



PT ANUGRAH ARGON MEDICA
 Jl. Rungkut industri III No. 35, SURABAYA, 031-99854435

NPWP: 01.129.737.1-411.000

No. Faktur Penjualan : 491221051638
 No. Faktur Pajak : 010.002-21.05032950
 Tanggal : 14-APR-21
 No. DO : 4921052924
 No. SO : 49210058001

FAKTUR PENJUALAN



Pelanggan : MATA UNDAAN. RS. (PERS PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDE
 Alamat : JL. UNDAAN KULON NO. 19, SURABAYA,

TOP : 21 NET
 Tgl. Jatuh Tempo : 05-MAY-21

Collector : Nopi Yustino
 Hal : 1 dari 1

No	NAMA BARANG	SATUAN					BRUTO	POTONGAN		NETTO
		QTY	UOM	BATCH	ED	HARGA		%	NILAI	
1	03-02262-1-001-VALVE ASSY, INJECTOR	1	Ea	2010154	MAR-26	26,141,500.00	26,141,500.00	0.00	0.00	26,141,500.00
2	05-06899-2-100-KIT, PM1 1010X W C	1	Ea	0021279511	MAR-26	4,950,000.00	4,950,000.00	0.00	0.00	4,950,000.00

Terbilang: TIGA PULUH EMPAT JUTA DUA RATUS RIBU ENAM RATUS LIMA PULUH RUPIAH

Jumlah	31,091,500.00
Potongan	0.00
Pembulatan/Uang Muka/Ongkir	0.00
Dasar pengenaan pajak	31,091,500
PPN	3,109,150
PPn BM	
Jumlah Tagihan Rp.	34,200,650



Kepala Cabang

Catatan:

J. Dewa Putu Gde Raka Sumantri

Untuk mendukung Program Pemerintah "Gerakan Nasional Non Tunai (GNNT)", per tgl.01 Juli 2018 PT.Anugrah Argon Medica hanya menerima pembayaran via TRANSFER, ke rekening PT.Anugrah Argon Medica : BCA cabang KCP.KLAMPAIS....., A/C : 5200096900.....

* Sesuai PER DJP 16/PJ/2014, e-Faktur Pajak tidak perlu dicetak hard copy. Jika diperlukan, e-Faktur Pajak dapat dicetak sendiri dengan memindai kode QR CODE di kiri bawah dokumen ini

Handwritten signature and date 3/5



PT ANUGRAH ARGON MEDICA
 Jl. Rungkut industri III No. 35 SURABAYA 031-99854435

Nomor SO : 49210058001
 Tanggal : 14-APR-21 10:04
 Rayon : B-DR-06A
 Tipe : STANDARD / Kredit

Lampiran Faktur



4921052924

Izin Cabang PBF : 03.19/27/03/II/2020
 Izin Cabang PAK : 03.20/15/03/IV/2020

Customer : MATA UNDAAN, RS. (PERS PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA)
 Alamat : JL. UNDAAN KULON NO. 19 PENELEH - GENTENG SURABAYA 60275

No. PO : 276/rsmu.umkeu/III
 Halaman : 1 / 1
 Tgl.Cetak : 14-APR-21 10:37

No	NAMA BARANG	QTY	UOM	BATCH	ED	RP/UNIT	%DISC	DPP	NOTES
1	03-02262-1-001-VALVE ASSY, INJECTOR	1	Ea	2010154	MAR-26	26,141,500.00	0.00	26,141,500.00	
2	05-06899-2-100-KIT, PM1 1010X W C	1	Ea	0021279511	MAR-26	4,950,000.00	0.00	4,950,000.00	

* Dokumen ini bukan dokumen penagihan, Nilai tagihan yang sah adalah nilai yang tercantum pada faktur penjualan

Ongkos Kirim	0.00
Potongan	0.00
Total DPP	31,091,500.00
PPN	3,109,150.00
Total Tagihan	34,200,650.00

Diperiksa,
 PJ ALKORUOKU Perdana Putra, S.Farm., Apt.
 SIK : 503.446/11735/SIPA/436.7.2/2020

