

KAB. LUWU TIMUR
SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)
NOMOR 73.24/02.0/000259/LS/1.02.0.00.0.00.02.0000/P5/9/2024

Langsung Barang dan Jasa		
SPP - LS		
1.	Nama SKPD	Rsud I Lagaligo
2.	Nama Unit SKPD	Rsud I Lagaligo
3.	Kode dan Nama Sub Kegiatan	Terlampir
4.	Nama Pengguna Anggaran	dr. Andi Fajar Wela,M.Kes,Sp.PA
5.	Nama PPTK	Ns.Abdul Asis,S.Kep
6.	Nama Bendahara Pengeluaran	Nurbayani,Amd.Kom
7.	NPWP Bendahara Pengeluaran	003220662803000
8.	Nama Bank	Bank SULSELBAR
9.	Nomor Rekening Bank	093.002.0000012794
10.	Nama di Rekening Bank	BEND.PENGELUARAN RSUD I LAGALIGO
11.	Untuk Keperluan	LS-Pmby.100% x Rp.1.500.000.000,-Belanja Modal Alat Kedokteran Transfusi Darah (Refrigerated Centrifuge Large Capacity),SP No:022/SP-ALKESDAK/PPK2/RSUDLAGALIGO24,Tgl.02 April 2024,pd Sub.Keg,Pengd.Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelay.Kesehatan.
12.	Dasar Pengeluaran	SPD Nomor 73.24/01.0/000002/1.02.0.00.0.00.02.0000/P1/7/2024 Tanggal 04 April 2024
	Sebesar	Rp57.106.926.971,00
	Terbilang	(Lima puluh tujuh milyar seratus enam juta sembilan ratus dua puluh enam ribu sembilan ratus tujuh puluh satu rupiah)

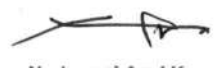
No	Uraian		
I	SPD		
	Tanggal: 04 April 2024	Nomor: 73.24/01.0/000002/1.02.0.00.0.00.02.0000/P1/7/2024	Rp57.106.926.971,00
II	SP2D Sebelumnya		
	Tanggal: -	Nomor: -	-

Pada SPP ini ditetapkan lampiran-lampiran yang diperlukan sebagaimana tertera pada daftar kelengkapan dokumen SPP ini.

PEJABAT PELAKSANA TEKNIS KEGIATAN

Malili, 06 September 2024
BENDAHARA PENGELUARAN


Ns. Abdul Asis, S.Kep
197902082009021001


Nurbayani, Amd.Kom
198209052009022005

KAB. LUWU TIMUR
SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)
NOMOR 73.24/02.0/000259/LS/1.02.0.00.0.00.02.0000/P5/9/2024
TAHUN ANGGARAN 2024

RINCIAN RENCANA PENGGUNAAN

No	Kode Rekening	Uraian	Jumlah
1	NOMOR SPD: 73.24/01.0/000002/1.02.0.00.0.00.02.0000/P1/7/2024		
2	1.02.02.2.01 Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota		
3	1.02.02.2.01.0014 Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan		
4	5.2.02.07.01.0017	Belanja Modal Alat Kedokteran Transfusi Darah	Rp1.500.000.000,00
Jumlah:			Rp1.500.000.000,00

Terbilang: Satu milyar lima ratus juta rupiah

Pengetahui/Menyetujui,
PENGGUNA ANGGARAN


dr. Andi Fajar Wels, M.Kes, Sp.PA
198011132009021003

Malili, 06 September 2024
BENDAHARA PENGELUARAN


Nurbayani, Amd. Kom
198209052009022005

TELAH DIVERIFIKASI		
OLEH PPK APBD RSUD I LAGALIGO		
NO. SPP:	0 0 0 0 2 6 3	PARAF
TANGGAL	0 6 SEP 2024	

KAB. LUWU TIMUR
SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)
NOMOR 73.24/02.0/000259/LS/1.02.0.00.0.00.02.0000/P5/9/2024

