

o. Transaksi : 920032100121
 tanggal : 21/03/2020
 lokasi Pengeluaran : GUDANG FARMASI
 lokasi Penerima : Depo Farmasi Hasanah
 keterangan : CITO

No. Referensi :
 Group Item :

Item	Jumlah	Satuan	Konversi	Total Harga
01000706) ABBOTIC 125MG/5ML DRY SYRUP 30ML	3.00	FLES	N/A	306,600
01002404) ATAROC 25MCG/5ML SYRUP 100ML	4.00	FLES	N/A	184,572
01000787) BECOM C CAPL	200.00	TABLET	BOX ISI 100 TABLET	252,800
01001524) BISOLVON KID 4MG/5ML SYRUP 100ML	15.00	FLES	N/A	455,430
01002384) CANDERIN 16MG TAB	60.00	TABLET	BOX ISI 30 TABLET	540,360
01002857) CANDESARTAN 16MG TAB (A)	150.00	TABLET	N/A	980,100
01002856) CANDESARTAN 8MG TAB (A)	150.00	TABLET	N/A	681,750
01000856) CATAFLAM 50MG TAB	150.00	TABLET	BOX ISI 50 TABLET	826,650
01000868) CEFAT 125MG/5ML DRY SYRUP 100ML	5.00	FLES	N/A	203,480
01002859) CEFIXIME 100MG CAPS (A)	150.00	KAPSUL	N/A	330,300
01002860) CEFIXIME 200MG CAPS (A)	300.00	KAPSUL	N/A	1,278,300

