

BADAN NARKOTIKA NSIONAL REPUBLIK INDONESIA PROVINSI NUSA TENGGARA BARAT

Jln. Dr. Seodjono Lingkar Selatan Mataram Nusa Tenggara Barat Telp: (0370)6177418 Fax: (0370)6177413

Email: bnnpntb@gmail.com

LEMBAR DISPOSISI NOTA DINAS						
Nomor Agenda	: 46					
Tanggal	: 17-04-2025					
Nomor Surat	: B-ND/46/IV/KA/RH.00/2025/BNNP					
Dari	: Bidang Rehabilitasi					
Perihal	: Pembayaran Honor Dokter dan belanjan ATK dan computer suplies Layanan Rehabilitasi					
	Disposisi	Paraf				
	Aac					
Dinindai de	ngan CamScanner					





BADAN NARKOTIKA NASIONAL PROVINSI NUSA TENGGARA BARAT

NOTA DINAS Nomor: B-NDI 46 /IV/KA/RH.00/2025/BNNP

Kepada Yth

: Kepala Badan Narkotika Nasional Provinsi NTB

Perihal

. Ketua Tim Bidang Rehabilitasi : Pembayaran Honor Dokter Bulan Februari-Maret, Belanja ATK dan komputer suplies serta penunjang layanan Rehabilitasi bulan

Maret-April 2025 sesual nota terlampir.

Tanggal

a. Peraturan Kepala Badan Narkotika Nasional Nomor 6 Tahun 2020 tentang Organisasi dan Tata Kerja Badan Narkotika Nasional Provinsi dan Badan Narkotika Nasional Kabupaten/Kota
b. DIPA BNN Provinsi Nomor SP DIPA-066.01.682520 Tahun Anggaran 2025

Sehubungan dengan Rujukan tersebut di atas, mohon berkenan Bapak Kepala mencairkan Dana Pembayaran Honor Dokter Bulan Februari-Maret, Belanja ATK dan komputer suplies serta penunjang layanan Rehabilitasi bulan Februari-April 2025 dengan rincian:

NO	PROGRAM	VOLUME		HARGA SATUAN	JUMLAH BIAYA
3260.BAA.002	Layanan Rehabilitasi di BNNP		1		
051	Oprasional Klinik BNNP				The second second
Α	Operasional Fasilitasi Rehabilitasi di BNNP		STITE	Manager of the same of the sam	
521213	Belanja Honor Output Kegiatan		- Mary Salah		and property and the second
	Penanggung Jawab Klinik diberikan kepada dokter baik ASN/Non ASN yang tercantum pada SIP [1 ORG X 2 BLN]	2	ОВ	400.000	800.000
521219	Belanja Barang Non Operasional Lainnya	Limit			manufacture of the second
	- Biaya Penunjang Layanan :	Jan J	-	Daniel Control	
	- ATK dan Komputer Supplies Maret-April	2	PKT	750.000	1.500.000
	- Penggandaan Form Rawat Jalan	400	LBR	350	140.000
		1			
	JUMLAH SELURUHNYA ===== >>>				2.440.000

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan perkenan Bapak disampaikan terima kasih.

Ketua Tim Bidang Rehabilitasi

yati, S.Farm., MPH-ATOD.