Langsung Barang dan Jasa		
SPP - LS		
1.	Nama SKPD	Rsud I Lagaligo
2.	Nama Unit SKPD	Rsud I Lagaligo
3.	Kode dan Nama Sub Kegiatan	Terlampir
4.	Nama Pengguna Anggaran	dr. Andi Fajar Wela,M.Kes,Sp.PA
5.	Nama PPTK	Ns.Abdul Asis,S.Kep
6.	Nama Bendahara Pengeluaran	Nurbayani,Amd.Kom
7.	NPWP Bendahara Pengeluaran	003220662803000
8.	Nama Bank	Bank SULSELBAR
9.	Nomor Rekening Bank	093.002.0000012794
10.	Nama di Rekening Bank	BEND.PENGELUARAN RSUD I LAGALIGO
11.	Untuk Keperluan	LS-Pmby.100% x Rp.1.500.000.000,-Belanja Modal Alat Kedokteran Transfusi Darah (Refrigerated Centrifuge Large Capacity), SP No:022/SP-ALKESDAK/PPK2/RSUDLAGALIGO24,Tgl.02 April 2024,pd Sub.Keg,Pengd.Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelay.Kesehatan.
12.	Dasar Pengeluaran	SPD Nomor 73.24/01.0/000002/1.02.0.00.0.00.02.0000/P1/7/2024 Tanggal 04 April 2024
		Sebesar Rp57.106.926.971,00 Terbilang (Lima puluh tujuh milyar seratus enam juta sembilan ratus dua puluh enam ribu sembilan ratus tujuh puluh satu rupiah)

No	Uraian		
I	SPD		
	Tanggal: 04 April 2024	Nomor: 73.24/01.0/000002/1.02.0.00.0.00.02.0000/P1/7/2024	Rp57.106.926.971,00
II	SP2D Sebelumnya		
	Tanggal: -	Nomor: -	-

Pada SPP ini ditetapkan lampiran-lampiran yang diperlukan sebagaimana tertera pada daftar kelengkapan dokumen SPP ini.

PEJABAT PELAKSANA TEKNIS KEGIATAN

Mailil, 06 September 2024
BENDAHARA PENGELUARAN


Ns. Abdul Asis, S.Kep
197902082009021001


Nurbayani, Amd.Kom
198209052009022005

KAB. LUWU TIMUR
SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)
NOMOR 73.24/02.0/000259/LS/1.02.0.00.0.00.02.0000/P5/9/2024
TAHUN ANGGARAN 2024

RINCIAN RENCANA PENGGUNAAN

No	Kode Rekening	Uraian	Jumlah
1	NOMOR SPD: 73.24/01.0/000002/1.02.0.00.0.00.02.0000/P1/7/2024		
2	1.02.02.2.01 Penyediaan Fasilitas Pelayanan Kesehatan untuk UKM dan UKP Kewenangan Daerah Kabupaten/Kota		
3	1.02.02.2.01.0014 Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan		
4	5.2.02.07.01.0017	Belanja Modal Alat Kedokteran Transfusi Darah	Rp1.500.000.000,00
Jumlah:			Rp1.500.000.000,00

Terbilang: Satu milyar lima ratus juta rupiah

Mengetahui/Menyetujui,
PENGGUNA ANGGARAN

dr. Andi Fajar Wela M.Kes.Sp.PA
198011132009021003

Malili, 06 September 2024
BENDAHARA PENGELUARAN


Nurbayani, Amd.Kom
198209052009022005



PEMERINTAH KAB. LUWU TIMUR
RSUD I LAGALIGO

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK SPM-LS

Nomor: 73.24/03.0/000263/SPTJM-SPM-LS/1.02.0.00.0.00.02.0000/P5/9/2024

Sehubungan dengan Surat Perintah Membayar Langsung (SPM-LS) nomor 73.24/03.0/000263/LS/1.02.0.00.0.00.02.0000/P5/9/2024 tanggal 06 September 2024 yang saya ajukan sebesar **Rp1.500.000.000,00** (terbilang **Satu milyar lima ratus juta rupiah**) untuk keperluan **Rsud I Lagaligo** Tahun Anggaran 2024, dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa:

1. Jumlah Langsung (LS) tersebut di atas akan dipergunakan untuk keperluan belanja kegiatan yang akan kami laksanakan sesuai DPA-SKPD.
2. Bukti-bukti belanja tersebut disimpan di Rsud I Lagaligo sesuai dengan ketentuan yang berlaku untuk keperluan pemeriksaan Internal/Eksternal sebagai **Bukti Pertanggungjawaban Keuangan**.

