NOTA DINAS

Nomor : B / ND /234 /XI/ Kb / Rh.00.00 /2020 /BNNP-NTB

Kepada Yth

: Kepala Badan Narkotika Nasional Provinsi NTB : Plt. Kepala Bidang Rehabilitasi

Dari Tanggal

Lampiran

November 2020

Perihal

: Mohon Pencairan Dana Kegiatan Bidang Rehabilitasi Bulan November 2020

Dalam rangka pembayaran layanan rawat jalan klinik Pratama terdiri dari biaya layanan SKHPN bulan November rincian sebagai berikut:

| NO | PROGRAM | VOLUME | | HARGA SATUAN | JUMLAH | |
|----------|--|--------|----|-----------------|----------|---------|
| 3259 | | | | JATUAN | BIAYA | |
| 3259.002 | Paket Layanan Rehabilitasi Instansi Pemerintah | | | | | |
| 051 | Layanan Rawat Jalan | - | | | a s | 350,000 |
| D | Layanan Surat Keterangan Hasil Pemeriksaan Narkoba (SKHPN) | | | | 0,0 | 300,000 |
| 521211 | Belanja Bahan | | | | | |
| | - ATK | 170 | OP | 20,000 | 34 | 400,000 |
| 522191 | Belanja Jasa Lainnya | | | | <u> </u> | 4 |
| | - Pemeriksaan Kesehatan dan Tes Urine | 70 | OK | 85,000 | 5,9 | 950,000 |
| | JUMLAH | | | | Rp 9,3 | 350,000 |

Jumlah = Rp. 9.350.000,- (Sembilan Juta Tiga Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah)

Biaya Kegiatan dimaksud dibebankan pada DIPA Badan Narkotika Nasional Provinsi NTB Tahun Anggaran 2020 Demikian permohonan kami, atas perhatian dan perkenan Bapak disampaikan terima kasih.

Paraf Konseptor:

Plt Kasi PLR:

Verifikator Keuangan

Kabag Umum

Plt. Kepala Bidang Rehabilitasi

Anggraini Ninik Murnihati, SH.,MH.