918.000

TOTAL : Rp103.918.000

Terbilang: seratus tiga juta sembilan ratus delapan belas ribu rupiah.

Mengetahui/Menyetujui,
Pengguna Anggaran


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

Nabire, 27 Desember 2023
Bendahara Pengeluaran


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

PROVINSI PAPUA TENGAH
SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)
Nomor: 37.00/02.0/000233/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023
Tahun Anggaran: 2023

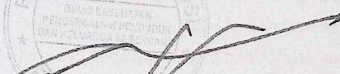
RINCIAN RENCANA PENGGUNAAN

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	Rp103.918.000

TOTAL : Rp103.918.000

Terbilang: seratus tiga juta sembilan ratus delapan belas ribu rupiah.

Mengetahui/Menyetujui,
Pegguna Anggaran


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

Nabire, 27 Desember 2023
Bendahara Pengeluaran


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

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

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK SPP-LS

Nomor: 37.00/02.0/000233/SPTJM-SPP-LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

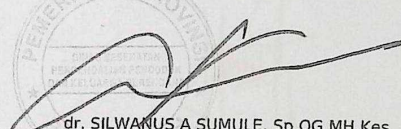
Sehubungan dengan Surat Permintaan Pembayaran Langsung (SPP-LS) nomor 37.00/02.0/000233/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 27 Desember 2023 yang kami ajukan sebesar Rp103.918.000 (terbilang seratus tiga juta sembilan ratus delapan belas ribu rupiah) untuk keperluan DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN 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, 27 Desember 2023

Pegguna 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 37.00/02.0/000233/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 27 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, 27 Desember 2023

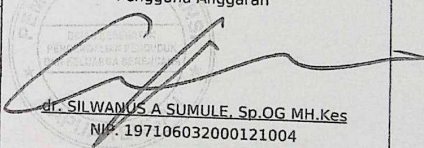
PPK SKPD



STEFEN MAREKU, S.Kep.Ns

NIP. 197009121993121003

PEMERINTAH PROVINSI PAPUA TENGAH
SURAT PERINTAH MEMBAYAR
Langsung (LS)

Tahun Anggaran: 2023		No. SPM: 37.00/03.0/000234/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 border="1"><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>028339215260102</td><td>Rp1.404.297</td></tr><tr><td>2</td><td>Pajak Pertambahan Nilai</td><td>028339215530022</td><td>Rp10.298.180</td></tr><tr><td colspan="3">Jumlah</td><td>Rp11.702.477</td></tr></table>		No.	Uraian (No. Rekening)	ID Billing	Jumlah	1	Pajak Penghasilan Ps 22	028339215260102	Rp1.404.297	2	Pajak Pertambahan Nilai	028339215530022	Rp10.298.180	Jumlah			Rp11.702.477
No.	Uraian (No. Rekening)	ID Billing	Jumlah																
1	Pajak Penghasilan Ps 22	028339215260102	Rp1.404.297																
2	Pajak Pertambahan Nilai	028339215530022	Rp10.298.180																
Jumlah			Rp11.702.477																
Bendahara / Pihak Ketiga *) : CV. ANUGERAH KONSULTAN		Informasi: (Tidak mengurangi jumlah pembayaran SPM)																	
No. Rekening Bank : 9110110002733																			
Nama Bank : Bank Papua																			
NPWP : 427117171952000																			
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 - Obatani Provinsi Papua Tengah Pada PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI Oleh OPD Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB Provinsi Papua Tengah TA. 2023 Sesuai Dokumen Terlampir (PAD).																			
Pembebanan pada kode kegiatan		SPM yang Dibayarkan																	
KODE KEGIATAN	URAIAN	NILAI	<table border="1"><tr><td>Jumlah yang Diminta (Bruto)</td><td>Rp103.918.000</td></tr><tr><td>Jumlah Potongan</td><td>Rp11.702.477</td></tr><tr><td>Jumlah Netto</td><td>Rp92.215.523</td></tr><tr><td>Jumlah yang Dibayarkan</td><td>Rp103.918.000</td></tr></table>	Jumlah yang Diminta (Bruto)	Rp103.918.000	Jumlah Potongan	Rp11.702.477	Jumlah Netto	Rp92.215.523	Jumlah yang Dibayarkan	Rp103.918.000								
Jumlah yang Diminta (Bruto)	Rp103.918.000																		
Jumlah Potongan	Rp11.702.477																		
Jumlah Netto	Rp92.215.523																		
Jumlah yang Dibayarkan	Rp103.918.000																		
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	Rp103.918.000																	
1.02.02.1.01.21	Distribusi Alat Kesehatan, Obat, Vaksin, Makanan dan Minuman serta Fasilitas Kesehatan Lainnya	Rp103.918.000																	
5.1.02.01.01.0037	Belanja Obat-Obatan-Obat	Rp103.918.000																	
Jumlah		Rp103.918.000																	
Jumlah SPP yang Diminta: (terbilang: seratus tiga juta sembilan ratus delapan belas ribu rupiah)		Nabire, 27 Desember 2023 Pengguna Anggaran																	
Nomor dan Tanggal SPP 37.00/02.0/000233/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 27-12-2023		 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: 37.00/03.0/000234/SPTJM-SPM-LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023

