

# FAKTUR PENJUALAN



Alamat Faktur Pajak  
PERS PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA  
JL. UNDAAN KULON NO. 19  
PENELEH  
GENTENG  
SURABAYA 60274

Nomor Faktur Penjualan	21.55556025
Tanggal Faktur Penjualan	6 Oktober 2021
ID Pelanggan	330002683
Nomor Faktur Pajak	010.007-21.55556025

Alamat Pengiriman Invoice :  
JL. UNDAAN KULON NO. 19  
PENELEH  
GENTENG  
SURABAYA 60274  
Attn BP. WAWAN SUPRAWISMANA

Hal 1 of 1

Jasa Untuk Periode September 2021

Jumlah  
Rupiah

Premises: 1 Contract: K33/C/60065262  
RS MATA UNDAAN  
JL. UNDAAN KULON NO. 19  
PENELEH  
GENTENG  
SURABAYA 60274  
15 CALFRESH NEW HARDWARE DISP  
68 CALSPRAY CLASSIC DISP 12 HRS OP  
5 CALSPRAY CLASSIC DISP 24 HRS OP

2.222.500

NB: - ✓ tagihan pengharum ruangan CALMIC  
- Nilai tagihan sesuai

*[Signature]* 13/10/21  
(WAWAN S)

Terbilang : DUA JUTA EMPAT RATUS EMPAT PULUH EMPAT RIBU  
TUJUH RATUS LIMA PULUH RUPIAH

Jumlah Penjualan	2.222.500
PPN 10%	222.250
Jumlah Yang Harus Dibayar	2.444.750

Tanggal Jatuh Tempo Pembayaran : 05/11/2021

## Metode Pembayaran

### Melalui Transfer dan Cheque / Bilyet Giro ke:

Nama Bank	Virtual Account Number
PT Bank HSBC Indonesia	22 33330002683
PT Bank Central Asia Tbk	06705 33330002683

### Melalui Transfer (saja) ke:

Nama Bank	Virtual Account Number
PT Bank Mandiri	88622 330002683

### Melalui Cheque:

Dibayarkan dan dikirimkan kepada PT. Calmic Indonesia beserta  
payment slip ini ke:  
PT. Calmic Indonesia  
Jl. Rungkut Industri I No. 9A  
Surabaya 60293

# SLIP PEMBAYARAN

ID Pelanggan	330002683	Nilai Faktur Penjualan	2.444.750
Nama Pelanggan	PERS PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA		
Tanggal Faktur Penjualan	06/10/2021	Nomor Faktur Penjualan	21.55556025

Jika ada pertanyaan mengenai Faktur Penjualan ini, dapat menghubungi

Telp.: +62318474447  
Fax.: +62318499055  
Email: suparyana.1@rentokil-initial.com

# Faktur Pajak

Kode dan Nomor Seri Faktur Pajak : 010.007-21.55556025

## Pengusaha Kena Pajak

Nama : PT CALMIC INDONESIA

Alamat : SOUTH QUARTER TOWER B LANTAI 21 UNIT. E,F,G DAN H, JL. RA. KARTINI KAV. 8 RT 010 RW 004 ,  
JAKARTA SELATAN

NPWP : 01.567.505.1-056.000

## Pembeli Barang Kena Pajak / Penerima Jasa Kena Pajak

Nama : PERS PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA

Alamat : JL. UNDAAN KULON NO. 19 PENELEH GENTENG SURABAYA 60274

NPWP : 01.479.766.6-611.000

No.	Nama Barang Kena Pajak / Jasa Kena Pajak	Harga Jual/Penggantian/Uang Muka/Termin
1	CALFRESH NEW HARDWARE DISP Rp 33.333,33 x 15	500.000,00
2	CALSPRAY CLASSIC DISP 12 HRS OP Rp 22.083,34 x 68	1.501.667,00
3	CALSPRAY CLASSIC DISP 24 HRS OP Rp 44.166,6 x 5	220.833,00
Harga Jual / Penggantian		2.222.500,00
Dikurangi Potongan Harga		0,00
Dikurangi Uang Muka		0,00
Dasar Pengenaan Pajak		2.222.500,00
PPN = 10% x Dasar Pengenaan Pajak		222.250,00
Total PPnBM (Pajak Penjualan Barang Mewah)		0,00

Sesuai dengan ketentuan yang berlaku, Direktorat Jenderal Pajak mengatur bahwa Faktur Pajak ini telah ditandatangani secara elektronik sehingga tidak diperlukan tanda tangan basah pada Faktur Pajak ini.

