



Laboratorium Klinik CITO INDRAPRASTA

JL. INDRAPRASTA NO 81 SEMARANG

0243556853

INVOICE

No. 12265/CPU002.5/KEU.12/2019

Kepada : **SAMI, PT**
JL WALISONGO KM 9,8 KEL. TUGUREJO KEC. TUGU
SEMARANG

Tagihan sebesar : Rp. 1.150.000,00

Terbilang : # Satu Juta Seratus Lima Puluh Ribu Rupiah #

Untuk pembayaran : Tagihan Medical Check Up Bulan Desember 2019a.n 115 Orang

Mohon ditransfer ke:

No.Rekening : 0092100713

Atas Nama : PT. CITO PUTRA UTAMA

Bank : BCA CABANG PEMUDA,
SEMARANG

Jenis Rekening : GIRO

SEMARANG, 20 December 2019


Dwi Rinta S
Kepala Cabang



CPU.001/FR-ALL/KEU/06-REV00