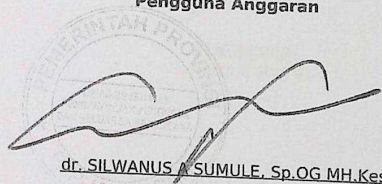
Sehubungan dengan Surat Perintah Membayar Langsung (SPM-LS) nomor 37.00/03.0/000234/LS/1.02.2.14.0.00.02.0000/P.03/12/2023 tanggal 27 Desember 2023 yang saya ajukan sebesar Rp103.918.000 (terbilang seratus tiga juta sembilan ratus delapan belas ribu rupiah) untuk keperluan DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN 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.
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
Pengguna Anggaran



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



PT. Anugerah Pharmindo Lestari

Jl. Kelapa Dua Entrop No. 21-22, Kel. Ardipura, Distrik Jayapura Selatan 9924, Indonesia
Phone : (+62 967) 551000, 550963, 550921, Fax : (+62 967) 550707

Nomor : 199/APL-JYP/XI/2023
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : Permohonan Pembayaran

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 Pengadaan Obat di IGD BLUDRSUD Nabire sesuai SPK :

Nomor : 440/1029/OTSUS/KONTR-APL/OBTIGDRSU/XI/2023
Tanggal : 26-Nov-23

yaitu sebesar Rp 103.918.000,00

Terbilang : Seratus Tiga Juta Sembilan Ratus Delapan Belas Ribu Rupiah

Jayapura, 04 Desember 2023
PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI

Tri Mulyanto
Kepala Cabang



PEMERINTAH PROVINSI PAPUA TENGAH
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
JL. MERDEKA NABIRE - PAPUA TENGAH

BERITA ACARA PEMBAYARAN
(BAP)

Nomor : 1029/BAP/APL/XII/2023

I. Pada hari ini, Senin tanggal empat bulan Desember tahun Dua Ribu Dua Puluh Satu, kami yang bertanda tangan dibawah ini :

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

2 Nama : **Tri Mulyanto**
Jabatan : Kepala Cabang

II. Berdasarkan :

1 a. No. dan Tgl Kontrak : 440/1029/OTSUS/KONTR-APL/OBTIGDRSU/XI/2023 Tanggal 26-Nov-23
b. Nilai Kontrak : Rp. 103.918.000,00
Terbilang : Seratus Tiga Juta Sembilan Ratus Delapan Belas Ribu Rupiah
c. Uraian Pekerjaan : Pengadaan Obat tersedia IGD BLUD RSUD Nabire

2 Syarat-Syarat Khusus Kontrak Huruf M dan N tentang Pemberian Uang Muka

3 Jaminan Uang Muka :

No. : -
Dari : -
Sebesar : Rp -

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)	Rp.	-
b. Nilai BAP ini netto	Rp.	103.918.000,00
c. Nilai Pekerjaan s/d BAP yang lalu (netto)	Rp.	-
d. Nilai Pekerjaan ini	Rp.	103.918.000,00
e. Potongan - potongan		-
(i) Pengembalian Uang Muka	Rp.	-
(ii) Jumlah Potongan	Rp.	-
f. Pembayaran BAP ini (netto)	Rp.	103.918.000,00
g. PPN 11 % (dari 1.f)	Rp.	11.430.980,00
h. Jumlah pembayaran BAP ini (termasuk PPN)	Rp.	115.348.980,00

2 Rincian Sumber Pembayaran.

a. Dana APBD Tahun 2023 Rp. 115.348.980,00
Terbilang : Seratus Lima Belas Juta Tiga Ratus Empat Puluh Delapan Ribu Sembilan Ratus Delapan Puluh Rupiah.

