

## PT. SEMARANG AUTOCOMP MANUFACTURING INDONESIA



NO. DOKUMEN : 01/PGA/GA/FORM/FPDS/REV.01/2022

NO. REVISI : 01

TANGGAL : 09 NOVEMBER 2022

## FORM PERUBAHAN DATA SUPPLIER

BEFORE	
NAMA PERUSAHAAN	: PT. GLOBAL INFOTECH SOLUTION
ALAMAT PERUSAHAAN	: Prince Center Building 11 floor Jl Jend Sudirman Kav 3-4 Jakarta
TELP / FAX	: 021-5708178 Mobile: -
ALAMAT EMAIL	: -
ALAMAT TRANSFER	:
- Nama Penerima	: PT GLOBAL INFOTECH SOLUTION
- NO. Rekening	: 525-5970-078(IDR)
- Nama Bank	: Bank BCA
TERM OF PAYMENT	: 30 Days
* Beri tanda (v) pada jenis usaha supplier yang sesuai dan kelengkapan Dokumen	
JENIS USAHA SUPPLIER	:
1. Equipment	<input type="checkbox"/>
2. Stationary	<input type="checkbox"/>
3. Building & Service	<input type="checkbox"/>
4. Mechanical	<input type="checkbox"/>
5. Chemical	<input type="checkbox"/>
6. plastic	<input type="checkbox"/>
7. Electrical	<input type="checkbox"/>
8. Others	<input type="checkbox"/>
9. IT device	:
-software	<input checked="" type="checkbox"/>
-hardware	<input type="checkbox"/>
DOKUMEN	:
1. Fotokopi / Scan NPWP	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Fotokopi / Scan TDP / NIB	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Fotokopi / Scan KTP Direktur	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Fotokopi / Scan SIUP, IUT, IUI	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Fotokopi / Scan SPPKP	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Fotokopi / Scan Akta Perusahaan	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Fotokopi / Scan SK Kemenkumham (PT)	<input type="checkbox"/>
8. Fotokopi/ Scan Domisili Perusahaan	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Fotokopi / Scan MSDS (*)	<input type="checkbox"/>
10. Company profile	<input type="checkbox"/>
11. Fotokopi / Scan buku tabungan atau rekening koran	<input checked="" type="checkbox"/>
12. Sertifikat ISO	<input type="checkbox"/>

AFTER	
NAMA PERUSAHAAN	: PT. GLOBAL INFOTECH SOLUTION
ALAMAT PERUSAHAAN	: Prince Center Building 11 floor Jl Jend Sudirman Kav 3-4 Jakarta
TELP / FAX	: 021-5708178 Mobile: -
ALAMAT EMAIL	: -
ALAMAT TRANSFER	:
- Nama Penerima	: PT GLOBAL INFOTECH SOLUTION
- NO. Rekening	: 135-2368-421(IDR)
- Nama Bank	: Bank BNI
TERM OF PAYMENT	: 30 Days
* Beri tanda (v) pada jenis usaha supplier yang sesuai dan kelengkapan Dokumen	
JENIS USAHA SUPPLIER	:
1. Equipment	<input type="checkbox"/>
2. Stationary	<input type="checkbox"/>
3. Building & Service	<input type="checkbox"/>
4. Mechanical	<input type="checkbox"/>
5. Chemical	<input type="checkbox"/>
6. plastic	<input type="checkbox"/>
7. Electrical	<input type="checkbox"/>
8. Others	<input type="checkbox"/>
9. IT device	:
-software	<input checked="" type="checkbox"/>
-hardware	<input type="checkbox"/>
DOKUMEN	:
1. Fotokopi / Scan NPWP	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Fotokopi / Scan TDP / NIB	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Fotokopi / Scan KTP Direktur	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Fotokopi / Scan SIUP, IUT, IUI	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Fotokopi / Scan SPPKP	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Fotokopi / Scan Akta Perusahaan	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Fotokopi / Scan SK Kemenkumham (PT)	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Fotokopi/ Scan Domisili Perusahaan	<input type="checkbox"/>
9. Fotokopi / Scan MSDS (*)	<input type="checkbox"/>
10. Company profile	<input type="checkbox"/>
11. Fotokopi / Scan buku tabungan atau rekening koran	<input checked="" type="checkbox"/>
12. Sertifikat ISO	<input type="checkbox"/>

## CHECK LIST INTERVIEW SUPPLIER

NO	ITEM	YA	TIDAK
1	APAKAH ANDA KARYAWAN PT. SAMI JF		<input checked="" type="checkbox"/>
2	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN BAGIAN PURCHASING		<input checked="" type="checkbox"/>
3	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN KARYAWAN PT SAMI		<input checked="" type="checkbox"/>
4	APAKAH ADA HUBUNGAN KELUARGA DENGAN PEJABAT SETEMPAT		<input checked="" type="checkbox"/>
5	APAKAH PERUSAHAAN ANDA SAAT INI BERMASALAH DENGAN HUKUM		<input checked="" type="checkbox"/>
6	JAWABAN YANG ANDA BERIKAN INI JUJUR	<input checked="" type="checkbox"/>	

Demikian perubahan ini kami buat

Untuk Perubahan Berlaku Mulai : 21-03-2024

PIC PERUBAHAN
VENDOR
Nama :
Date :

VERIFIKASI
DEPT. FA
Nama :
Date :

MENYETUJUI	MENGETAHUI	PREPARE
MANAGER PGA	SPV LP GA	Purchase
Nama :	Nama :	Nama :
Date :	Date :	Date :