

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	
<b>Total</b>									<b>396,000.00</b>	

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

Pembayaran : 1 BULAN

Hormat kami,  
PARAHITA DIAGNOSTIC CENTER



**SUPER ADMIN**  
BAGIAN PEMBELIAN

Menyetujui,



**ELLI**  
MANAGER

Mengetahui,

Catatan : Mohon nota dilampirkan saat pengiriman barang dan penagihan.