Dengan ini, saya menyatakan **bertanggung jawab penuh** atas segala pengeluaran yang dibayar lunas sesuai dengan ketentuan peraturan perundangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk melengkapi persyaratan pengajuan **SPM-LS SKPD** kami.

Malili, 06 September 2024

PENGUNA ANGGARAN


dr. Andi Fajar Wela, M.Kes, Sp.PA
198011132009021003



PEMERINTAH KAB. LUWU TIMUR
RSUD I LAGALIGO

SURAT PERNYATAAN
VERIFIKASI KELENGKAPAN DAN KEABSAHAN
DOKUMEN DAN LAMPIRAN SPP-LS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **Alfrida Marlina Rande, SE**

NIP : **198104082010012031**

Jabatan : **PPK SKPD**

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa dokumen dan lampiran **Surat Permintaan Pembayaran LS** nomor **73.24/02.0/000259/LS/1.02.0.00.0.00.02.0000/P5/9/2024** tanggal **06 September 2024** telah **lengkap dan sah sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan**. Jika di kemudian hari pernyataan saya ini tidak benar, maka **saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku**.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk melengkapi persyaratan pengajuan **SPM-LS SKPD** kami.

Malili, 06 September 2024

PPK SKPD



Alfrida Marlina Rande, SE

198104082010012031



PEMERINTAH KABUPATEN LUWU TIMUR
DINAS KESEHATAN

a

• Alamat Jalan : Sangkuruwira No.1 Kab.Luwu Timur, Sulawesi Selatan Kode Pos 92971
• Telf.0473 2321281 • Email.rsilagaligo@gmail.com • Fax -- • Website:rsud-ilagaligo.luwutimurkab.go.id

Nama Sub Kegiatan : Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Tahun Anggaran : 2024
Pelayanan Kesehatan
Kode Rekening : 5.2.02.07.01.0017 Nomor :
Nama Rekening : Belanja Modal Alat Kedokteran Transfusi Darah

KWITANSI

Sudah terima dari : Bendahara Pengeluaran APBD RSUD I Lagaligo
Banyaknya uang : --- Satu Milyar Lima Ratus Juta Rupiah---

Untuk pembayaran : LS - Pembayaran 100% x Rp. 1.500.000.000,- = Rp. 1.500.000.000,- Belanja Modal Alat Kedokteran ICU
(Refrigerated Centrifuge Large Capacity) pada RSUD I Lagaligo sesuai Surat Pesanan No : 002/SP-
ALKESDAK/PPK2/RSUDLAGALIGO24 , Tanggal 02 April 2024. Pada Sub Kegiatan Pengadaan Alat
Kesehatan Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan.

Jumlah : Rp. 1.500.000.000,-

Wotu, 2024

Lunas Bayar :

Mengetahui/Menyetujui :
Pengguna Anggaran/KPA,

Bendahara Pengeluaran,

PPK

Yang Menerima:
PT.Has Aneuk Nanggro

dr. Andi Fajar Wella M. Kes, Sp. PA
Pangkat: Pembina Tk.I
NIP. 19801113 200902 1 003

Nurbayani, Amd. Kom
NIP. 19820905 200901 2 005

Ns. Abdur Asis, S. Kep
NIP. 19790208 200901 1 001

Karunia Saputri
Direktur Utama



No : 0031/SPP-HAN/VII/2024
Lamp. : 1 Berkas
Perihal : *Surat permohonan Pembayaran*

Kepada Yth,

RSUD I LAGALIGO

Jl. Sangkuruwira No.1 Desa Arolipu Kecamatan Wotu,
Kabupaten Luwu Timur, Sulawesi Selatan

Sehubungan dengan telah diselesaikannya Paket Belanja Modal Alat Kedokteran Transfusi Darah sesuai Surat Perintah Pesanan NOMOR DAN TANGGAL SP : 002/SPALKESDAK/PPK2/RSUDLAGALIGO24 TANGGAL 2 APRIL 2024 Jakarta. Bersamaan dengan ini kami mengajukan Permohonan Pembayaran 100% senilai Rp. 1.500.000.000,- (*Satu Milyar Lima Ratus Juta Rupiah*).

