

PT. SURYA MEDIKAL SERVIS

INSTITUSI PENGUJI ALAT KESEHATAN
Jl. Nginden Intan Timur VII No. 37 Blok E3/10, Surabaya Teip. 031-58284445
Email : suryameditalservis@yahoo.com

KWITANSI

Sudah terima dari : **RS MATA UNDAAN**
Uang sejumlah : **# Empat Juta Tiga Ratus Lima Puluh Ribu Empat Ratus
Tujuh Puluh Sembilan Rupiah #**
Untuk pembayaran* : **Jasa Kalibrasi sesuai dengan invoice nomor :
SMS.INV1.0924.350**

Terbilang Rp. : **4,350,479**

* Invoice terlampir

Surabaya, 15 Oktober 2024
PT. SURYA MEDIKAL SERVIS



Siti Lailatul Mufidah
Bendahara

[Handwritten signature]
18/24
10



PT. SURYA MEDIKAL SERVIS

INSTITUSI PENGUJI ALAT KESEHATAN

INVOICE PEKERJAAN KALIBRASI

No.Order	: SMS.ORD1.0924.350				
No. Invoice	: SMS.INV1.0924.350				ASLI
Nama Pelanggan	: RS MATA UNDAAN				
Alamat	: Jl. Undaan Kulon No. 19 Peneleh, Kec. Genteng Surabaya				
Telepon / Faks	: 0				
NPWP	: 01.479.766.6-611.000				
No.	Nama Barang / Spesifikasi	Unit	Tarif Satuan	Jumlah	
1	Kalibrasi Phosphate HR	1	Rp 1,659,000	Rp	1,659,000
2	Kalibrasi Ammonia MR	1	Rp 1,659,000	Rp	1,659,000
3	Kalibrasi Luxmeter	1	Rp 650,000	Rp	650,000
4	Kalibrasi Sound Level Meter	1	Rp 643,000	Rp	643,000
	Jumlah	4		Rp	4,611,000
	Diskon 15%			Rp	(691,650)
Terbilang :		Jumlah		Rp	3,919,350
# Empat Juta Tiga Ratus Lima Puluh Ribu Empat Ratus Tujuh Puluh Sembilan Rupiah #		Ppn 11%		Rp	431,129
		Jumlah Total		Rp	4,350,479

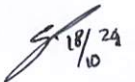
Jatuh tempo pembayaran 2 (dua) minggu sejak diterbitkan tanggal surat pada invoice.

Pembayaran dapat ditransfer ke :

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

Surabaya, 15 Oktober 2024


Siti Lailatul Mufidah
Bendahara


18/10/24