

**INVOICE
KUITANSI**



PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA
JL. UNDAAN KULON NO. 19 RT. 000 RW. 000 PENELEH GENTENG
KOTA SURABAYA JAWA TIMUR

Kode Pelanggan / Account Number : 165769
No. Invoice / Invoice Number : 71011912270
Tgl. Invoice / Invoice Date : 18 September 2019

NPWP / Tax ID Number : 01.479.766.6-611.000



18 09 2019 400150 17142048 3080

PT. SUCOFINDO

NPWP / Tax ID Number : 01.300.992.3-093.000
Kantor Pusat / Head Office : GRAHA SUCOFINDO JL. Raya Pasar Minggu Kav.34 RT.04 RW.01
Pancoran Jakarta Selatan DKI Jakarta Raya-12780
Kantor Penerbit / Issued by : Cabang Surabaya
Jl. Kalibutih No, 215

Keterangan / Description

Jumlah / Amount

No. / Tgl. Order	: 7101021900292	/	10 June 2019	
No. OC / No. Kontrak / Tanggal	: 330/SBY-V/BIT/2019 / 13-MAY-2019			
No. Ref: PO / WO / SPK / Tanggal	: 1007/RSMU/DIR/V/2019 / 16-MAY-2019	/		
No. / Tgl. Certificate / Report	: 7101021900292	/	10-JUN-19	
Kegiatan / Intervention *)	: JASA KONSULTANSI PEMERIKSAAN KELA YAKAN BANGUNAN GEDUNG RS. MATA UNDAAN S			
Tgl. Pelaksanaan / Date of Intervention	: 16-MAY-2019 - 20-JUN-2019			
Fee Kegiatan / Fee		IDR	46,177,500.00	
Biaya Lain / Other Expenses		IDR	0.00	
Uang Muka / Advance Payment		IDR	0.00	
Total		IDR	46,177,500.00	
Diskon / Discount		IDR	0.00	
Dasar Pengenaan Pajak (DPP) / Net Amount		IDR	46,177,500.00	
PPN / VAT (10.00 % x DPP)		IDR	4,617,750.00	
Total Setelah Pajak / Total After VAT		IDR	50,795,250.00	
Reimburse		IDR	0.00	
Deposit / Jaminan Pekerjaan		IDR	0.00	
Grand Total		IDR	50,795,250.00	

Terbilang :

*Lima puluh juta tujuh ratus sembilan puluh lima ribu dua ratus lima puluh rupiah
/ fifty million seven hundred ninety-five thousand two hundred fifty rupiah*

*) PEKERJAAN VERIFIKASI SLF KELA YAKAN GEDUNG
TOTAL FEE = Rp. 153,925,000,- (EXC. PPN 10%)
REF. OC NO. : 1007/RSMU/DIR/V/2019 / 16-MAY-2019
FEE TERMIN II = Rp. 46,177,500,-



CATATAN / NOTES

Pembayaran melalui transfer bank. Cantumkan nomor invoice pada slip transfer. Pembayaran ke nomor rekening : / Payment by bank transfer. Please ensure the invoice number stated clearly in your transfer slip. Payment account number :

- Sistem Host to Host (Bank Mandiri) / Host to Host System (Bank Mandiri)
 - A/C IDR No. 46020 71011912270
 - A/C USD No. 46021 71011912270
 - Pembayaran multi invoice menggunakan ID BILLING dapat diperoleh melalui PORTAL SUCOFINDO (<https://csportal.sucofindo.co.id>) / Multi payment by ID BILLING can be obtained through application PORTAL SUCOFINDO (<https://csportal.sucofindo.co.id>)
- Mandiri Virtual Account atau MVA (Bank Mandiri dan Bank Lainnya) / Mandiri Virtual Account or MVA (Bank Mandiri and others)
 - A/C IDR 88101 165769
 - A/C USD 88202 165769
- Pembayaran melalui rekening lainnya harus sesuai kesepakatan kontrak atau perjanjian / Payment by other specified account should be written on contract or agreement
- Bukti pembayaran invoice segera dikirimkan kepada kami melalui email finance@sucofindo.co.id / Kindly send scanned transfer slip to e-mail finance@sucofindo.co.id
- Tagihan tidak dipotong atau dipungut PPh23 sesuai peraturan Direktorat Jenderal Pajak No PER-1/PJ/2011, Surat Keterangan Bebas Pemotongan dan/atau Pemungutan No KET-00010/POTPUT/WPJ.19/KP.04/2019 / PPh23 is not collected, nor deducted in this payment based on regulation of Directorate General of Taxes No PER-1/PJ/2011, Certificate No KET-00010/POTPUT/WPJ.19/KP.04/2019
- Tagihan dalam USD yang dibayarkan menggunakan IDR agar menggunakan kurs pada tanggal pembayaran (kurs tengah BI) / In case your bill is USD and will be paid in IDR, kindly settle using USD exchange middle rate at Bank Indonesia on the date of transaction