IV. PIHAK KEDUA sepakat atas pembayaran tersebut diatas dan dibayarkan kepada rekening
BANK STANDARD CHARTERED 8559001982336128

a/n PT Anugerah Phamindo Lestari

Demikian Berita Acara ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

PIHAK KEDUA
PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI

PIHAK PERTAMA
PEJABAT PEMBUAT KOMITMEN



Tri Mulyanto
Kepala Cabang

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

IV. Rekapitulasi Pembayaran Kontrak

No.	Uraian	Fisik (Rp)	PPN	Jumlah (Rp)
1	2	3	4	5
1	Nilai Kontrak	26.833.856	3.316.544	30.150.400
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	26.833.856	3.316.544	30.150.400

Terbilang : Seratus Tiga Juta Sembilan Ratus Delapan Belas Ribu Rupiah

V. PIHAK KEDUA sepakat atas jumlah pembayaran tersebut di atas dan dibayarkan kepada rekening :

BANK STANDARD CHARTERED

8559001982336128

a/n PT Anugerah Pharmindo Lestari

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

PIHAK KEDUA
PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI

Tri Mulyanto
Direktur

PIHAK PERTAMA
PEJABAT PEMBUAT KOMITMEN

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



PT. Anugerah Pharmindo Lestari

Jl. Kelapa Dua Entrop No. 21-22, Kel. Ardiapura, Distrik Jayapura Selatan 9924, Indonesia
Phone : (+62 967) 551000, 550963, 550921, Fax : (+62 967) 550707

NPWP : 01.369.518.4-092.000

BANK : STANDARD CHARTERED BANK

No. REK : 8559001982336128

KWITANSI

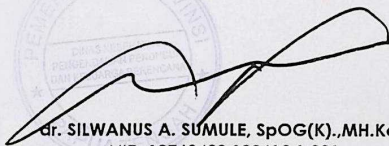
Sudah terima dari : Pengguna Anggaran
Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana
Tahun Anggaran 2023

Banyaknya : *Seratus Tiga Juta Sembilan Ratus Delapan Belas Ribu Rupiah*

Untuk pembayaran : Pembayaran tagihan 100% (SeratusPersen) atas
Pengadaan Obat tersedia IGD BLUD RSUD Nabire
sesuai dengan SPK :
Nomor : 440/1029/OTSUS/KONTR-APL/OBTIGDRSU/XI/2023
Tanggal Kontrak : 07 November 2023
Sumber Dana : APBD-DPA Dinas Kesehatan, PP & KB Tahun Anggaran 2023
dengan kemajuan pekerjaan dengan prestasi fisik pekerjaan 100 %

Jumlah Rp. 103.918.000 ✓

Mengetahui/Setuju dibayar
KEPALA DINAS KESEHATAN, PP & KB
PENGGUNA ANGGARAN


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

Nabire, 04 Desember 2023
Yang Menerima
PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI



Tri Mulyanto
Kepala Cabang

Diajukan ke Bag. Keuangan
BENDAHARA



MARTINA KONSTANTINA RUMAYAU, Amd. KL
NIP. 198307292006052001

A Member of
ZUELLIG
PHARMA

making healthcare more accessible



PT. Anugerah Pharmindo Lestari

Jl. Kelapa Dua Entrop No. 21-22, Kel. Arelipura, Distrik Jayapura Selatan 9824, Indonesia
Phone : (+62 967) 551030, 550963, 550921, Fax : (+62 967) 550707

FAKTUR TAGIHAN

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

NO.	U R A I A N	JUMLAH (Rp)
1	Pembayaran Tagihan sebesar 100% atas Pekerjaan Pengadaan Obat tersedia IGD BLUD RSUD Nabire Nomor : 440/1029/OTSUS/KONTR-APL/OBTIGDRSU/XI/2023 Tanggal : 26-Nov-23	103.918.000
J U M L A H		103.918.000