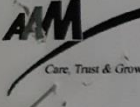
LAMPIRAN 1. ITEM REQUEST UNIT

KONSOL CITO 23-03-2020							
Item Code	Item Name	To Location	Unit Stock	Remaining Qty	Hospital On Hand	Location On Hand	Amount
F01000674	COMTRO 125MG/5ML DRY SYRUP	Depo Farmasi Hasanah	FLES	10,00	0,00	0,00	500.000
F01000706	ABBOTIC 125MG/5ML DRY SYRUP	Depo Farmasi Hasanah	FLES	1,00	3,00	0,00	102.202
F01000787	BECOM C CAPL	Depo Farmasi Hasanah	TABLET	200,00	65,00	0,00	252.800
F01000991	FOLAMIL GENIO SOFTCAP	Depo Farmasi Hasanah	KAPSUL	600,00	1.809,00	0,00	2.335.200
F01001033	IMUNOS CAPL	Depo Farmasi Hasanah	TABLET	100,00	58,00	0,00	700.300
F01001122	MUCOHEXIN 8MG TAB	Depo Farmasi Hasanah	TABLET	70,00	124,48	6,00	32.340
F01001125	MUCOPECT 15MG/5ML SYR PED 60	Depo Farmasi Hasanah	FLES	10,00	2,00	0,00	465.340
F01001263	RHINOS SR CAPS	Depo Farmasi Hasanah	KAPSUL	300,00	473,00	0,00	1.425.300
F01001278	RYVEL 5MG/5ML SYRUP 60ML	Depo Farmasi Hasanah	FLES	15,00	0,00	0,00	750.000
F01001288	SANMOL 120MG/5ML SYRUP 60ML	Depo Farmasi Hasanah	FLES	2,00	59,00	0,00	22.202
F01001289	SANMOL 500MG TAB	Depo Farmasi Hasanah	TABLET	500,00	1.389,10	0,00	135.000
F01001324	TEMPRA FORTE 250MG/5ML SYRUP	Depo Farmasi Hasanah	FLES	40,00	15,00	0,00	1.472.160
F01001327	TENSIVASK 5MG TAB	Depo Farmasi Hasanah	TABLET	70,00	33,00	0,00	361.410
F01001409	ZITHROMAX 500MG TAB	Depo Farmasi Hasanah	TABLET	6,00	1,00	0,00	357.828
F01001482	SILEX SYRUP 100ML	Depo Farmasi Hasanah	FLES	4,00	2,00	0,00	212.016
F01001524	BISOLVON KID 4MG/5ML SYRUP 60	Depo Farmasi Hasanah	FLES	15,00	5,00	0,00	455.430
F01001602	VECTRINE 175MG/5ML DRY SYRUP	Depo Farmasi Hasanah	FLES	8,00	5,00	0,00	285.792
F01001695	GLUCOPHAGE XR 500MG TAB	Depo Farmasi Hasanah	TABLET	450,00	0,00	0,00	1.003.500
F01001715	SINCRONIK CAPL	Depo Farmasi Hasanah	TABLET	150,00	244,00	240,00	1.125.000
F01001932	THEOBRON 130MG CAPS	Depo Farmasi Hasanah	KAPSUL	600,00	252,51	0,00	1.321.200
F01001934	ELOX CREAM 10GR	Depo Farmasi Hasanah	TUBE	5,00	0,00	0,00	339.845
F01002006	ZIBRAMAX 200MG/5ML DRY SYRUP	Depo Farmasi Hasanah	FLES	3,00	6,00	0,00	296.997
F01002252	KENACORT 4MG TAB	Depo Farmasi Hasanah	TABLET	300,00	8,89	0,00	1.223.100
F01002409	IMUNOS PLUS TAB	Depo Farmasi Hasanah	TABLET	100,00	3,00	0,00	893.500
F01002414	NUCRAL 1000MG/10ML SUSP SACH	Depo Farmasi Hasanah	SACHET	495,00	341,00	0,00	3.266.010
F01002448	VELLEPSY 250MG/5ML SYRUP 120ML	Depo Farmasi Hasanah	FLES	5,00	0,00	0,00	372.090
F01002670	EZYCARD FORTE KAP	Depo Farmasi Hasanah	KAPLET	150,00	156,00	150,00	959.850
F01002786	SIMDES-SYRUP	Depo Farmasi Hasanah	FLES	5,00	0,00	0,00	372.090
F01002831	VACCINE M-M-R II	Depo Farmasi Hasanah	SYRINGE	5,00	4,00	0,00	1.132.175
F01002888	LANSOPRAZOL 30MG CAPS (A)	Depo Farmasi Hasanah	KAPSUL	200,00	560,00	0,00	255.600
F01002893	METHYL PREDNISOLON 4MG TAB (A)	Depo Farmasi Hasanah	TABLET	500,00	20,98	0,00	142.000

→ # masuk
formulirium

LAMPIRAN 2

KONSOLIDASI ITEM REQUEST UNIT



PT ANUGRAH ARGON MEDICA
 Jl. KUNIR III No. 28 RT 002/RW 005, PONDOK CABE UDIK.
 PAMULANG, TANGERANG SELATAN 021-22742727

Care, Trust & Grow

Izin Cabang PBF : 570/77/PBF-DPMPTSP/XII/2018
 Izin Cabang PAK : 570/76/PAK-DPMPTSP/XII/2018

Customer : HASANAH GRAHA AFIAH, RS (PT HASANAH GRAHA AFIAH)
 Alamat : JL. RADEN SALEH NO. 42 RT. 002/005 SUKMAJAYA-SUKMAJAYA DEPOK 16412

Nomor SO : 30200039627
 Tanggal : 23-MAR-20 10:49
 Rayon : P-DR-02
 Tipe : GOLD / Kredit
 TOP : 30 NET
 Tgl. Jatuh Tempo : 22-APR-20