TANDA TERIMA / RECEIVED BY

Nama / Name	:	Tanda Tangan / Signature	:
Tanggal / Date	:	Tanggal Pembayaran / Payment Date	:

**INVOICE
KUITANSI**



PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA
JL. UNDAAN KULON NO. 19 RT. 000 RW. 000 PENELEH GENTENG
KOTA SURABAYA JAWA TIMUR

Kode Pelanggan / Account Number : 165769
 No. Invoice / Invoice Number : 71011912270
 Tgl. Invoice / Invoice Date : 18 September 2019

NPWP / Tax ID Number : 01.479.766.6-611.000



18 09 2019 400150 17142048 3080

PT. SUCOFINDO

NPWP / Tax ID Number : 01.300.992.3-093.000
 Kantor Pusat / Head Office : GRAHA SUCOFINDO JL. Raya Pasar Minggu Kav.34 RT.04 RW.01
 Pancoran Jakarta Selatan DKI Jakarta Raya-12780
 Kantor Penerbit / Issued by : Cabang Surabaya
 Jl. Kalibutih No. 215

Keterangan / Description

Jumlah / Amount

No. / Tgl. Order	: 7101021900292	/	10 June 2019	
No. OC / No. Kontrak / Tanggal	: 330/SBY-V/BIT/2019 / 13-MAY-2019			
No. Reff : PO / WO / SPK / Tanggal	: 1007/RSMU/DIR/V/2019 / 16-MAY-2019	/		
No. / Tgl. Certificate / Report	: 7101021900292	/	10-JUN-19	
Kegiatan / Intervention *)	: JASA KONSULTANSI PEMERIKSAAN KELAYAKAN BANGUNAN GEDUNG RS. MATA UNDAAN S			
Tgl. Pelaksanaan / Date of Intervention	: 16-MAY-2019	-	20-JUN-2019	
Fee Kegiatan / Fee			IDR	46,177,500.00
Biaya Lain / Other Expenses			IDR	0.00
Uang Muka / Advance Payment			IDR	0.00
Total			IDR	46,177,500.00
Diskon / Discount			IDR	0.00
Dasar Pengenaan Pajak (DPP) / Net Amount			IDR	46,177,500.00
PPN / VAT (10.00 % x DPP)			IDR	4,617,750.00
Total Setelah Pajak / Total After VAT			IDR	50,795,250.00
Reimburse			IDR	0.00
Deposit / Jaminan Pekerja			IDR	0.00
Grand Total			IDR	50,795,250.00

Terbilang :

Lima puluh juta tujuh ratus sembilan puluh lima ribu dua ratus lima puluh rupiah
/ fifty million seven hundred ninety-five thousand two hundred fifty rupiah

*) PEKERJAAN VERIFIKASI SLF KELAYAKAN GEDUNG
 TOTAL FEE = Rp. 153,925,000,- (EXC. PPN 10%)
 REFF. OC NO. : 1007/RSMU/DIR/V/2019 / 16-MAY-2019
 FEE TERMIN II = Rp. 46,177,500,-

SUCOFINDO
Endro Cahyono

CATATAN / NOTES

Pembayaran melalui transfer bank. Cantumkan nomor invoice pada slip transfer. Pembayaran ke nomor rekening : / Payment by bank transfer. Please ensure the invoice number stated clearly in your transfer slip. Payment account number :