Terbilang : Seratus Tiga Juta Sembilan Ratus Delapan Belas Ribu Rupiah

Jayapura, 04 Desember 2023
PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI

Iri Mulyanto
Kepala Cabang

A Member of
ZUELLIG
PHARMA

making healthcare more accessible



PT. Anugerah Pharmindo Lestari

Jl. Kelapa Dua Entrop No. 21-22, Kel. Ardipura, Distrik Jayapura Selatan 9924, Indonesia
Phone : (+62 967) 551000, 550963, 550921, Fax : (+62 967) 550707

Kepada
Pengguna Anggaran
Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga
Berencana Provinsi Papua Tengah
di -
NABIRE

FAKTUR BARANG

No.	URAIAN	VOLUME	SATUAN	HARGA SATUAN	JUMLAH HARGA
1	COMBIVENT 2.5 ML UDV 20'S	500	AMPUL	3,532	Rp 1,766,000
2	ATROPIN INJ 0.25 MG/ML	1000	AMPUL	3,700	Rp 3,700,000
3	EPHEDRIN HCL INJ 50 MG/ 10'S	1000	AMPUL	29,000	Rp 29,000,000
4	CALCII GLUCONAS (CALCIUMGLUCONATE)	800	AMPUL	17,000	Rp 13,600,000
5	PULMICORT RESP 0.25 MG/ 0.5 IN 2 ML	500	AMPUL	11,600	Rp 5,800,000
6	SYMBICORT TURB 160 DOS' 120	300	PCS	166,840	Rp 50,052,000
TOTAL COST					Rp 103,918,000
Terbilang : Seratus Tiga Juta Sembilan Ratus Delapan Belas Ribu Rupiah					

Jayapura, 04 Desember 2023
PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI


Mulyanto
Kepala Cabang



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

Jl. Merdeka No. 53a, Karang Mulia, Kec. Nabire, Kab. Nabire Provinsi Papua Tengah

RENCANA ANGGARAN BIAYA (RAB)

PENGADAAN OBAT TERSEDIA DI IGD BLUD RSUD NABIRE

DAFTAR QUANTITAS DAN HARGA

No.	URAIAN	VOLUME	SATUAN	HARGA SATUAN	JUMLAH HARGA
1	COMBIVENT 2.5 ML UDV 20'S	500	AMPUL	3.532 Rp	1.766.000
2	OXYTOC(ATROPIN INJ 0.25 MG/ML	1000	AMPUL	3.700 Rp	3.700.000
	EPHEDRIN HCL INJ 50 MG/10'S	1000	AMPUL	29.000 Rp	29.000.000
	CALCII GLUCONAS (CALCIUMG	800	AMPUL	17.000 Rp	13.600.000
	PULMICORT RESP 0.25 MG/0.5	500	AMPUL	11.600 Rp	5.800.000
	SYMBICORT TURB 160 DOS'120	300	PCS	Rp 166.840	50.052.000
				TOTAL COST	Rp 103.918.000

Terbilang : Seratus tiga juta sembilan ratus delapan belas ribu Rupiah

Nabire, 02 Desember 2023

Kepala Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan
Keluarga Berencana,

dr. Silwanus A. Sumule, Sp., OG(K). MH. Kes

Pembina Tingkat I/ IVB

NIP. 19710603 200012 1 004



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

JALAN MERDEKA NO. 53A KARANG MULIA KABUPATEN NABIRE

BERITA ACARA PEMERIKSAAN HASIL PEKERJAAN

Nomor : 1029/BAPHP-APL/OBTIGDRSU/XII/2023

Pada hari ini sabtu tanggal dua 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 - 03 Tanggal 01 mei 2023, Tentang penetapan Pengurus Barang Pengguna Pada DFA Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana TA 2023, maka saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NINGSI, S.kep. Ns
NIP : 19850717 201104 2 002
Jabatan : Pengurus Barang

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 Serah Terima Hasil Pekerjaan), maka dengan ini menyatakan dengan sebenarnya telah melaksanakan pemeriksaan terhadap penyerahan barang/jasa yang dipesan dari :

