







RS. SIAGA RAYA

**USUL PEMBELIAN**

No. UP : **05914** / ..... /RSSR/20....

Untuk : ..... Tgl. : .....

No.	Nama Spesifikasi Barang	Banyaknya	Harga Unit*)	Jumlah

Disetujui oleh :  
Direktur Keuangan

Diketahui oleh :  
Direktur Medis

Tanggal : .....  
Diusulkan oleh :

( ..... )

( ..... )

( ..... )

\* Diisi oleh Kabag Pembelian  
Jika kekurangan tempat, pakai halaman belakang

**RS. SIAGA RAYA**

JL. SIAGA RAYA KAV. 4-8 PEJATEN BARAT  
JAKARTA SELATAN Telp: (021)7972750 Fax:  
(021)7970494

**SURAT PESANAN  
PEMBELIAN  
11310-00051**

Kepada Yth.

ANUGRAH ARGON MEDIKA.PT  
JL.IR. JUANDA 66. CIPUTAT

No	Kode Barang	Nama Barang / Bahan	Satuan	Jumlah
1	DG2FS07021	CELEBREX 200 MG	KAPSUL	300.00
2	GG4EB03011	METFORMIN 500 MG	TABLET	200.00

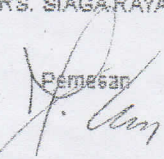
JAKARTA SELATAN , 03 Oktober 2013

RS. SIAGA RAYA

Pembelian Farmasi dan Akes

  
(Sri Rivanti)

Pemesan

  
HESTY TRESNASARI, S.Si, Apt.  
SIK : KP.01.03.1.3.2534



**PT. ANUGRAH ARGON MEDICA**  
**PEDAGANG BESAR FARMASI**

**FAKTUR PENJUALAN**

Kepada Yth.

SIAGA BHAKTI WIRASTA, PT.

SIAGA RAYA KAV 4-8 RT 004/03  
 JAKARTA Telp -

NPWP : 01.341.788.6-017.000  
 Customer Code : 5293

Tgl. Jatuh Tempo : 03-NOV-13

Tgl Cetak :  
 04-OCT-13 08:44  
 Standard  
 Hal 1 / 1

Jl. Ir. H. Juanda No. 66 Blok C 4-6  
 Tangerang : 021-74702324

Izin PBF No. : 16003/PBF/PC20-1/V/98  
 NPWP : 01.129.737.1-411.000  
 Tgl Pengukuhan :

No. Invoice : 311213035753  
 No. SO : 31130044350  
 No. Faktur Pajak : 010.901-13.60374050  
 Tanggal : 04-OCT-13

APOTEKER PENANGGUNG JAWAB  
 Nama : Sandy Nurianti  
 SIKAS : 19860731/STRA-STIFAR-  
 YPS/2009/1626

Sls = CUSTOMER (31)  
 Col = Mohammad Hayat

No.	Nama Barang	No. Batch/ED	Satuan		Harga	Sub Total	Potongan		Jumlah Rp.
			Unit	Jumlah			%	Nilai	
1	CELEBREX 200MG @30	12079B/JUN-14	BOX	10	357,047.00	3,570,470.00	10.00	357,047.00	3,213,423.00
2	NETFORMIN 500 MG	4407001/JUN-16	BOX	2	16,500.00	33,000.00	0.00	0.00	33,000.00
Terbilang : TIGA JUTA LIMA RATUS TUJUH PULUH SATU RIBU ENAM PULUH LIMA RUPIAH						3,603,470.00			
Barang telah diterima dengan baik									
						Jumlah			3,246,423.00
									0.00
									3,246,423.00
									327,642.00
									3,571,065.00

(... Nirwan Bantoro, SR,  
 Kepala Cabang

(... Nama Terang Pelanggan / Cap  
 No. SIKAS :

Dasar Pengenaan Pajak : 3,246,423.00  
 PPN : 327,642.00  
 PPh BM :  
 JML HARUS DIBAYAR Rp 3,571,065.00

NB : 1. Pembayaran dengan cek/giro baru dianggap sah setelah diuangkan

**RS. SIAGA RAYA**

JL SIAGA RAYA KAV. 4-8 PEJATEN BARAT JAKARTA SELATAN Telp: (021)7972750 Fax: (021)7970494

**BERITA ACARA PENERIMAAN BARANG**

**BAPB : I131000064**

NO SPP : I131000051

SUPPLIER : ANUGRAH ARGON MEDIKA.PT

No Faktur : 5753

Tgl Faktur : 04 Oktober 2013

No Voucher : VC13100244

Barang / Bahan yang telah diterima dari pengirim tersebut diatas telah diperiksa dan dihitung dengan hasil sebagai berikut :

No Urut	Nama Barang / Bahan	Jumlah Pesanan	Jumlah Terima	Harga Satuan	Satuan	Potongan		Jumlah
						(%)	Nilai	
1	METFORMIN 500 MG	200.00	200.00	165.00	TABLET	0.00	0.00	33,000.00
2	CELEBREX 200 MG	300.00	300.00	11,901.57	KAPSUL	10.00	357,047.00	3,213,423.01
						Total		3,246,423.01
						DPP		0
						PPN (%) 10.00		324,642.30
Jatuh Tempo 31 Oktober 2013						Jumlah Seluruhnya		3,571,065.30