Mohon kiranya pembayaran tersebut dapat di transfer ke rekening kami :

Nama Bank : BRI KC Jakarta Kramat
Rek Nomor : 033501003451306
Atas Nama : PT. Has Aneuk Nanggro

Demikian permohonan kami atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Jakarta, 17 Juli 2024
Hormat kami,
PT.HAS ANEUK NANGGRO



Karunia Saputri
Direktur Utama



PEMERINTAH KABUPATEN LUWU TIMUR
DINAS KESEHATAN
UPT. RUMAH SAKIT UMUM DAERAH I LAGALIGO

•Alamat Jl. Sangkuruwira No.1 Wotu, Kab. Luwu Timur, Sulawesi Selatan, Kode Pos 92984
•Telf. 0473. 2321281 •Email : rsilagaligo@gmail.com • Website : rsud-ilagaligo.luwutimurkab.go.id

BERITA ACARA PERMINTAAN PEMBAYARAN

Nomor: 04/002/BAPP/ALKES/RSUD-ILG

Berdasarkan Surat Permohonan Pembayaran dari PT. Has Aneuk Nanggro Nomor :0031/SPP-HAN/VII/2024, Tanggal 17 Juli 2024 yang melaksanakan pekerjaan :

Kegiatan : Pengadaan Alat Kesehatan/Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan

Pekerjaan : Pengadaan Alat Kesehatan/ Alat Penunjang Medik Fasilitas Pelayanan Kesehatan (Refrigerated Centrifuge Large Capacity)

Lokasi : RSUD Kabupaten Luwu Timur

No. Kontrak : 002/SP-ALKESDAK/PPK2/RSUDLAGALIGO24

Tanggal : 02 April 2024

Total Nilai Kontrak: **Rp. 1.500.000.000,- (Satu Milyar Lima Ratus Juta Rupiah)**

Sehubungan dengan hal tersebut, maka pada hari ini *Kamis* Tanggal *Delapan Belas* Bulan *Juli* Tahun *Dua Ribu Dua Puluh Empat* (18-07-2024), maka kami yang bertanda tangan di bawah ini telah menyetujui permohonan tersebut beserta lampiran-lampirannya dengan perincian sebagai berikut :

Nilai Kontrak = **Rp. 1.500.000.000,-**

Jumlah Pembayaran 100 % = **Rp. 1.500.000.000,-**

Jumlah Pembayaran yang diminta = **Rp. 1.500.000.000,-**

Demikian Berita Acara Permintaan Pembayaran ini dibuat sebagai lampiran kwitansi pembayaran untuk dipergunakan seperlunya.

PIHAK KEDUA
PT. Has Aneuk Nanggro

Karunia Saputri
Direktur Utama

PIHAK PERTAMA
Pejabat Pembuat Komitmen

Ns. Abdul Asis, S.Kep
Pangkat : Penata Tk I/III.d
NIP : 19790208 200902 1 001



PEMERINTAH KABUPATEN LUWU TIMUR
DINAS KESEHATAN
UPT. RUMAH SAKIT UMUM DAERAH I LAGALIGO

•Alamat Jl. Sangkuruwira No.1 Wotu, Kab. Luwu Timur, Sulawesi Selatan, Kode Pos 92984
•Telf. 0473. 2321281 •Email : rsilagaligo@gmail.com • Website : rsud-ilagaligo.luwutimurkab.go.id

BERITA ACARA PEMBAYARAN

Nomor:05/002/BAP/ALKES/RSUD-ILG

Pada hari ini *Kamis* Tanggal *Delapan Belas* Bulan *Juli* Tahun *Dua Ribu Dua Puluh Empat* (18-07-2024), kami yang bertanda tangan di bawah ini :

I. Nama : **Ns.Abdul Asis,S.Kep**
Nip : 19790208 200902 1 001
Jabatan : Pejabat Pembuat Komitmen
Alamat : Jl.Sangkuruwira Kec. Wotu