- Sistem Host to Host (Bank Mandiri) / Host to Host System (Bank Mandiri)
 - A/C IDR No. 46020 71011912270
 - A/C USD No. 46021 71011912270
 - Pembayaran multi invoice menggunakan ID BILLING dapat diperoleh melalui PORTAL SUCOFINDO (<https://csportal.sucofindo.co.id>) / Multi payment by ID BILLING can be obtained through application PORTAL SUCOFINDO (<https://csportal.sucofindo.co.id>)
- Mandiri Virtual Account atau MVA (Bank Mandiri dan Bank lainnya) / Mandiri Virtual Account or MVA (Bank Mandiri and others)
 - A/C IDR 88101 165769
 - A/C USD 88202 165769
- Pembayaran melalui rekening lainnya harus sesuai kesepakatan kontrak atau perjanjian / Payment by other specified account should be written on contract or agreement
- Bukti pembayaran invoice segera dikirimkan kepada kami melalui email finance@sucofindo.co.id / Kindly send scanned transfer slip to e-mail finance@sucofindo.co.id
- Tagihan tidak dipotong atau dipungut PPh23 sesuai peraturan Direktorat Jenderal Pajak No PER-1/PJ/2011, Surat Keterangan Bebas Pemotongan dan/atau Pemungutan No KET-00010/POTPUT/WPJ.19/KP.04/2019 / PPh23 is not collected, nor deducted in this payment based on regulation of Directorate General of Taxes No PER-1/PJ/2011, Certificate No KET-00010/POTPUT/WPJ.19/KP.04/2019
- Tagihan dalam USD yang dibayarkan menggunakan IDR agar menggunakan kurs pada tanggal pembayaran (kurs tengah BI) / In case your bill is USD and will be paid in IDR, kindly settle using USD exchange middle rate at Bank Indonesia on the date of transaction

TANDA TERIMA / RECEIVED BY

Nama / Name :
 Tanggal / Date :

Tanda Tangan / Signature :
 Tanggal Pembayaran / Payment Date :

Faktur Pajak

Kode dan Nomor Seri Faktur Pajak : 010.006-19.36232321		
Pengusaha Kena Pajak		
Nama : PT SUCOFINDO Alamat : GRAHA SUCOFINDO, JL RAYA PASAR MINGGU BLOK KAV NO 34 RT 04 RW 01 , JAKARTA SELATAN NPWP : 01.300.992.3-093.000		
Pembeli Barang Kena Pajak / Penerima Jasa Kena Pajak		
Nama : PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA Alamat : JL. UNDAAN KULON NO. 19 RT. 000 RW. 000 PENELEH GENTENG KOTA SURABAYA JAWA TIMUR NPWP : 01.479.766.6-611.000		
No.	Nama Barang Kena Pajak / Jasa Kena Pajak	Harga Jual/Penggantian/Uang Muka/Termin
1	JASA KONSULTANSI PEMERIKSAAN KELAYAKAN BANGUNAN GEDUNG RS. MATA UNDAAN SURABAYA Rp 46.177.500 x 1	46.177.500,00
Harga Jual / Penggantian		46.177.500,00
Dikurangi Potongan Harga		0,00
Dikurangi Uang Muka		0,00
Dasar Pengenaan Pajak		46.177.500,00
PPN = 10% x Dasar Pengenaan Pajak		4.617.750,00
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, 18 September 2019



Endro Cahyono

NO. INVOICE: 71011912270 (165769)
TGL INVOICE: 18-SEP-19
NO.ORDER : 7101021900292
Cabang Surabaya
Endro Cahyono