RS MATA UNDAAN

Barang telah diterima dalam kondisi baik
 Diterima
 APJ/Penerima :
 SIK/SIPA :

Handwritten signature and date: Alueci 14/4/2021

Tgl. Terima :
 Jam Terima :
 Suhu Terima :
 Suhu Min/Max :

Faktur Pajak

Kode dan Nomor Seri Faktur Pajak : 010.002-21.05032950		
Pengusaha Kena Pajak		
Nama : PT ANUGRAH ARGON MEDICA Alamat : TITAN CENTER LT.4 JL. BOULEVARD BINTARO, BINTARO JAYA SEKTOR VIIBLOK B7/B1 NO.5 PONDOK JAYA PONDOK AREN TANGERANG SELATAN NPWP : 01.129.737.1-411.000		
Pembeli Barang Kena Pajak / Penerima Jasa Kena Pajak		
Nama : PERS PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA Alamat : JL. UNDAAN KULON 19 PENELEH - GENTENG SURABAYA NPWP : 01.479.766.6-611.000		
No.	Nama Barang Kena Pajak / Jasa Kena Pajak	Harga Jual/Penggantian/Uang Muka/Termin (Rp)
1	03-02262-1-001-VALVE ASSY, INJECTOR Rp 26.141.500 x 1	26.141.500,00
2	05-06899-2-100-KIT, PM1 1010X W C Rp 4.950.000 x 1	4.950.000,00
Harga Jual / Penggantian		31.091.500,00
Dikurangi Potongan Harga		0,00
Dikurangi Uang Muka		0,00
Dasar Pengenaan Pajak		31.091.500,00
PPN = 10% x Dasar Pengenaan Pajak		3.109.150,00
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.



TANGERANG, 14 April 2021

JULIWATY

491221051638

BERITA ACARA
NOMOR : 002/RSMU/IPSRs-MEDIS/V/2021

Pada hari ini Selasa tanggal empat, bulan Mei, tahun dua ribu dua puluh satu, kami masing-masing:

1. SUDARTO, Plt.Ka IPS RS, selanjutnya disebut Pihak Kesatu.

Dan

2. PT.ANUGRAH ARGON MEDICA, Vendor Alat, selanjutnya disebut Pihak Kedua.

Telah melakukan cek bersama hasil akhir pekerjaan perbaikan mesin Sterrad 100S, meliputi:

1. Pemasangan Valve Assy Injector
2. Pemeliharaan PM KIT 1010X

Hasil dari cek bersama menyepakati hal-hal sebagai berikut:

1. Bahwa pekerjaan pada poin 1 s/d 2 telah dikerjakan dengan baik sesuai kesepakatan dan telah memenuhi tujuan dilakukanya pekerjaan tersebut
2. Telah dilakukan pengujian fungsi dan mesin berfungsi normal sesuai standart (Hasil terlampir pada *service report*)
3. Biaya pekerjaan sebesar Rp.34.200.650,- akan ditransfer ke Bank Central Asia (BCA) – Cabang KCP Klampis No.Rek 5200096900 a/n PT.ANUGRAH ARGON MEDICA

Demikian Berita Acara ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di : Surabaya
Pada tanggal : 03 Mei 2021

Pihak Kedua
Vendor Alat



PT. ANUGRAH ARGON MEDICA

Pihak Kesatu
Plt.Ka IPSRS



SUDARTO



RS MATA
UNDAAN

Surabaya, 23 Maret 2021

Nomor : 274/RSMU/UMKEU/III/2021
Lampiran : -
Perihal : Kalibrasi Mesin Sterrad 100S

Yth. Pimpinan PT. Anugrah Argon Medica
di Tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan surat penawaran dari PT. Djembatan Dua nomor : 057/III/FMT/MED/2021 tanggal 10 Maret 2021 perihal Surat Penawaran Harga, maka kami setuju dengan penawaran tersebut, sebagai berikut :