DELIVERY ORDER



3020035144

No. PO : none
 Halaman : 1 / 1
 Tgl. Cetak : 23-MAR-20 11:27

NAMA BARANG	QTY	UOM	BATCH	ED	RP/UNIT	%DISC	DPP	NOTES
1 VOMETA FT 10MG (Box/50)	4	BOX	50K0073	OCT-21	200,000.00	20.00	640,000.00	
2 VECTRINE 300 MG	5	BOX	50K0622	OCT-21	100,000.00	12.50	437,500.00	
3 PRONALGES SUPPO 100MG @10"	3	BOX	4100090	NOV-22	140,000.00	20.00	336,000.00	
4 FOLAMIL GOLD Soft Cap(Btl/30's)	20	BTL	50I0056	SEP-21	135,000.00	12.50	2,362,500.00	
5 CELEBREX 200MG @30	1	BOX	A190519	MAY-21	434,570.00	5.00	412,841.50	
6 RITEZ SYRUP 60ML	20	BTL	4200269	JAN-22	50,000.00	20.00	800,000.00	
7 OPTIMAX (Box/30)	1	BOX	50K0599	OCT-21	185,000.00	20.00	148,000.00	
8 REMOPAIN 3% INJ /5	15	BOX	3091425A	SEP-21	210,000.00	13.00	2,740,500.00	
9 RECOFOL N (Box/5Amp)	5	BOX	V19A011AA	JUN-21	475,000.00	15.00	2,018,750.00	

LAMPIRAN 3

COPY FAKTUR DARI DISTRIBUTOR



PT ANTARMITRA SEMBADA

CABANG JAKARTA I

No Izin PBF : 5/B.45.1/-1.779.3

No Izin PAK : 589/2.11/31/-1.77/2016

Jl. Pos Pengumben lama no. 7 RT. 004 RW.

05 Sukabumi Selatan, Kebon Jenuk,

Telp. (021) 53669383 / 84 / 85 Fax. (021)

Alamat Penagihan

HASANAH GRAHA AFIAH, PT

JL. RADEN SALEH CIKUMPA RT 02/05 NO.42

SUKMAJAYA

SURAT PENERIMAAN BARANG

No. Faktur : INVJK1200205405

Tgl. Faktur : 25-02-2020

Tgl. Jatuh Tempo : 26-03-2020

No. Seri Pajak : 010.000-20.43781206

JK1R12 / INK0022 / 2EH01 / 6884

No PI : PIJK12020025566

Alamat Pengiriman Barang

HASANAH GRAHA AFIAH, PT

JL. RADEN SALEH CIKUMPA RT 02/05 NO.42

SUKMAJAYA

NPWP : 02.197.569.3-412.000

No PO : POCJK1200204209

1/

No	Nama barang	Jumlah	Harga Satuan	Potongan Harga	Harga Jual
1	DEHIDRALYTE			30.000%	
	BTL 200ML 211045 11-2021	22	15,000	99,000	330,000
2	ZAMEL DROP			30.000%	
	BTL 16ML 21M038 06-2021	4	39,500	47,400	158,000
3	OREZINC SYRUP			36.000%	
	BTL 60ML 211421 11-2021	10	32,212	115,963	322,120
4	CONSTANTIA			30.000%	
	DUS BTL 12ML 211285 11-2021	8	30,001	72,002	240,008
5	VALTINE			43.000%	
	BOX 10VIAL 21M174 12-2021	10	70,000	31,000	700,000
Total Harga Jual					1,750,128
Total Potongan Harga					635,365
Dasar Pengenaan Pajak					1,114,763
PPN = 10% x Dasar Pengenaan Pajak					111,476
Meterai					1,226,239
Jumlah harus dibayar					