Untuk selanjutnya disebut sebagai **PIHAK PERTAMA**

II. Nama : **Karunia Aneuk Nanggro**
Jabatan : Direktur Utama
NPWP : 03.101.376.6-023.000
Alamat : Ruko Has Putra Group Jl. Pal Putih No.71 Kramat, Senen

Untuk selanjutnya disebut sebagai **PIHAK KEDUA**

III. Berdasarkan

a. Surat Pesanan Nomor : 002/SP-ALKESDAK/PPK2/RSUDLAGALIGO24, Tanggal 02 April 2024 dengan nilai kontrak **Rp. 1.500.000.000,- (Satu Milyar Lima Ratus Juta Rupiah)**

b. Berita Acara Penerimaan Hasil Pekerjaan dan Berita Acara Serah Terima Barang

c. Pihak Penyedia berhak Menerima :

Nilai Kontrak = **Rp. 1.500.000.000,-**

Jumlah Pembayaran 100 % = **Rp. 1.500.000.000,-**

Jumlah Pembayaran yang diminta = **Rp. 1.500.000.000,-**

Terbilang : Satu Milyar Lima Ratus Juta Rupiah

Yang dibayarkan melalui dana daerah Kabupaten Luwu Timur :

Kepada : PT. Has Aneuk Nanggro

Besarnya : **Rp. 1.500.000.000,-**

No.Rekening : 033501003451306 Bank BRI KC. Jakarta Kramat

Demikian Berita Acara Pembayaran ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

PIHAK KEDUA
PT. Has Aneuk Nanggro



Karunia Saputru
Direktur Utama

PIHAK PERTAMA
Pejabat Pembuat Komitmen

Ns.Abdul Asis,S.Kep
Pangkat : Penata Tk I/III.d
NIP. 19790208 200902 1 001

Informasi Paket

Etalase Produk	: Alat Laboratorium	Tanggal Buat	: 26 Maret 2024
ID Paket	: AL2-P2403-8932547	Tanggal Ubah	: 27 Maret 2024
Jenis Paket	: Purchasing	Jumlah Produk	: 1
Nama Paket	: Belanja Modal Alat Kedokteran Transfusi Darah	Harga Total	: Rp 1.500.000.000,00
Instansi	: Kab. Luwu Timur	Satu Milyar Lima Ratus Juta Rupiah	
Satuan Kerja	: RSUD I LAGALIGO	Kurs	: IDR
Alamat Satuan Kerja	: Jl. Sangkuruwira No.1 Desa Arolipu Kecamatan Wotu, Kabupaten Luwu Timur, Sulawesi Selatan	Nilai Kurs	: 1.00
NPWP	: 00.322.066.2-803000	Tanggal Kurs	: 26-3-2024
Sumber Dana	: APBD	Tahun Anggaran	: 2024
	: (1.02.02.2.01.0014.5.2.02.07.01.0017.1.3.0.20.70.10.017.00001): APBD		
	: (1.02.02.2.01.0014.5.2.02.07.01.0017.1.3.0.20.70.10.017.00002): APBD		
	: (1.02.02.2.01.0014.5.2.02.07.01.0017.1.3.0.20.70.10.017.00003)		

PP/Pemesan	PPK	Penyedia	Distributor/Reseller/Pelaksana Pekerjaan/Pengirim Barang
Putu Gede Sudarsana, SKM 085398219663 putuskm@yahoo.com	Putu Gede Sudarsana, SKM 085398219663 putuskm@yahoo.com	PT. HAS ANEUK NANGGRO Ruko Has Putra Group Jl. Pal Putih No. 71 Kramat, Senen han.nanggro805@gmail.com (021)-3917486	PT. HAS ANEUK NANGGRO Ruko Has Putra Group Jl. Pal Putih No. 71 Kramat, Senen han.nanggro805@gmail.com

Daftar Pesanan

Nama Produk	Refrigerated Centrifuge Large Capacity
Manufaktur	
Kuantitas	1
Harga Satuan	Rp 1.400.000.000,00
Perkiraan Ongkos Kirim	Rp 100.000.000,00
Tanggal Pengiriman	5-7-2024 (5 Juli 2024)
Total Harga	Rp 1.500.000.000,00
Catatan	Sudah termasuk PPN

Ini merupakan informasi paket, bukan surat