

# PT. SURYA MEDIKAL SERVIS

INSTITUSI PENGUJI ALAT KESEHATAN

Jl. Pucang Rinenggo No. 62, Surabaya Telp./Fax. 031-5021198  
Email : suryameditalservis@yahoo.com

## KWITANSI

Sudah terima dari : RS MATA UNDAAN  
Uang sejumlah : **# Empat Juta Dua Ratus Sembilan Puluh Dua Ribu  
Sembilan Ratus Dua Puluh Lima Rupiah #**  
Untuk pembayaran\* : Jasa Kalibrasi sesuai dengan invoice nomor :  
SMS.INV1.0323.087

Terbilang Rp. : **4,292,925**  
\* Invoice terlampir

Surabaya, 3 April 2023

**PT. SURYA MEDIKAL SERVIS**

  
Siti Lailatul Mufidah  
Bendahara



# PT. SURYA MEDIKAL SERVIS

INSTITUSI PENGUJI ALAT KESEHATAN

Jl. Pucang Rinenggo No. 62, Surabaya Telp./Fax. 031-5021198  
Email : suryamedikalservis@yahoo.com



## INVOICE PEKERJAAN KALIBRASI

No.Order	: SMS.ORD1.0323.087			
No. Invoice	: SMS.INV1.0323.087			
Nama Pelanggan	: RS MATA UNDAAN			
Alamat	: Jl. Undaan Kulon No. 19 Surabaya			
Telepon / Faks	: 031 - 5343806			
NPWP	: 01.479.766.6-611.000			
No.	Nama Barang / Spesifikasi	Unit	Tarif Satuan	Jumlah
1	Kalibrasi Thermohygrometer	1	Rp 589,000	Rp 589,000
2	Kalibrasi Sound Level Meter	1	Rp 643,000	Rp 643,000
3	Kalibrasi Phospage Checker	1	Rp 1,659,000	Rp 1,659,000
4	Kalibrasi Ammonia Checker	1	Rp 1,659,000	Rp 1,659,000
	Jumlah			Rp 4,550,000
	Diskon 15 %			Rp (682,500)
Terbilang :		Jumlah	Rp 3,867,500	
<b># Empat Juta Dua Ratus Sembilan Puluh Dua Ribu Sembilan Ratus Dua Puluh Lima Rupiah #</b>		PPN 11%	Rp 425,425	
		Jumlah Total	Rp 4,292,925	

Jatuh tempo pembayaran 2(dua) minggu sejak diterbitkan tanggal surat pada invoice.

Pembayaran dapat ditransfer ke :

Bank : Bank Jatim Cabang dr. Soetomo  
A/N : Surya Medikal Servis, PT  
A/C : 0321018891

Surabaya, 3 April 2023



Siti Lailatul Mufidah  
Bendahara

4/23  
8



## PT. SURYA MEDIKAL SERVIS

LABORATORIUM KALIBRASI  
Jl. Pucang Rineggo No. 62 Surabaya  
Telp/Fax : (031) 5021198  
email : suryamedikalservis@yahoo.com

# CHEKLIST DOKUMEN

- |                                 |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| 1. SERTIFIKAT & HASIL KALIBRASI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. LAMPIRAN BERITA ACARA        | <input type="checkbox"/>            |
| 3. FORM SURVEY PELANGGAN        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. KWITANSI DAN INVOICE         | <input checked="" type="checkbox"/> |

Mohon dicek ulang data-data tersebut di atas.

Apabila terdapat kekeliruan harap segera menghubungi kami agar segera kami revisi.

Batas pengajuan komplain atas sertifikat dan hasil kalibrasi maksimal 30 hari setelah diterima.

Diterima dalam keadaan lengkap dan baik  
Jawa Timur, .....  
Menerima,

\_\_\_\_\_  
(Nama)  
(Jabatan)

Menyerahkan,  
  
\_\_\_\_\_  
PT. Surya Medikal Servis

Harap mengisi lampiran survey pelanggan beserta tandatangani, kemudian dikirim kembali melalui  
email suryamedikalservis@yahoo.com  
Atau WhatsApp +62 812 3461 2244

-----  
**KEPADA :**  
PT. SURYA MEDIKAL SERVIS  
Jl. Pucang Rinenggo No. 62 Surabaya  
Telp/Fax: (031) 5021198  
email : suryamedikalservis@yahoo.com  
up. Ibu Fanny Maya - Marketing