



Krajan 1 001/007, Kandangan, Temanggung, Jawa Tengah 56281
Telp. 0293 4963641 Hp : 0811291979 hallo@lidogrosir.id

SURAT PENGAJUAN
NO.002/LEGAL-LIDO29/VIII/2024

Yth

Beni Dwi Pridika Utama
Direktur Strategic & Plan

dengan hormat,

Sehubungan dengan diterimanya form pengajuan registrasi supplier baru dari Divisi Operasional, saya telah berkoordinasi dengan pihak supplier yaitu PT Mensa Binsa Sukses terkait mekanisme dan persyaratan kerjasama. Berdasarkan hasil komunikasi, berikut adalah rincian mekanisme yang disampaikan oleh pihak supplier :

1. NPWP Outlet
2. SKPKP
3. KTP Owner



fsscpyga <fsscpyga@mbs.co.id>
kepada saya, benypredika ▾

> Yth Mas Ferdinan
>
> Berikut saya kirimkan persyaratan New Open Outlet di PT. Mensa
> Binasukses cabang Yogyakarta sebagai berikut: (Form Terlampir)
> 1. NPWP Otlet
> 2. SPPKP
> 3. KTP owner
> Terima kasih atas kerja samanya semoga Lido Grosir semakin berkembang
> dan sukses.
>
> Salam Semangat
>
> Handoko
> 085729188060

Untuk mekanisme sebagai berikut :

1. Metode Pembayaran : untuk pembayaran faktur 3x di awal COD minimal faktur 100rb dan nanti bisa pengajuan TOP 30 hari
2. Retur : untuk barang rusak bisa di retur dengan ketentuan 4 bulan sebelum expired dan loreal maybelline NO RETUR
3. Pengiriman : tidak ada biaya pengiriman untuk outlet yang sudah teregister
4. Harga Produk : harga produk belum termasuk PPN dan discount reguler
5. Umur Produk : untuk umur produk di atas 1 tahun kecuali indofood karena life saving dari pabrik di bawah 1 tahun

untuk produknya yang sudah deal adalah Loluna 3 item SKU dengan Listing per @Rp 100.000 akan di support program COC dan akan dibanded jam tangan anak dari principal.



fsscpyga

kepada saya ▾

Yth Mas Ferdinan

09.42 (42 menit yang lalu)



Untuk produk yang sudah deal kemarin produk Loluna 3 item SKU dengan Listing per @Rp 100.000 akan di support program COC dan akan di banded jam tangan anak dari principal.

PT. Mensa Binasuskes juga mendistribusikan produk lainnya diantaranya:

1. Mybelline dan Loreal
2. Rohto Laboratoris (acnes, selsun, hadalabo, lip ice)
3. indofood (promina, sun, promina puff)
4. Ultrasakti (freshcare, madu, hotin)
5. Laserin dewasa dan laserin madu


untuk produk lainya akan kami tawarkan berikutnya dengan support program yang ada.

Salam Semangat

Handoko



Krajan 1 001/007, Kandangan, Temanggung, Jawa Tengah 56281
Telp. 0293 4963641 Hp : 0811291979 hallo@lido29.id

		MASTER CUSTOMER		No. Dokumen : 01-01-03-OPR26-00-01					
				Tanggal Efektif :					
				Revisi : 0					
7 UIN SARANA, DATA PENANGGUNG JAWAB (TENAGA KESEHATAN) SARANA dan SPESIMEN : (d disesuaikan dengan perijinannya)									
A. NOMOR & Expired UIN SARANA :				Tanda tangan (2x) <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="2"> </td></tr></table>		1	2		
1	2								
B. DATA PENANGGUNG JAWAB UTAMA (APOTEKER, TENAGA TEKNIK FARMASI, DOKTER,									
• NAMA :									
• No. & MASA BERLAKU UIN :									
• NO.KTP :									
• ALAMAT :									
• NO. HP & EMAIL : No. Hp : Email :									
C. ASISTEN APOTEKER / APOTEKER PENDAMPING <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK				Tanda tangan (2x) <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="2"> </td></tr></table>		1	2		
1	2								
• NAMA :									
• No. & MASA BERLAKU UIN :									
• NO.KTP :									
• ALAMAT :									
• NO. HP & EMAIL : No. Hp : Email :									
8 LAMPIRAN FOTOKOPI DOKUMEN (BERI LINGKARAN SESUAI DATA YANG DIBERIKAN)									
A. NPWP : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK		E. UIN SARANA KESEHATAN :		* PUSKESMAS : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK					
B. SPPKP : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK		* PBF / PAK : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK		* DINKES : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK					
C. KTP : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK		* APOTEK : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK		* TOB / TOKO ALKES : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK					
D. SURAT UIN TENAGA KESEHATAN : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK		* RS / IFRS : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK		* LAINNYA :					
SIPA, SIPTTK, SIP, STR :		* KLINIK : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK		* LAINNYA : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK					
		F. SERTIFIKAT CDOB (PBF) : <input type="checkbox"/> ADA <input type="checkbox"/> TIDAK							
9 DISISI OLEH MBS									
• CHANNEL :		• RAYON SALESMAN : Fama ID :		CPO ID :					
• CUSTOMER GROUP :				MDD ID :					
• SUB CUSTOMER GROUP :		• RAYON EKSPEDISI :							
• BISNIS KATEGORI : <input type="checkbox"/> GROSIR <input type="checkbox"/> RETAIL		• RAYON INKASO :							
• TYPE CUST : <input type="checkbox"/> SWASTA <input type="checkbox"/> PEMERINTAH		• RAYON COLECTOR :							
• KLASIFIKASI : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D									
• PAYMENT TERMIN :									
• KODE FAKTUR PAJAK : <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03									
Dengan ini, menyatakan bahwa data yang di isikan pada Form ini benar dan valid, jika di kemudian hari data yang di isikan tidak valid dan eksek dari ketidak sah-an nya data, menjadi tanggung jawab user yang mengisi Formulir Pengajuan New Customer ini.									
DIAJUKAN OLEH :			MENGETAHUI :						
SALESMAN			SUPERVISOR						
Tanda Tangan & Nama Jelas			Tanda Tangan & Nama Jelas						
VERIFIKASI OLEH :			MENYETUJUI :						
APOTEKER		KSA		KEPALA CABANG					
Tanda Tangan & Nama Jelas		Tanda Tangan & Nama Jelas		Tanda Tangan & Nama Jelas					

Dengan ini, saya mengajukan pengisian form registrasi supplier baru dan mohon persetujuan untuk melanjutkan proses registrasi ini.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Temanggung, 28 Agustus 2024
Staff Tax & Legal

FERDINAN RIZKI