Terbilang : SATU JUTA DUA RATUS DUA PULUH ENAM RIBU DUA RATUS TIGA PULUH

SEMILAN RUPIAH
FAKTUR/BTF ASLI HARAP DITARIK JIKA SUDAH MELAKUKAN PELUNASAN

Pembayaran sah apabila dananya telah diterima di Rek. PT Antarmitra Sembada

BANK : CIMB NIAGA

No: 800065193400

Cabang: PERMATA HIJAU

Pembayaran dengan Cheque/ Giro harap mencantumkan nama PT Antarmitra Sembada

JAKARTA BARAT, 25 FEBRUARI 2020

Diterima oleh

Nama Jelas

Tanggal/Jam

APOTEKER PENANGGUNG JAWAB

No	Obat Tidak Sesuai Formularium	Jumlah Pembelian Dalam 3 Bulan
1	HPPRO 7,5MG CAPS	1
2	HYLOQUIN 200 MG TAB	4
3	TRADOSIK 50 MG/ML 2 ML INJEKSI.	2
4	KALTROFEN 100MG SUPP	10
5	KETRICIN TAB	4
6	HISTRINE FT 10MG TAB	6
7	HIALID 0,1% EYE DROP 5ML	3
8	ALEGYSAL 0,1% EYE DROP 5ML	1
9	CENDOLYTEERS MINIDOSE 0,6ML	6
10	VENOFER 100MG/5ML INJ	5
11	MUCOPECT 30MG TAB	3
12	LACTAMOR KAP	10
13	ZINC CAPS	3
14	IODOSORB POWDER 3GR SACHET	5
15	ELOX CREAM 5GR	6
16	SAGESTAM 80MG/ML INJ	4
17	EQUINON FORTE CREAM 15 GRAM	2
18	CLIDACOR T GEL	3
19	ACNEBENZ CL GEL 10 GRAM	2
20	XPD WHITENING SERUM	1
21	XP GLAM WHITE DAY CREAM	3
22	XP FACIAL WASH FOR NORMAL & DRY	4
23	LITTLE PAM SKIN BARRIER CREAM	4
24	IBERET 500 TAB	1
25	PROMAVIT 60 SOFT CAPSUL	6
26	RHELAFEN 200MG/5ML SYRUP 60ML	8
27	ARCOXIA 90MG TAB	3
28	INDEXON 5MG/ML INJ	5
29	XP UV PROTECTOR CREAM	1
30	HIALID 0,1% EYE DROP 5ML	1
31	KALXETIN 10MG CAPS	1
32	LAMESON 125MG/2ML INJ	2
33	MUPICOR CREAM 5 GRAM	3
34	LAPROSIN SYRUP 60ML	7

No	Obat Tidak Sesuai Formularium	Jumlah Pembelian Dalam 3 Bulan
35	ZEMAN SX TAB	4
36	MERISLON 6MG TAB	4
37	RITEZ FT 10MG TAB	3
38	KETRICIN TAB	2
39	ZISTIC 500MG TAB	3
40	FOLAS 400 MCG TAB	2
42	LUMIQUIN CREAM	2
43	ZIBRAMAX 200MG/5ML DRY SYRUP 15ML	3
44	ERAZOL LOTION	2
45	MUPICOR OINT 5 GRAM	2
46	NUCRAL 1000MG/10ML SUSP SACHET	10
47	VACLO 75MG TAB	2
48	CORMEGA KAPSUL	3
49	TISON 4 MG TAB	5
50	MEBO OINT 20GR	2
51	NEXIUM 20MG TAB	1
52	PROMAVIT 60 SOFT CAPSUL	4
53	KSR 600MG TAB	2
54	LEVORES 500MG TAB	9
55	ANADIUM TAB	2
56	JANUVIA 100MG TAB	3
57	TOMIT 10MG/2ML INJ	7
58	CRIPSA 2,5MG TAB	1
59	SALTICIN 80MG/ML INJ	3
60	YASMIN TAB	1
61	ZINC CAPS	3
62	MEDIXON 4MG TAB	2
63	MEDIXON 8MG TAB	3
64	MEDIXON 16MG TAB	2
65	ZIBRAMAX 500MG TAB	8
66	BODY BUTTER GERIATRIC 120ML	5
67	BODY WASH GERIATRIC 100ML	5
68	SUNSCREEN GERIATRIC 12,5ML	3

