

PURCHASE ORDER (PO)

ASLI

Tanggal: 18-Mar-2025



NO : 0099812503000600

Up: SRI, SUPRI
KEPADA YTH:
0038 MILLENNIUM PHARMACON INTERNATIONAL T
KOMPLEK GRAHA ELOK MAS JL. PANJANG NO. 83 HH,
DURI KEPA, KEBUN JERUK, JAK-BAR

Telp :
TOP : 30

BARANG DIKIRIM KE :

PBF PT. CENTURY FRANCHISINDO UTAMA
JL. RAYA SERANG KM. 10 RT. 017 RW. 004, DESA
KADU, KEC.CURUG, TANGERANG - BANTEN

Telp :
Ijin PBF No : 81200180023920036
Apoteker : APT. MARETA DWI SULISTIORINI, S.FARM
CDOB : CDOB0950/S/4-4824/02/2024

B

KODE	KETERANGAN PRODUK	KUANTITAS	GROSS/PC	DISC	DISC2	NETTO
0109912	IBUPROFEN 400MG TAB 100`S[PRMD	22 BOX / 2.200 TABLET	51.000,00	29,00	0,00	796.620,00
0110006	LANSOPRAZOLE 30MG CAP 20S(GP)	61 BOX / 1.220 CAPSUL	24.570,00	45,00	0,00	824.323,50
0110076	OBESLIM 120MG CAP 30`S	44 BOX / 1.320 CAPSUL	300.000,00	5,00	0,00	12.540.000,00

14.160.943,50 IDR

DPP: **12.980.864,88 IDR**

PPN: **1.557.703,48 IDR** TOTAL: **15.718.645,39 IDR**

Saran dan Komplain dapat disampaikan melalui e-mail ke purchasing@century-pharma.com

NB : MOHON DIPERHATIKAN!!

- Kami sarankan faktur pajak yang dibuat sesuai dengan jumlah barang yang diterima oleh gudang Century, sehingga jika ada perbedaan jumlah, tidak perlu membuat nota retur lagi.
- Pengiriman barang, tidak akan kami terima, setelah tanggal : **25-Mar-2025**
- Untuk menghindari penundaan pembayaran :
 - Saat menerima PO ini, harap dicopy 3 yakni: 2(dua) untuk kirim barang dan 1(satu) untuk tukar faktur.
 - Jika pada saat tukar faktur, PO hilang atau tidak sesuai / salah PO, maka akan dikenakan denda Rp. 15.000,- yang bisa dibayar cash, atau langsung dipotong dari transfer pembayaran.
- Jika ada kenaikan harga / perubahan diskon / perubahan kemasan, maka pembayaran akan mengikuti nilai PO ini, dan Supplier wajib meminta revisi PO ke Dept. Pembelian sebelum barang dikirim, melalui Telp : atau email ke: purchasing@century-pharma.com
- Pembayaran mengikuti harga terendah bila ada perbedaan antara PO & Faktur.
- Pengiriman barang dilayani oleh Gudang, Senin - Jum'at jam 08.00 - 15.00 dan Sabtu jam 08.00 - 11.00
- Untuk 1 Faktur / Surat Jalan, tidak boleh lebih dari 1 PO.
- Untuk 1 PO boleh dibuatkan lebih dari 1 faktur / surat jalan, tetapi dengan syarat untuk item product yang sama tidak boleh dijadikan beberapa faktur / surat jalan.
- Untuk Produk yang mempunyai tanggal kadaluarsa, kami hanya akan menerima bila lebih dari 14 bulan lagi tanggal kadaluarsanya (kecuali ada persetujuan dari purchasing departement)
- TOP mulai dihitung dari tanggal tukar faktur di loket keuangan. Bukan dari tanggal penerimaan di Gudang Kami.
- Produk dengan kode barcode 'N' harus ditempel label barcode Century.
- Dilarang memberikan hadiah dalam bentuk apapun kepada karyawan Century, baik di HO maupun Outlet. Apabila melanggar aturan ini, maka akan dikenakan sanksi administrasi sebesar Rp. 50.000.000,- yang akan langsung dipotong tagihan tanpa perlu pemberitahuan terlebih dahulu atau pemutusan hubungan kerja sama.

Faktur Pajak Atas Nama:
PT. CENTURY FRANCHISINDO UTAMA
GEDUNG GRAND ITC PERMATA HIJAU KANTOR

NPWP : 01.640.177.0-013.000
NITKU : 0016401770013000000151
Apoteker : APT. MARETA DWI SULISTIORINI, S.FARM
Ijin PBF No : 81200180023920036

Pembuat Order

Disetujui oleh

Manager Purchasing
Ethical

APT. MARETA DWI SULISTIORINI,
(S.FARM)
SIKA:446.94/SIPA/198-DPMPTSP/2020

A. Laporan Pengembalian Barang (LPB) yang sudah potong tagihan s/d tanggal: 18 Mar 2025
Silahkan diambil produk terlampir pada LPB ini:

-

B. Laporan Pengembalian Barang (LPB) yang belum potong tagihan dan belum diambil s/d tanggal: 18 Mar 2025

-

C. Laporan Tukar Guling Barang yang belum dilakukan Supplier:

No.	No. Tukar Guling	Product	Qty	Tgl
1.	1981250300048	LAMESON 4MG TAB 100`S	100	11 Mar 2025
2.	1981250300047	LAMESON 4MG TAB 100`S	1500	11 Mar 2025
3.	1981250300039	METHYLPREDNISOLONE8MG TAB100`S	100	11 Mar 2025
4.	1981250300010	PROCELES SYR 60ML	1	10 Mar 2025
5.	1981250200063	LAMESON 4MG TAB 100`S	200	25 Feb 2025
6.	1981250200063	LAMESON 4MG TAB 100`S	100	25 Feb 2025
7.	1981250200043	CEFIXIME 200MG CAP 100`S (PRO)	200	25 Feb 2025
8.	1981250200039	AMADIAB 2MG TAB 50`S	50	25 Feb 2025
9.	1981241200031	MOVIX 7.5MG TAB 20`S	120	14 Dec 2024
10.	1981241200026	METHYLPREDNISOLONE8MG TAB100`S	300	10 Dec 2024
11.	1981241200012	LAMESON 4MG TAB 100`S	200	06 Dec 2024
12.	1981241200012	LAMESON 4MG TAB 100`S	100	06 Dec 2024
13.	1981241200012	LAMESON 4MG TAB 100`S	100	06 Dec 2024
14.	1981241100044	TIRIZ 10MG TAB 30`S	30	03 Sep 2024

Note:

Apabila sampai 14 hari ke depan sejak tanggal tukar guling, Supplier belum melakukan tukar guling maka Century berhak melakukan pengembalian barang dengan potong tagih ke Supplier.

D. PO yang belum terkirim

NO	No. PO	Tgl. PO	Total (Rp)
1.	0099812503000114	04 Mar 2025	18.742.819,70
2.	0099812503000456	13 Mar 2025	2.234.952,88

Note:

Apabila sampai dengan akhir bulan di bulan berikutnya sejak nominal LPB dibayarkan, produk-produk LPB tidak diambil ke gudang kami, maka produk-produk tersebut diluar tanggungjawab Century Group, dan kami berhak melakukan destroy atas produk-produk tersebut.