JAKARTA SELATAN, 06 Oktober 2021



HERI SUSANTO



# Service Report Berita Acara

Ref: 331450\_20210915173950

PT CALMIC INDONESIA

**Company Name** PERS PERHIMPUNAN PERAWATAN  
PENDERITA PENYAKIT MATA

**Premise Name** RS MATA UNDAAN

**Address** JL. UNDAAN KULON NO. 19  
PENELEH  
GENTENG  
SURABAYA  
60274

**Account No** 330002683

**Contract No** 60065262/1

**Contact** BP. WAWAN SUPRAWISMANA

**Contact Position** GA

**Telephone No** +62315343806

**Mobile No** +6285231455101

**Customer Rating** **Comments**

**Service Tech Name** 331450 Eko Widarto**Date** 15-09-21**Time In** **Time Out**

10:30:42 17:39:50

**Customer Name** Defi**Signature**

2021-09-15 17:39:43

4 Silahkan kirimkan pujian anda untuk teknisi anda melalui alamat email kami di bawah ini.

**SRA** Terdapat Anak-anak/Orang Tua/Orang Cacat/Keramaian Terdapat kendaraan/forklift/mesin pengangkat Banyak anak tangga/permukaan tidak aman Dekat dengan instalasi listrik Mengangkat/mengangkut Adanya penghias udara pada sistem ventilasi

Product	Visit Notes	Freq	Visit	Due	Done
AFD071	CALSPRAY CLASSIC DISP 12 HRS OP	12	R	68	68
AFD058	CALFRESH NEW HARDWARE DISP	12	R	15	15
AFC135	PARFUM ROSBERRY	12	R	15	15
ADF031	CALSPRAY CLASSIC DISP (FOL)	12	R	2	2
BAT004	BATTERY HEAVY DUTY SIZE D 1.5 V	6	R	165	165
AFC164	Aerosol Lunarossa - 6K	6	R	45	45
AFC042	AEROSOL CITRUS NATURAL	6	R	17	17
AFC109	Aerosol Coffee Vanila	6	R	8	8
AFD072	CALSPRAY CLASSIC DISP 24 HRS OP	12	R	5	5
AFC109	Aerosol Coffee Vanila	12	R	5	5

Product	Location	Done
AFD071	RUMAH SAKIT	68
AFD058	RUMAH SAKIT	15
AFC135	RUMAH SAKIT	15
ADF031	RUMAH SAKIT	2
BAT004	RUMAH SAKIT	165
AFC164	RUMAH SAKIT	45
AFC042	RUMAH SAKIT	17
AFC109	RUMAH SAKIT	8

AFD072	CALSPRAY CLASSIC DISP 24 HRS OP	RUMAH SAKIT	5
AFC109	Aerosol Coffee Vanila	RUMAH SAKIT	5

PT. Calmic Indonesia Jl. Rungkut Industri I No. 9A , Surabaya , 60293

t +62318474447

f +62318499055

e suparyana.1@rentokil-initial.com

w [www.calmic.co.id](http://www.calmic.co.id)



Pelanggan : **PERS PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA** : **60065262 / YF-1927-03**  
 Tanggal : **01-Jul-21**  
 Alamat : **FOR RS MATA UNDAAN**  
 Jangka Waktu : **12 Bulan**  
**JL. UNDAAN KULON NO. 19 PENELEH GENTENG**  
 NPWP : **SURABAYA 602/4**  
 Telp. : **01.479.766.6-611.000**  
 E-mail : **031-5343808**

Paraf  
 Verifikasi  
 NPWP

<input type="checkbox"/> Contract	Tanggal Mulai	03-Jul-21
<input type="checkbox"/> Jcb	Tanggal Mula	03-Jul-22
<input type="checkbox"/> Periode Perkiraan		
<input type="checkbox"/> Product Order		
	Tanggal Pemesanan	

## PERJANJIAN

**CALSPRAY CLASSIC**      68 Unit @ Rp. 265,000.- per unit      = Rp. 18,020,000.-  
*(Termasuk total      408 kaleng aerosol untuk operasional 12 jam / hari)*

**CALSPRAY CLASSIC**      5 Unit @ Rp. 330,000.- per unit      = Rp. 2,650,000.-  
*(Termasuk total      60 kaleng aerosol untuk operasional 24 jam / hari)*

**CALFRESH NEW**      15 Unit @ Rp. 400,000.- per unit      = Rp. 6,000,000.-

TOTAL      = Rp. 26,670,000.- / Tahun  
 PPN 10 %      = Rp. 2,667,000.-  
 TOTAL INCL PPN      = Rp. 29,337,000.- / Tahun  
 = Rp. 2,444,750.- / Bulan

**Compliment :**  
**CALSPRAY CLASSIC**      2 Unit  
*(Termasuk total      12 kaleng aerosol untuk operasional 12 jam / hari)*

Frekuensi Pembayaran : Bulanan

TOLL FREE LINE : 0 800 1 333 777

\*) Jika ada keluhan pelayanan, mohon hubungi 031-6474447 / Yanuar Merdhika 0822 4527 8799 / Suparyana 081 332 740

\*\*) Untuk jadwal service bisa menghubungi Aziz 0812 1731 9774 / Ani 0812 3291 3224

Dengan ini kami menandatangani perjanjian ini dan setuju dengan syarat, ketentuan, dan ketentuan khusus dan menyatakan bahwa yang bertanda tangan di bawah ini telah bersedia untuk menandatangani perjanjian ini.

KIM SOEN

Ex Ref. YF-1927-02

PT. CALMIC INDONESIA

Untuk dan atas nama  
PT. Calmic Indonesia

Untuk dan atas nama  
Pelanggan