No	Obat Tidak Sesuai Formularium	Jumlah Pembelian Dalam 3 Bulan
69	MUCOSTA 100MG TAB	4
70	CRAVIT EYE DROP 5ML	3
71	VISANNE 2MG TAB	3
72	LAPROSIN 500MG TAB	3
73	ZIBRAMAX 200MG/5ML DRY SYRUP 15ML	2
74	ESTESIA 5 GRAM CREAM	1
75	LAPICEF 500MG CAPS	2
76	RYVEL PLUS TABLET	3
77	FLUXAR 150MG CAPS	1
78	ELOX CREAM 10GR	3
79	PROGYL SUSPENS	1
80	IMUNPED DROP	3
81	ARCOXIA 90MG TAB	4
82	ARCOXIA 120MG TAB	2
83	ELOPRO 0,05% CREAM 10GR	1
84	TEQUINOL 500MG TAB	2
85	PRAXION 120MG/5ML SYRUP 60ML	1
86	HI-D 1000 TABLET	1
87	LAPIXEME 1GR INJ	3
88	FERRIZ DROP 15ML	2
89	NEXIUM 20MG TAB	2
90	ZISTIC 200MG/5ML DRY SYRUP 15ML	2
91	RESPITITE 25 /125 INHALER	1
92	LARCE 500MG /5ML INJ	2
93	CHLOROQUIN 150MG TAB	1

LAMPIRAN 4

DAFTAR OBAT YANG TIDAK SESUAI FORMULARIUM RUMAH SAKIT PERIODE JANUARI-MARET 2020

PT ANTARMITRA SEMBADA

CABANG JAKARTA I

No Izin PBF : 5/B.45.1/-1.779.3

No Izin PAK : 589/2.11/31/-1.77/2016

Jl. Pos Pengumben lama no. 7 RT. 004 RW.

05 Sukabumi Selatan, Kebon Jenuk,

Telp. (021) 53669383 / 84 / 85 Fax. (021)

Alamat Penagihan

HASANAH GRAHA AFIAH, PT

JL. RADEN SALEH CIKUMPA RT 02/05 NO.42

SUKMAJAYA

SURAT PENERIMAAN BARANG

No. Faktur : INVJK1200205405

Tgl. Faktur : 25-02-2020

Tgl. Jatuh Tempo : 26-03-2020

No. Seri Pajak : 010.000-20.43781206

JK1R12 / INK0022 / 2EH01 / 6884

No PI : PIJK12020025566

Alamat Pengiriman Barang

HASANAH GRAHA AFIAH, PT

JL. RADEN SALEH CIKUMPA RT 02/05 NO.42

SUKMAJAYA

NPWP : 02.197.569.3-412.000

No PO : POCJK1200204209

1/

No	Nama barang	Jumlah	Harga Satuan	Potongan Harga	Harga Jual
1	DEHIDRALYTE			30.000%	
	BTL 200ML 211045 11-2021	22	15,000	99,000	330,000
2	ZAMEL DROP			30.000%	
	BTL 16ML 21M038 06-2021	4	39,500	47,400	158,000
3	OREZINC SYRUP			36.000%	
	BTL 60ML 211421 11-2021	10	32,212	115,963	322,120
4	CONSTANTIA			30.000%	
	DUS BTL 12ML 211285 11-2021	8	30,001	72,002	240,008
5	VALTINE			43.000%	
	BOX 10VIAL 21M174 12-2021	10	70,000	31,000	700,000
Total Harga Jual					1,750,128
Total Potongan Harga					635,365
Dasar Pengenaan Pajak					1,114,763
PPN = 10% x Dasar Pengenaan Pajak					111,476
Meterai					1,226,239
Jumlah harus dibayar					

Terbilang : SATU JUTA DUA RATUS DUA PULUH ENAM RIBU DUA RATUS TIGA PULUH

SEMBILAN RUPIAH

FAKTUR/BTF ASLI HARAP DITARIK JIKA SUDAH MELAKUKAN PELUNASAN

Pembayaran sah apabila dananya telah diterima di Rek. PT Antarmitra Sembada

BANK : CIMB NIAGA

No: 800065193400

Cabang: PERMATA HIJAU

Pembayaran dengan Cheque/ Giro harap mencantumkan nama PT Antarmitra Sembada

JAKARTA BARAT, 25 FEBRUARI 2020

Diterima oleh

Nama Jelas

Tanggal/Jam

APOTEKER PENANGGUNG JAWAB