Faktur Pajak

Kode dan Nomor Seri Faktur Pajak : 010.006-19.36232321		
Pengusaha Kena Pajak		
Nama : PT SUCOFINDO Alamat : GRAHA SUCOFINDO, JL RAYA PASAR MINGGU BLOK KAV NO 34 RT 04 RW 01 , JAKARTA SELATAN NPWP : 01.300.992.3-093.000		
Pembeli Barang Kena Pajak / Penerima Jasa Kena Pajak		
Nama : PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA Alamat : JL. UNDAAN KULON NO. 19 RT. 000 RW. 000 PENELEH GENTENG KOTA SURABAYA JAWA TIMUR NPWP : 01.479.766.6-611.000		
No.	Nama Barang Kena Pajak / Jasa Kena Pajak	Harga Jual/Penggantian/Uang Muka/Termin
1	JASA KONSULTANSI PEMERIKSAAN KELAYAKAN BANGUNAN GEDUNG RS. MATA UNDAAN SURABAYA Rp 46.177.500 x 1	46.177.500,00
Harga Jual / Penggantian		46.177.500,00
Dikurangi Potongan Harga		0,00
Dikurangi Uang Muka		0,00
Dasar Pengenaan Pajak		46.177.500,00
PPN = 10% x Dasar Pengenaan Pajak		4.617.750,00
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, 18 September 2019



Endro Cahyono

NO. INVOICE: 71011912270 (165769)
TGL. INVOICE: 18-SEP-19
NO. ORDER : 7101021900292
Cabang Surabaya
Endro Cahyono



CHECKLIST KELENGKAPAN DOKUMEN TAGIHAN

Nama Pelanggan : *Perhimpunan Perawatan Penderita Pengakit Asma*
 Invoice No. :

	Ada	Tidak Ada
1. Asli/Copy Certificate	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Laporan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Berita Acara Serah Terima	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. OCH/PEK/Keputusan/SA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Time/Cost Sheet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Tanda Terima Serah Terima Laporan/Berita Acara	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

...18... , Sep..... 2017

Yang Mengetahui

Yang Mengetahui

Handwritten signature/initials

**TANDA TERIMA
PT. SUPERINTENDING COMPANY OF INDONESIA**



Nomor Pengiriman : 520 /SBY-VIII/BIT/2019 Tanggal : 14 Agustus 2019

Kepada : **RS MATA UNDAAN SURABAYA**

Alamat : JL Undaan Kulon No.19,Peneleh,Kecamatan Genteng,Surabaya – Jawa Timur

NO	DESCRIPTION	QTY	REMARKS
1	LAPORAN AKHIR PEKERJAAN PEMERIKSAAN KELAYAKAN BANGUNAN GEDUNG RS MATA UNDAAN SURABAYA	1	Asli Dokumen Hard Cover
		1	Asli Dokumen Soft Cover
		1	Copy Dokumen Soft Cover
		2	Gambar ME & ARS

PENGIRIM : PT. SUCOFINDO DITERIMA OLEH : RS Mata Undaan Surabaya

NAMA : Sigit Ade P NAMA : Arnold Haryono

TANGGAL : 14 Agustus 2019 JABATAN : UP. Hendri - F

TANGGAL : 14 Agustus 2019

TANDA TANGAN :  TANDA TANGAN : 

KETERANGAN : _____

PERUSAHAAN PERSEROAN (PERSERO) PT. SUPERINTENDING COMPANY OF INDONESIA



Nomor : 330/BBY- 17/BT/ 2019
Surabaya, 13 Mei 2019

Kepada Yth.,

RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA
JL. Undaan Kulon No.19, Peneloh, Genteng
Kota Surabaya – Jawa Timur

Perihal : ~~Harga~~ Jasa Konsultansi Pemeriksaan Kelayakan Bangunan Gedung

Dengan hormat

Sehubungan dengan permohonan untuk melakukan Kajian Teknis Pemeriksaan Kelayakan Bangunan Gedung Rumah sakit mata undaan Surabaya maka dengan ini kami sampaikan penawaran harga untuk melakukan kegiatan tersebut adalah sebagai berikut :

