

PT. SEMARANG AUTOCOMP MANUFACTURING INDONESIA

NO. DOKUMEN : 01/PGA/GA/FORM/FRS/REV.01/2022  
NO. REVISI : 01  
TANGGAL : 9 NOVEMBER 2022



## FORM REGISTRASI SUPPLIER

NAMA PERUSAHAAN	: PT. KARUNIA PANCA KARYA		
ALAMAT PERUSAHAAN	: Villagio Vernazza Blok WE 03 No. 17 Rt 003 Ciakar Panongan Tangerang Banten		
TELP / FAX	: -	Mobile: 081336666903	FAX :
ALAMAT EMAIL	: karuniapanacakarya@gmail.com		
ALAMAT TRANSFER	:		
- Nama Penerima	: PT. KARUNIA PANCA KARYA		
- NO. Rekening	: 1184.01.000645.56.8(IDR)		
- Nama Bank	: Bank BRI		
Term Of Payment	: 15 Days		

\* Beri tanda (v) pada jenis usaha supplier yang sesuai dan kelengkapan Dokumen

JENIS USAHA SUPPLIER	:	
1. Equipment		
2. Stationary		
3. Building & Service		
4. Mechanical		
5. Chemical		
6. plastic		
7. Electrical		
8. Others		✓
9. IT device	:	
-software		
-hardware		

DOKUMEN	:	
1 Fotokopi / Scan NPWP		✓
2 Fotokopi / Scan TDP / NIB		✓
3 Fotokopi / Scan KTP Direktur		✓
4 Fotokopi / Scan SIUP, IUT,IUI		
5 Fotokopi / Scan SPPPK		✓
6 Fotokopi / Scan Akta Perusahaan		✓
7 Fotokopi / Scan SK Kemenkumham (PT)		
8 Fotokopi / Scan Domisili Perusahaan		
9 Fotokopi / Scan MSDS (*)		
10 Company profile		
11 Fotokopi / Scan buku tabungan atau rekening koran		✓
12 Sertifikat ISO 9001		

DESCRIPTION ITEM		
NO	ITEM	PRICE LIST
1	TRAINING KADER NORMA KETENEGAKERJAAN	43,600,000.00

NO	ITEM	PRICE LIST

### CHECK LIST INTERVIEW SUPPLIER BARU

NO	ITEM	YA	TIDAK	KETERANGAN
1	APAKAH ANDA KARYAWAN PT. SAMI JF		✓	
2	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN BAGIAN PURCHASING		✓	
3	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN KARYAWAN PT SAMI		✓	
4	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN PEJABAT SETEMPAT		✓	
5	APAKAH PERUSAHAAN ANDA SAAT INI BERMASALAH DENGAN HUKUM		✓	
6	JAWABAN YANG ANDA BERIKANINI JUJUR	✓		

SUPPLIER
Nama : _____
Date : _____

VERIFIKASI
DEPT. FA
Nama : _____
Date : _____

MENYETUJUI	MENGETAHUI
MANAGER PGA	SPV LP GA
Nama : _____	Nama : _____
Date : _____	Date : _____

PENGECEKAN
LOCAL PURCHASE GA
Nama : _____
Date : _____