

KOP DINAS ORGANISASI PERANGKAT DAERAH

Berita Acara Perhitungan Bersama
Nomor :/..../..../.....

Pada hari ini tanggal bulan tahun, yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : [nama KPA/PPK]
NIP : [NIP KPA/PPK]
Jabatan : [jabatan struktural apabila ada]
Berkedudukan di : [alamat OPD KPA/PPK]

yang bertindak untuk dan atas nama Pemerintah Kabupaten Madiun c.q[organisasi perangkat daerah] berdasarkan Surat Perintah Pengguna Anggaran Nomor tanggal tentang [Surat Perintah Penunjukan PPK] selanjutnya disebut **“KPA/PPK”**, dengan :

Nama Penyedia :
Alamat Penyedia :
NPWP :

Yang dalam hal ini diwakili oleh.....(nama penanggungjawab penyedia) yang bertindak untuk dan atas nama [nama badan usaha] selanjutnya disebut **“Penyedia”**,

Berdasarkan Surat Perintah Mulai Kerja (SPMK) / Surat Perintah Pengiriman (SPP) Nomor.....tanggal....., **“KPA/PPK”** dan **“Penyedia”** telah secara bersama-sama melakukan pengukuran dan pemeriksaan atas pekerjaan..... yang telah dilaksanakan dan membandingkan dengan program kegiatan yang telah disepakati. Adapun rincian hasil program dan kegiatan yang telah dilaksanakan tersebut pada lampiran sebagai satu kesatuan yang tidak terpisah dari Berita Acara ini.

Berita Acara ini menjadi acuan untuk serah terima hasil pekerjaan atau pembayaran.

Demikian Berita Acara Perhitungan Bersama ini dibuat dengan penuh tanggungjawab untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Penyedia (Nama Perusahaan)	Kuasa Pengguna Anggaran/Pejabat Pembuat Komitmen
(Nama Penanggungjawab Penyedia)	(Nama)
_____ (Jabatan)	_____ NIP.....

(yang menandatangani dapat ditambah apabila melibatkan pejabat/peneliti pelaksanaan kontrak, direksi teknis/direksi lapangan, pihak lain yang terlibat, dll)

BUPATI MADIUN,

ttd
AHMAD DAWAMI RAGIL SAPUTRO

SALINAN
Sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM

WIDODO, SH, M.Si
Pembina Tingkat I
NIP. 19611215 198903 1 006