- A. Ruang Lingkup Pekerjaan :
1. Review Dokumen Perencanaan
 2. Survey Lapangan
 - a. Assesmet pemeriksaan struktur kelayakan bangunan gedung
 3. Tahap Survey Pematangan Data
 4. Gambar Design (Gdg Existing)
 - a. Gambar As Built Drawing MEP
 - b. Gambar As Built Drawing Arsitektur
 - c. Gambar As Built Drawing Struktur
 5. Tahap Kompilasi Data
 6. Tahap Analisa
 7. Pelaporan & Hasil Rekomendasi
- B. Tarif jasa untuk pekerjaan diatas adalah Rp. 133.025.000,- (Seratus lima puluh tiga juta Sembilan ratus dua puluh lima ribu rupiah) *harga belum termasuk PPN 10%*
- C. Syarat dan Kondisi
1. Pada saat petugas Sucofindo tiba di lokasi object telah siap untuk di periksa.
 2. Pendampingan petugas dan peralatan penunjang inspeksi di siapkan Serta object telah siap untuk di periksa.
 3. Fasilitas/ fasilitas yang diperlukan untuk menunjang kelancaran pemeriksaan seperti : *ijin kerja, tenaga bantu, Scaffolding, Operator, Peralatan kerja lainnya, serta beban uji disediakan oleh pelanggan.*
 4. Dokumen teknis terkait dengan object yang diperiksa disiapkan oleh pelanggan.
- D. Pengaturan term of payment tarif jasa diatas sebagai berikut
1. Pembayaran pertama sebesar 50% (lima puluh persen) dari nilai kontrak setelah penandatanganan kontrak/OC (Order Confirmation).
 2. Pembayaran kedua sebesar 30% (Tiga puluh persen) dan nilai kontrak setelah Pelaporan Pekerjaan Lapangan selesai.
 3. Pembayaran ketiga (pelunasan) sebesar 20% (Dua puluh persen) dari nilai kontrak setelah Pelaporan hasil Rekomendasi dan Invoice Sucofindo di terima.
- E. Pembayaran dilakukan dengan cara tunai melalui kasir atau dengan cara transfer melalui rekening Sucofindo :

Nama Rekening : PT. SUCOFINDO (Persero)
Nomer Rekening : 00 111 70102
Nama Bank : Bank Jatim
Cabang : Pasir Putih Surabaya

PERUSAHAAN PERSEROAN (PERSERO) PT. SUPERINTENDING COMPANY OF INDONESIA



Bukti Pembayaran di email ke Sucofindo dengan melampirkan copy MPWP.SKT Perusahaan dan Surat Penawaran yang di tanda tangani atau PO/SPK yang diterbitkan pelanggan untuk dasar pembukaan order di sistem juga untuk penerbitan Invoice.

Note* Penawaran ini berlaku selama 30 Hari kalender sejak surat penawaran ini diterbitkan

Demikian disampaikan surat penawaran ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Hormat kami,



Agus Baskoro
Kabid Inspeksi Teknik

Menyetujui
Tgl

dr. Sudjarno, Sp.M(K) -
Jabatan Direktur RS. Mata
Undaan

SURAT PERINTAH
NOMOR : 1007/RSMU/DIR/V/2019

Nama : dr. Sudjarno, Sp.M (K)
Jabatan : Direktur RS Mata Undaan

MEMERINTAHKAN

Kepada :
Nama : PT. SUPERINTENDING COMPANY OF INDONESIA
Alamat : Jl. Kalibutih No. 215 Surabaya
Untuk :

Mengerjakan Jasa Konsultasi Pemeriksaan Kelayakan Bangunan Gedung RS. Mata Undaan Surabaya di Jl. Undaan Kulon No. 17 – 19 Surabaya dengan rincian sebagai berikut :

No.	Rincian	Total Harga
1.	Kajian Teknis Pemeriksaan Kelayakan Bangunan Gedung RS. Mata Undaan Surabaya	Rp. 153.925.000

**) Harga belum termasuk PPN 10%*

Adapun pelaksanaan pekerjaan mulai 16 Mei 2019 sampai dengan 20 Juni 2019. Selanjutnya ketentuan lain tentang kerjasama ini dituangkan dalam Perjanjian Kerjasama (PKS).

Demikian surat perintah ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Surabaya
Pada tanggal 16 Mei 2019
Direktur,



dr. Sudjarno, Sp.M (K)

Tembusan :

1. Bagian Keuangan