

PEMERINTAH KABUPATEN MALANG DINAS KESEHATAN

UPT PENGUJIAN DAN KALIBRASI ALAT KESEHATAN

Jalan Panji No. 120 Telp. (0341) 391621 – Fax. (0341) 393731 e-mail: <u>kalibrasimalang@gmail.com</u>

KEPANJEN

Kepanjen, 18 November 2023

Nomor : 447/361/KLBAK/35.07.103/2023

Lampiran : 2 Lembar

Perihal : Surat Ketetapan Biaya Pelayanan Pengujian/ Kalibrasi

Yth.

Kepala Faskes 1di Jalan Suryat 104 b
Pujon, Kabupaten Malang

Sehubungan dengan telah dilaksanakan pelayanan pengujian dan kalibrasi alat Kesehatan di UPT Puskesmas Pujon dengan Nomor Pesanan : I - 3 - DL pada tanggal {{tgl_kalibrasi}}, maka berikut ini kami sampaikan biaya atas pelaksanaan sebagai berikut :

- a. Pengujian / Kalibrasi Alat Kesehatan dengan pengenaan biaya total sebesar Rp. 600.000, Terbilang: "Enam Ratus Ribu"
- b. Nilai tersebut merupakan PNBP sehingga tidak dikenai pajak dan tidak diperkenankan untuk dipotong biaya transfer, materai, dan biaya tambahan lainnya.
- c. Pembayaran dapat dilakukan melaui;
 - Transfer ke Rekening **Bank Jatim K.C Kepanjen** dengan Nomor Rekening **060 101 3045** atas nama **RETRIBUSI UPT KALIBRASI ALKES.**
 - Pembayaran secara tunai langsung ke Bank Jatim Cabang terdekat dengan menggunakan Surat Tanda Setoran.
 - Tarif Pengujian / Kablirasi Alat Kesehatan mengacu pada Peraturan Daerah Kabupaten Malang No.7 Tahun 2018 Tentang Perubahan Keempat atas Peraturan Daerah No. 10 Tahun 2010 Tentang Retribusi Jasa Umum.
- d. Sertifikat Pengujian / Kalibrasi dapat diambil dengan menggunakan Bukti Pembayaran/ Surat Tanda Setoran dari Bank Jatim.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Plt. Kepala UPT Pengujian dan Kalibrasi Alat Kesehatan

SULIONO., S.KMNIP. 197903302011011003



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG DINAS KESEHATAN

UPT PENGUJIAN DAN KALIBRASI ALAT KESEHATAN

Jalan Panji No. 120 Telp. (0341) 391621 – Fax. (0341) 393731 e-mail: <u>kalibrasimalang@gmail.com</u>

KEPANJEN

Lampiran : Surat Ketetapan Biaya Pelayanan Pengujian / Kalibrasi

Nomor: 900/I - 3 - DL/ KLBAK/ 35.07.103/2023

RINCIAN BIAYA PENGUJUAN / KALIBRASI

Faskes 1 Jalan Suryat 104 bPujon Kabupaten Malang

| No. | Jenis Pelayanan (Alat yang di kalibrasi dan di uji) | harga | Qty | total |
|-----|--|--------|-----|--------|
| 1 | Autoclave | 200000 | 1 | 200000 |
| 2 | Dental Unit | 200000 | 2 | 400000 |
| | Total Biaya | | | 600000 |

Terbilang: "Enam Ratus Ribu"



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG DINAS KESEHATAN

UPT PENGUJIAN DAN KALIBRASI ALAT KESEHATAN

Jalan Panji No. 120 Telp. (0341) 391621 – Fax. (0341) 393731 e-mail: <u>kalibrasimalang@gmail.com</u>

KEPANJEN

SURAT TANDA SETORAN

| STS | : | 900/I - 3 - DL/KLBAK/35.07.103/2023 | Bank Jatim Cabang Kepanjer |
|-----------------------------|----|-------------------------------------|----------------------------|
| Harap diterima uang sebesar | Rp | 600.000,- | No. Rekening 0601013045 |

| No | Kode Rekening | Uraian | | Jumlah (Rp) |
|----|--------------------|-------------------------|-----------|-------------|
| | 1.02.1.02.01.07.45 | Setoran Pendapatan Bag. | | |
| | | Bulan | Juli 2023 | Jumun (Kp) |
| | Jenis Pelayanan | Tarif /Unit (Rp) | Qty | |
| | | | | |

Dengan Huruf: "Enam Ratus Ribu"

Penerima,

Kepanjen, 23 Juli 2023 **Penyetor,**

| ••• | |
|-----|--|