



PT. AUDEMARS INDONESIA

# FORMULIR PERMINTAAN PEMBAYARAN BPJS KESEHATAN

Nomor Dokumen	F-AI-HRD-13
Revisi	0
Tanggal Terbit	01-May-17
Halaman	1

**BAGIAN I - Perusahaan**

1 Perusahaan	Kantor	PT. AUDEMARS INDONESIA
	Lokasi	JAKARTA
2 iuran untuk bulan/tahun		July-22
3 iuran disetor melalui	A	VA 89888 9000 1166033
	B	Transfer ke rekening berikut :
		Nama
		No. Rekening
		Nama Bank MANDIRI

4 No. Pendaftaran (NPP)	
5 Pembayaran paling lambat :	10-Jul-22
Tanggal Transfer	
Tanggal Transfer	

**BAGIAN II-Rekapitulasi Tenaga Kerja & Upah**

	Uraian	Jumlah		
		Tenaga Kerja	Upah (Rp.)	
A	Bulan lalu	16	74.400.000,00	
B	Penambahan tenaga kerja	1	4.650.000,00	
C	Pengurangan tenaga kerja	0	0,00	
D	Kenaikan Upah	16	0,00	
E	Upah Rapel			
F	Jumlah (A+B-C+D)	17	79.050.000,00	

**BAGIAN III Rincian iuran Bulan ini**

	Program	Tarif	Jumlah Upah (Rp.)		Jumlah iuran (Rp.)		
			(1)	(2)	(3)	(4)= (2) x (3)	
A	Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan (BPJS Kesehatan ditanggung Perusahaan)	4,00%	Rp	79.050.000	Rp	3.162.000	
	BPJS Kesehatan ditanggung Karyawan	1,00%	Rp	79.050.000	Rp	790.500	
B	Jumlah		Rp	158.100.000	Rp	3.952.502	III

**BAGIAN IV - Kekurangan iuran bulan**

	Uraian				
A	Tunggakan iuran BPJS Kesehatan bulan -		Rp	-	
B	Jumlah		Rp	-	IV

**BAGIAN V - DENDA iuran**

Jumlah Denda iuran	0,00	V
--------------------	------	---

BAGIAN VI - Jumlah seluruhnya	
Jumlah Seluruhnya ( III + IV + V )	3.952.502 III + IV +V

Dibuat Oleh,

Diperiksa Oleh,

Nama : ABDUL RACHIM  
 Jabatan : PURCHASING  
 Tanggal :

Nama : DESNA  
 Jabatan : HRM  
 Tanggal :

Catatan HR:

1  
2  
3

Jangan lebih dr tgl 20 bulan sebelumnya

# BPJS KESEHATAN

Pendaftaran Tenaga Kerja Masuk		1 A						
No. Pendaftaran Perusahaan (NPP)		Perusahaan : PT. AUDEMARS INDONESIA						
NO Urut	NIK	Nomor Kartu Peserta (KTP)	Nama lengkap Tenaga Kerja (diisi sesuai dengan KTP)	Tanggal lahir (Tgl/bulan/tahun)	L/P 1)	Upah Sebulan (Rp.)	Terhitung mulai bulan/tahun : Jul-22	Halaman : dari :
1	3216062005960019	0001607983132	ANDIS FAZA FAUZANA	22-May-1996		4.650.000		
2								
3								
4								
5								
6								
						<b>TOTAL</b>	<b>4.650.000,00</b>	

Formulir  
Jamsostek

# BPJS Kesehatan

## PENDAFTARAN TENAGA KERJA KELUAR

No. Pendaftaran Perusahaan (NPP) : Perusahaan : PT. AUDEMARS INDONESIA

NO Urut	NIK ( KTP )	Nomor Kartu Peserta ( KTP )	Nama lengkap Tenaga Kerja (diisi sesuai dengan KTP)	Tanggal lahir (Tgl/bulan/tahun)	Terhitung mulai bulan/tahun :		Halaman : dari :
					Jul-22	L/P 1)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
					Total -->	0,00	

Catatan :