Mengetahui  
Tim Penerimaan Barang

Pengirim

JAKARTA SELATAN, 04 Oktober 2013

Penerima

DESI

RS. SIAGA RAYA

JL. SIAGA RAYA KAY. 4-3 PEJATEAN BARAT JAKARTA SELATAN Telp. (021)7972750 Fax (021)797049

Dibetak Oleh : derojek, Jumat, 04 Oktober 2012, 13:29:50

FARMASI

SLIP TRANSAKSI RESEP

No Resep	: 11310-00402	Tanggal	: 04/10/2012	Yusuf	Rp.	81
No Trans	: 131004-0071	Dokter	: SOPYANUDJIN & SAOT, FICS	Yusuf	Rp.	
No MR	: 00-13-96-07	Unit	: POLI BEDAH TULANG	Yusuf	PAGI	
Pasien	: NURLINA LUEYS, NY ✓	Pengamin	: URMUM	Yusuf	Rp.	10

No	Name Barang	Qty	Aturan Pakai
<u>Non Recept:</u>			
1.	OSSO-VIT PLUS SACHET	30.00	✓ 2
2.	OSSAL 0.25 MG	30.00	✓ 2

JAKARTA SELATAN 04 OKTOBER

INSTALASI FARMASI

Catatan : Obat-obatan Yang Sudah Dibeli Tidak Dapat Dikembalikan. Dokter  
Include VAT

Direksi Cienit, Gedung Rano Yudhanegara, Komplek DE Oktober 2012, 1713318.

Hal 1 dari 1

# RS. SIAGA RAYA

JL. SIAGA RAYA KAV. 48 PEJAJEN BARAI JAKARTA SELATAN Telp. (021)7972750 Fax. (021)7970494

## FORMULIR PENGELUARAN BARANG

Gudang : GUDANG LOGISTIK

UNIT : FARMASI

No Distribusi : 13100014

No FPO : 13100014

Tanggal keluar : 03/10/2013

Tanggal Mima : 03/10/2013

No. Kode Barang	Nama Barang	Sat Indeks Satuan	Jml Mima	Jml Keluar	ST	SS
-----------------	-------------	-------------------	----------	------------	----	----

### LOKASI :

✓ 1	DBICOMDUT1	MOLAGIT		1	TABLET	150	150
✓ 2	032T050201	NUTRIFLAM 250 MG		1	KAPSUL	300	300
✓ 3	033T000061	STIMUND SYRUP 100 ML		1	BOTOL	3	3
✓ 4	034W110201	TONICARD		1	KAPSUL	200	200

Mengaturai Pimpian

Yang Menerima

Dikeluarkan Cienit

*Handwritten signature and date: 3/10 2013*



Rayon :  
Np. S.P. :

Model N. 9  
Lembar ke 1/2/3/4

**SURAT PESANAN NARKOTIKA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Jabatan : .....

Alamat rumah : .....

Mengajukan pesanan NARKOTIKA kepada :

Nama Distributor : .....

Alamat & No. Telephon : .....

sebagai berikut :

NARKOTIKA tersebut akan dipergunakan untuk keperluan :

Apotik : .....

Lembaga : .....

STOK AHIR : .....

PEMESAN

( ..... )  
No. S.I.K

## SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

NO : ...../P/...../.....

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Hesty Tresnasari. S.Si, Apt  
Alamat : Kampung Sawah RT 005 / 01 No : 26.  
Srengseng Sawah, Jagakarsa. Jakarta Selatan  
Jabatan : APOTEKER

Mengajukan permohonan kepada :

Nama Perusahaan : PT. Antar Mitra Sembada  
Alamat : Jl. Karya Utama no 46 / 12A RT.010/03  
Kel : Srengseng, Kec : Kembangan, JakBar  
Tlp 021-36190079

Jenis Psikotropika sebagai berikut :

No	Nama Obat	Kemasan	Jumlah

Untuk keperluan PBF / Apotek / RS / Sarana Penyimpanan Sediaan Farmasi  
Pemerintah/ Lembaga Penelitian dan Lembaga Penelitian :

Nama : PT. SIAGA BHAKTI WIRASTA  
Alamat : Jl. Siaga Raya Kav. 4-8 RT.004 / 003 Pejaten Barat.  
Pejaten Barat. Jakarta Selatan

Jakarta,  
Penanggung Jawab

SIK :



INSTALASI FARMASI

**RS. SIAGA RAYA**

Jl. Siaga Raya Kav. 4-8, Pejaten Barat

Ps. Minggu, Jakarta Selatan

Telp. 7972750 (Hunting)

Fax. 7970494.

**SALINAN RESEP**

Dari Dokter : .....

Tgl. Resep : .....

Untuk : .....

Diberikan tgl. : ..... No.....

*R/*



RS. SIAGA RAYA  
FARMASI

Jakarta,