

DOKTER / DOKTER  
**FAKTUR**

Pembayaran kepada	Faktur #	Syarat pembayaran	Jumlah Terutang
-------------------	----------	-------------------	-----------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	Tanggal faktur	Tenggat waktu	_____
_____	_____	_____	_____

Keterangan	Jumlah / Jam	Harga / Tarif	Jumlah
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Cara Pembayaran): \_\_\_\_\_ Subtotal \_\_\_\_\_

Pajak \_\_\_\_\_

Tautan Pembayaran: \_\_\_\_\_ Lain-lain \_\_\_\_\_

Catatan: \_\_\_\_\_ Jumlah Terutang \_\_\_\_\_

