

ASLI

PURCHASE ORDER

PO/PST/020414/000018

02 April 2014

Payment due by 24 April 2014

PDC PUSAT

Jl. Dharmawangsa No. 66/70 Surabaya 60286

Kepada Yth.

REKANAN SUPPLIER

ABADI SURYA, CV

JL.ARIF RAHMAN HAKIM 37 SBY

TESTING CONTACT 1, Telp. 5912753

Dengan Hormat,

Bersama ini kami ajukan pemesanan barang dengan perincian sebagai berikut :

No	Nama Barang	Merk	Katal og	Kems .	Qty	Harga	Disc.	PPN	Sub Total	Keterangan
1	DILUENT/SHEATH CELL DYN	-	0	-	15	25,600.00	0 %	0 %	384,000.00	
2	REAGENT ASPIRIN VERIFYNOW 25 TEST	-	0	-	10	1,200.00	0 %	0 %	12,000.00	
Total									396,000.00	

Mohon Pesanan tersebut dapat kami terima paling lambat tanggal 24 April 2014

Pembayaran : 1 BULAN

Hormat kami,
PARAHITA DIAGNOSTIC CENTER

Menyetujui,

Mengetahui,



SUPER ADMIN
BAGIAN PEMBELIAN



ELLI
MANAGER

Catatan : Mohon nota dilampirkan saat pengiriman barang dan penagihan.