1) L/P : Jenis Kelamin L =laki-laki, P=perempuan

( \_\_\_\_\_ )  
Nama dan tanda tangan pimpinan perusahaan

( \_\_\_\_\_ )  
Jabatan

( \_\_\_\_\_ )  
Tanggal

Formulir Jemsotek
1 B

**RINCIAN IURAN TENAGA KERJA BPJS KESEHATAN**  
**PT. AUDEMARS INDONESIA**

Keterangan	Y = Status Bekejurngal/Kawin
Status	T = Status Lajang

Jul-22

NO	NIK	KPJ	NAMA LENGKAP	TGL LAHIR	STATUS	UPAH LALU	UPAH KINI	IURAN		TOTAL
								PERUSAHAAN (4%)	TK (1%)	
1	0001143603369	EDWARD EFENDI		1-Jun-1983	Y		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
2	0021424006389	ARDY MARDIANSYAH		5-Mar-1980	T		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
3	0002356685619	ABDUL RACHIM		31-Aug-1975	T		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
4	0002142400623	DEDI KURNIAIDI		26-Sep-1973	Y		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
5	0002142400656	MEY RIKA KARWATI		1-May-1995	Y		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
6	0002142400634	AZIZ FAHRURROZI		23-Jan-1997	T		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
7	0002142400645	CUCU HENDRIANA		30-Aug-1994	T		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
8	0002066599743	DEFRI		5-Feb-1991	Y		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
9	0001621603462	SHITA DENALLA KARIZA ISMAYUDHA		16-Feb-1997	Y		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
10	0001621603462	MARTADINATA		31-Mar-1981	T		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
11	0001317390783	SRI RAHMAYANI		16-Feb-1996	T		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
12	0001478083015	TEGUH DWI SATRIO		16-Dec-1995	T		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
13	0001133794001	SOFIAWALDI		27-Aug-1974	Y		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
14	0002042506517	HENDRA SUMIRAT		28-Jan-1984	Y		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
15	0001143608106	FAIZI OKTAVIAN		6-Oct-1990	Y		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
16	0001462157556	MOCHAMAD IRVAN SANDOVAL		26-Nov-1993	Y		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
17	0001607983132	ANDIS FAZA FAUZANA		22-May-1996	Y		4.650.000	186.000,00	46.500,00	232.500
							79.050.000,00	3.162.000,00	790.600,00	3.962.500

Yth. AUDEMARS INDONESIA PT  
 PANTAI INDAH SELATAN, SENTRA INDUSTRI TERPADU I.2 NO.6 RT 002/003  
 KOTA ADM. JAKARTA UTARA  
 14470

Nomor Virtual Account Virtual Account Number	Jumlah yang Harus Dibayarkan Amount Due To be Paid	Jumlah Pegawai Number of Employees	Jumlah Tanggungan Number of Dependent	Tanggal Cetak Statement Date	Tanggal Jatuh Tempo Payment Due Date
BNI :8888890001166033					
BRI :8888890001166033					
MDR :8988890001166033					
BTN :8888890001166033					
	Rp. 7.672.500	17	10	29/06/2022	10/07/2022

Tanggal Transaksi Transaction date	Keterangan Transaksi Transaction Description	Jumlah Amount
	<b>Saldo Awal Tagihan Previous Balance</b>	Rp. 3.720.000
Jul 2022	<b>Premi/Iuran Contribution</b>	Rp. 3.952.500
	<b>Total Tagihan Total Balance</b>	<b>Rp. 7.672.500</b>

**Kolektibilitas Menunggak**  
*Collectibility Loss*

**Syarat dan Ketentuan**

- Pembayaran dapat dilakukan melalui Bank BNI, BRI, Mandiri, atau BTN dengan mencantumkan Nomor Virtual Account sebagaimana tertera di atas.
- Pembayaran dapat dilakukan melalui Bank lain (Kliring/RTGS) dengan mencantumkan Nomor Virtual Account sebagaimana tertera di atas diikuti nama Badan Usaha (besar biaya ditetapkan oleh masing-masing Bank).
- Pembayaran paling lambat diterima oleh BPJS Kesehatan pada tanggal jatuh tempo yaitu tanggal 10 setiap bulannya.
- Pembayaran melalui bank lain akan efektif diterima BPJS Kesehatan 2 s.d. 3 hari kerja setelah pembayaran dilakukan.
- Untuk menghindari keterlambatan, silahkan lakukan pembayaran 2 s.d. 3 hari kerja sebelum tanggal jatuh tempo.
- Apabila terjadi perbedaan total tagihan, mohon menghubungi Kantor Cabang BPJS Kesehatan untuk melakukan rekonsiliasi sebelum tanggal 20 bulan berjalan. Kelebihan/kekurangan dari hasil rekonsiliasi akan diperhitungkan pada tagihan bulan berikutnya.
- Dalam hal terdapat keterlambatan pembayaran iuran lebih dari 1 (satu) bulan, penjaminan peserta diberhentikan sementara.
- Apabila dalam waktu 45 (empat puluh lima) hari sejak status kepesertaan aktif kembali, Badan Usaha wajib membayar denda kepada BPJS Kesehatan untuk setiap pelayanan kesehatan rawat inap yang diperolehnya sebesar 5% dari biaya pelayanan kesehatan untuk setiap bulan tertunggak.

Terima kasih atas partisipasi Anda dalam program Jaminan Kesehatan Nasional - Kartu Indonesia Sehat

"Dengan gotong-royong semua tertolong"