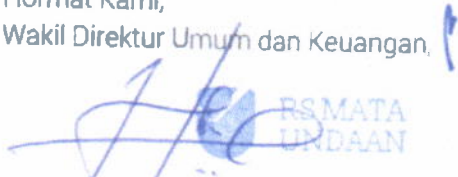
No.	Nama Produk	Diskripsi	HNA	HNA + PPN
1.	05068992100	PM KIT 1010X with converter level 1	Rp. 4.950.000,-	Rp. 5.445.000,-
2.	03022621001	Valve assy injector	Rp. 26.141.500,-	Rp. 28.755.650,-
Total Harga				Rp. 34.200.650,-

Keterangan:

- Harga sudah termasuk PPN 10%;
- Term of payment 30 (tiga puluh) hari setelah barang dikalibrasi;
- Harga sudah termasuk akomodasi dan transportasi.

Demikian yang kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,
Wakil Direktur Umum dan Keuangan,



Hargo Wahyuono, S.E., M.Si., Ak., CA.

Undaan Kulon 19
Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806. 5319 619
F +6231 531 7503
E info@rsmataundaan.co.id

f Rumah Sakit Mata
Undaan Surabaya

@ rs.mataundaan
rsmataundaan.co.id

SERVICE REPORT

*CUSTOMER: RS Mata Undaan Surabaya SERVICE REPORT NO.: No.: JJI - **2475**
 *ADDRESS: CSSD *WORK ORDER NO.: **260421**
 *DEPARTMENT: CSSD DATE OF SERVICE: **26-09-21**

*TYPE OF SERVICE:
 CORRECTIVE MAINTENANCE (CM)
 PREVENTIVE MAINTENANCE (PM)
 UPGRADE
 NEW INSTALLATION
 OTHERS, PLEASE SPECIFY _____

TYPE OF CHARGING:
 WARRANTY
 SERVICE CONTRACT
 BILL TO CUSTOMER
 FOC

00 R-0820 14-0

*MODEL:	*SERIAL NO:	SOFTWARE VERSION	*TOTAL CYCLE COUNT:	MACHINE RESET?
10101	170202		1390	YES <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

07-05129-5-0017

QTY	*PART NUMBER	DESCRIPTION	PART RETURNABLE?	
			YES	NO
1	05068992106	PTT KIT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1	03022621001	Injector Valve Assy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

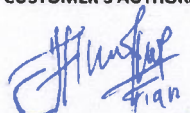

***EVENT DESCRIPTION: [Verbatim description of the issue as per customer]**
 Note: Translation to English is mandatory
PTT 1 dur


***REPORTED PROBLEM: [Description of the issue as per FSE's assessment]**
 Note: Select reported issue from attached list of "Product Malfunction Codes" provided per model.
PTT 1 dur
 If reported problem is not found in the list, please provide here:

***REPAIR / RESOLUTION DETAILS: [Description of repair done by FSE]**
 Note: Select resolution details from list of "Resolution Codes" provided.
Replace new part, test all system machine normally working
 ERROR CODE:

*STATUS OF LOAD, REPROCESSED?	YES <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Remarks:
*ANY ADVERSE EVENT?:	YES <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	If yes, describe injury:
UNIT WORKING PER MANUFACTURER'S SPECIFICATIONS?	YES <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Remarks:
UNIT FULLY OPERATIONAL?	YES <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Remarks:
*JOB STATUS, CALL COMPLETED?	YES <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Remarks:

EVENT SEQUENCE
 *MACHINE MALFUNCTION DATE :
 *J&J ALERT DATE :
 *FE DISPATCH DATE & TIME :
 *FE ARRIVAL DATE & TIME : **26-09-21 / 07.00**
 START CALL DATE & TIME : (if different from FE arrival)
 *END CALL DATE & TIME : **26-09-21 / 11.00**

*CUSTOMER'S AUTHORIZED REPRESENTATIVE

 SIGNATURE OVER PRINTED NAME
 **RSMATA UNDAAN**

*SERVICE PERFORMED BY:

 SIGNATURE OVER PRINTED NAME / DATE
NANDA

*Mandatory fields