Nama Perusahaan : PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI
Nama Direktur : TRI MULYANTO
Alamat Perusahaan : Jl. Kelapa Dua Entrop, Ardipura, Jayapura Selatan
Sebagai realisasi SPK No. 440/1029/OTSUS/KONTR-APL/XI/2023 Tanggal 26 november 2023

Dengan jumlah/jenis barang sebagai berikut :

URAIAN	VOLUME	SATUAN	HARGA SATUAN	JUMLAH HARGA
1 COMBIVENT 2.5 ML UDV	500	AMPUL	3.532	Rp 1.766.000
2 0 ATROPIN INJ 0.25 MG	1000	AMPUL	3.700	Rp 3.700.000
EPHEDRIN HCL INJ 50	1000	AMPUL	29.000	Rp 29.000.000
CALCII GLUCONAS (C	800	AMPUL	17.000	Rp 13.600.000
PULMICORT RESP 0.2	500	AMPUL	11.600	Rp 5.800.000
SYMBICORT TURB 16	300	PCS	Rp 166.840	Rp 50.052.000
TOTAL COST				Rp 103.918.000

Terbilang : Seratus tiga juta sembilan ratus delapan belas ribu Rupiah

PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI Selaku Penyedia Barang <u>TRI MULYANTO</u> Kepala Cabang	PENGURUS BARANG <u>NINGSI, S. Kep. Ns</u> 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. 19760423 199612 1 001



PT. Anugerah Pharmindo Lestari

Jl. Kelapa Dua Entrop No. 21-22, Kel. Ardipura, Distrik Jayapura Selatan 9924, Indonesia
Phone : (+62 967) 551000, 550963, 550921. Fax : (+62 967) 550707

BERITA ACARA SERAH TERIMA BARANG

Nomor : 200/APL-JYP/XI/2023

Pada hari ini sabtu tanggal dua Bulan desember Tahun Dua Ribu Dua Puluh Tiga bertempat di Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Provinsi Papua tengah. Kami yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : TRI MULYANTO
Jabatan : KEPALA CABANG
Alamat : JL. Kelapa Dua Entrop, Ardipura, Jayapura Selatan
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 : Pengadaan obat di IGD BLUD RSUD Nabire (OTSUS)
- Nilai Pekerjaan : Rp. 103.918.000,0
- Nomor Surat SPK : 440/1029/OTSUS/KONTR-AAM/OBTIGDRSU/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 440/1029/OTSUS/KONTR-AAM/OBTIGDRSU/XI/2023 dan ketentuan peraturan yang berlaku.

Berikut rincian barang yang diterima :

No.	URAIAN	VOLUME	SATUAN	HARGA SATUAN	JUMLAH HARGA	
1	COMBIVENT 2.5 ML UDV 20'S	500	AMPUL	3.532	Rp	1.766.000
2	ATROPIN INJ 0.25 MG/ML	1000	AMPUL	3.700	Rp	3.700.000
3	EPHEDRIN HCL INJ 50 MG/10'S	1000	AMPUL	29.000	Rp	29.000.000
4	CALCII GLUCONAS (CALCIUMGLUCONATE)	800	AMPUL	17.000	Rp	13.600.000
5	PULMICORT RESP 0.25 MG/0.5 IN 2 ML	500	AMPUL	11.600	Rp	5.800.000
6	SYMBICORT TURB 160 DOS'120	300	PCS	Rp 166.840	Rp	50.052.000
TOTAL COST					Rp	103.918.000
Terbilang : Seratus tiga Juta sembilan ratus delapan belas ribu Rupiah						

Demikian Berita Acara ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang Menyerahkan (PIHAK PERTAMA)
Penyedia
PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI

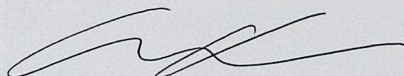

Tri Mulyanto
Kepala Cabang

Yang Menerima (PIHAK KEDUA)
Pengurus Barang


NINGSI, S. Kep. Ns
NIP. 19850717 201104 1 002

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. 19760423 199612 1 001

DOKUMENTASI
ALKES DAN BMHP PADA DINAS KESEHATAN PENGENDALIAN
PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA TA 2023



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

PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI

