

FAKTUR PENJUALAN

Alamat Faktur Pajak
PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT
JL. UNDAAN KULON NO. 19
SURABAYA
INDONESIA 60274

Alamat Pengiriman Invoice :
JL. UNDAAN KULON NO. 19
SURABAYA
INDONESIA 60274

Attn BP WAWAN

Nomor Faktur Penjualan	25.11022862
Tanggal Faktur Penjualan	31 Januari 2025
ID Pelanggan	220001879

Hal 1 of 1

Jasa Untuk Periode Januari 2025

**Jumlah
Rupiah**

Premises: 1 Contract: D033/C/22J08005
PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA
(RS. MATA UNDAAN)
JL. UNDAAN KULON NO. 18
SURABAYA JAWA TIMUR
INDONESIA 60274
General Pest Plus Cockroaches, Common Ants, Flies, Mosquito, Rodents
Service Visit Date: 05/01/2025 Docket Number: 333060_20250105080542
General Pest Plus Cockroaches, Common Ants, Flies, Mosquito, Rodents
Service Visit Date: 19/01/2025 Docket Number: 333060_20250119080355

2.500.000

Premises: 2 Contract: D033/C/22J08005
PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA
(RS. MATA UNDAAN), GEDUNG LASIK
JL. UNDAAN KULON NO. 19
SURABAYA JAWA TIMUR
INDONESIA 60274
General Pest Plus Cockroaches, Common Ants, Flies, Mosquito, Rodents
Service Visit Date: 05/01/2025 Docket Number: 333060_20250105101144
General Pest Plus Cockroaches, Common Ants, Flies, Mosquito, Rodents
Service Visit Date: 19/01/2025 Docket Number: 333060_20250119101129

NB: - 1/2 biaya program pest & rodent control
bln Januari 2025

[Signature] 12/25
1.050.000

Terbilang : TIGA JUTA SEMBILAN RATUS EMPAT PULUH RIBU LIMA RATUS RUPIAH

Tanggal Jatuh Tempo Pembayaran : 14/02/2025

SLIP PEMBAYARAN

ID Pelanggan	220001879	Nilai Faktur Penjualan	3.940.500
Nama Pelanggan	PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT		
Tanggal Faktur Penjualan	31/01/2025	Nomor Faktur Penjualan	25.11022862

Jika ada pertanyaan mengenai Faktur Penjualan ini, dapat menghubungi

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

Mohon lakukan pemotongan PPh 23 dengan tarif 2% dari Jumlah Penjualan
Mohon kirimkan bukti potong ke email : ss-tax-id@rentokil-initial.com

Informasi ini hasil cetakan komputer dan tidak memerlukan tanda tangan, materai, stempel atau nama penandatanganan
Mari kita dukung Good Corporate Governance dengan berpartisipasi dalam program Cashless Payment System dengan
melakukan transaksi Non Tunai dan tidak memberikan uang tunai melalui karyawan kami

Jumlah Penjualan	3.550.000
PPN	390.500
Jumlah Yang Harus Dibayar	3.940.500

Metode Pembayaran

Melalui Transfer dan Cheque / Bilyet Giro ke:

Nama Bank	Virtual Account Number
PT Bank HSBC Indonesia	11 33220001879
PT Bank Central Asia Tbk	06647 33220001879

Melalui Transfer (saja) ke:

Nama Bank	Virtual Account Number
PT Bank Mandiri (Persero) Tbk	88611 220001879

Melalui Cheque:

Dibayarkan dan dikirimkan kepada PT. Rentokil Indonesia beserta
payment slip ini ke:

PT. Rentokil Indonesia
Jalan Rungkut Industri I No. 9A
Surabaya 60293

Rentokil
The Experts in Pest Control

IRINA AMALIA NASTITI

Faktur Pajak

Nama: RENTOKIL INDONESIA
Alamat: GEDUNG SOUTH QUARTER
TOWER B, LT 21, JL RA. KARTINI KAV. 8 E,
F, G, H, KOTA ADM. JAKARTA SELATAN
#0010001790058000000000

Kode dan Nomor Seri Faktur Pajak: 04002500017833849

Pengusaha Kena Pajak:

Nama : RENTOKIL INDONESIA
Alamat : GEDUNG SOUTH QUARTER TOWER B, LT 21, JL RA. KARTINI KAV. 8 E, F, G, H, RT 010, RW 004,
CILANDAK BARAT, CILANDAK, KOTA ADM. JAKARTA SELATAN, DKI JAKARTA 12430
NPWP : 0010001790058000

Pembeli Barang Kena Pajak/Penerima Jasa Kena Pajak:

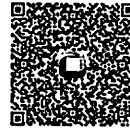
Nama : PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA
Alamat : JL UNDAAN KULON NO.19, RT 000, RW 000, PENELEH, GENTENG, KOTA SURABAYA, JAWA
TIMUR 60274 #0014797666611000000000
NPWP : 0014797666611000
NIK : -
Nomor Paspor : -
Identitas Lain : -
Email: keuangan.rsmu@gmail.com

No.	Kode Barang/ Jasa	Nama Barang Kena Pajak / Jasa Kena Pajak	Harga Jual / Penggantian / Uang Muka / Termin (Rp)
1	180301	General Pest Plus Rp 1.250.000,00 x 1,00 Kegiatan Potongan Harga = Rp 0,00 PPnBM (0,00%) = Rp 0,00	1.250.000,00
2	180301	General Pest Plus Rp 1.250.000,00 x 1,00 Kegiatan Potongan Harga = Rp 0,00 PPnBM (0,00%) = Rp 0,00	1.250.000,00
3	180301	General Pest Plus Rp 525.000,00 x 1,00 Kegiatan Potongan Harga = Rp 0,00 PPnBM (0,00%) = Rp 0,00	525.000,00
4	180301	General Pest Plus Rp 525.000,00 x 1,00 Kegiatan Potongan Harga = Rp 0,00 PPnBM (0,00%) = Rp 0,00	525.000,00
Harga Jual / Penggantian / Uang Muka / Termin			3.550.000,00
Dikurangi Potongan Harga			0,00
Dikurangi Uang Muka yang telah diterima			
Dasar Pengenaan Pajak			3.254.166,00
Jumlah PPN (Pajak Pertambahan Nilai)			390.500,00
Jumlah PPnBM (Pajak Penjualan atas 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.



KOTA ADM. JAKARTA SELATAN, 31 Januari
2025



Ditandatangani secara elektronik
NUR AINI

(Referensi: 010.001-25.11022862)

Pemberitahuan: Faktur Pajak ini telah dilaporkan ke Direktorat Jenderal Pajak dan telah memperoleh persetujuan sesuai dengan ketentuan peraturan perajakan yang berlaku. PERINGATAN: PKP yang membuat Faktur Pajak yang tidak sesuai dengan keadaan yang sebenarnya dan/atau sesungguhnya sebagaimana dimaksud dalam Pasal 13 ayat (9) UU PPN dikenai sanksi sesuai dengan Pasal 14 ayat (4) UU KUP.

2 dari 2

Service Report Berita Acara

Report to Customer

Rentokil

The Experts in Pest Control

Rentokil Indonesia (RI-JK-OS-230-SE-F-8.5-06)

Ref:333060_20250105080542

A. CUSTOMER INFORMATION

Purpose of Treatment	Routine	Type of Premise	Hospitals
Account Number	220001879	Type of Pests Covered	Qty Freq
Contract Number	22J08005/1	General Pest Plus	0 24
Type of Premise	Hospitals	: Ants - Other, Cockroaches - Other, Flies, Mosquito, Rodents (GPP)	
Customer Name	PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA	Luminos 1 White	1 12
Contact Name	BP. WAWAN	: (L1W)	
Contact Number	+62315343806		
Address (Site of application)	PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA (RS. MATA UNDAAN) JL. UNDAAN KULON NO. 18 SURABAYA JAWA TIMUR INDONESIA 60274		


Site Risk Assessment

Terdapat Anak-anak/Orang Tua/Keramaian lalu lintas orang di all area Terdapat kendaraan di parkir Banyak anak tangga/permukaan tidak aman di toilet Bahan kimia/gas/debu/uap di area yg di treatment Dekat dengan instalasi listrik di panel Mengangkat/mengangkut diall area Adanya penghisap udara pada sistem ventilasi di office

B. APPLICATOR'S INFORMATION

I declare the information below is true and correct:

Signature:



05-01-2025 08:05:06

Name ANDRIAN ANDRIAN

License No.

Date 05-01-2025 04:04

Time In 04:04


Time Out 08:05

Name of other Applicators:

C. CUSTOMER'S SIGNATURE/COMPANY STAMP

I acknowledge receipt of the report below:

Signature:



05-01-2025 08:05:00

Name Anwar

Date 05-01-2025 04:04

D. PESTICIDES APPLIED

Active Ingredient (Conc. Diluted Solution Applied (%))	Trade Name (Conc. Diluted Solution Applied (%))	Class	Method of Application	Total Area Treated	Total Qty Used
Area Pesticide Applied	Glueboard Lumnia Compact (L1W)		Monitoring / Trapping		1 Pcs
Area Pesticide Applied	Smash 100 EC, 6-30 MI/I Air, CF, (mos) (GPP)		Cold fogging		80 ML
Area Pesticide Applied	Crawling Monitoring (GPP)		Monitoring / Trapping		1 Unit
Area Pesticide Applied	Crawling Monitoring (GPP)		Monitoring / Trapping		1 Unit
Area Pesticide Applied	Crawling Monitoring (GPP)		Monitoring / Trapping		1 Unit

Service Report Berita Acara

Report to Customer

Rentokil

The Experts in Pest Control

Rentokil Indonesia (RI-JK-OS-230-SE-F-8.5-06)

Ref:333060_20250105101144

A. CUSTOMER INFORMATION

Purpose of Treatment	Routine	Type of Premise	Hospitals	
Account Number	220001879	Type of Pests Covered	General Pest Plus	Qty Freq
Contract Number	22J08005/2		: Ants - Other, Cockroaches - Other, Flies, Mosquito, Rodents (GPP)	0 24
Type of Premise	Hospitals			
Customer Name	PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA			
Contact Name	BP. WAWAN			
Contact Number	+62315343806			
Address (Site of application)	PERHIMPUNAN PERAWATAN PENDERITA PENYAKIT MATA (RS. MATA UNDAAN), GEDUNG LASIK JL. UNDAAN KULON NO. 19 SURABAYA JAWA TIMUR INDONESIA 60274			

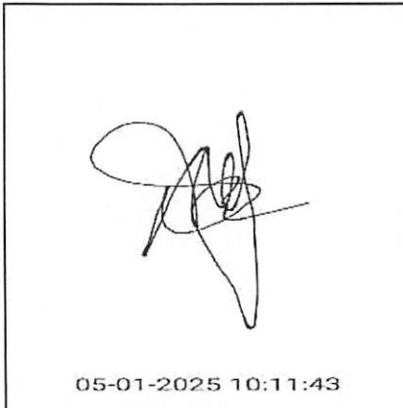
Site Risk Assessment

Terdapat Anak-anak/Orang Tua/Keramaian lalu lintas orang di all area Terdapat kendaraan di parkir Banyak anak tangga/permukaan tidak aman di toilet Bahan kimia/gas/debu/uap di area yg di treatment Dekat dengan instalasi listrik di panel Mengangkat/mengangkut diall area Adanya penghisap udara pada sistem ventilasi di office

B. APPLICATOR'S INFORMATION

I declare the information below is true and correct:

Signature:

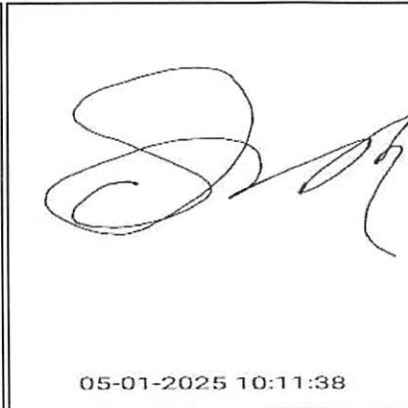


Name ANDRIAN ANDRIAN
License No.
Date 05-01-2025 08:07
Time In 08:07
Time Out 10:11
Name of other Applicators:

C. CUSTOMER'S SIGNATURE/COMPANY STAMP

I acknowledge receipt of the report below:

Signature:



Name Anwar
Date 05-01-2025 08:07

D. PESTICIDES APPLIED

Active Ingredient (Conc. Diluted Solution Applied (%))	Trade Name (Conc. Diluted Solution Applied (%))	Class	Method of Application	Total Area Treated	Total Qty Used
Area Pesticide Applied	Lem Tikus Tube (GPP) Area dalam.		Monitoring / Trapping		0.2 Tube
Area Pesticide Applied	Lem Tikus Tube (GPP) Area dalam.		Monitoring / Trapping		0.2 Tube
Area Pesticide Applied	Lem Tikus Tube (GPP) Area dalam.		Monitoring / Trapping		0.2 Tube
Area Pesticide Applied	Smash100EC,20-50ml/lair,SP,(fls,ant,coc) (GPP) Area dalam & luar.		Spraying		80 ML
	Smash 100 EC, 10 MI/I Solar, TF, (mos) (GPP)		Thermal fogging		20 ml