

KOP DINAS ORGANISASI PERANGKAT DAERAH

Berita Acara Kesepakatan Penghentian Pelaksanaan Pekerjaan

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 :
- a. Surat Perintah Mulai Kerja (SPMK) / Surat Perintah Pengiriman (SPP) Nomor.....tanggal.....,
- b. Surat dari Penyedia nomor.....tanggal.....perihal Permohonan Penghentian Pekerjaan karena Telah Selesai.

**“KPA/PPK”** dan **“Penyedia”** telah **menyatakan sepakat** bahwa pekerjaan..... dihentikan karena [kondisi lapangan/karena tujuan pekerjaan sudah tercapai/pekerjaan telah selesai \*] , untuk selanjutnya akan dilakukan Perhitungan Hasil Pekerjaan.

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

Penyedia

(Nama Perusahaan)

(Nama Penanggungjawab Penyedia)

(Jabatan)

Kuasa Pengguna Anggaran/Pejabat Pembuat

Komitmen

(Nama)

NIP.....

\*) dipilih sesuai kondisi yang terjadi

BUPATI MADIUN,

ttd

AHMAD DAWAMI RAGIL SAPUTRO

SALINAN

Sesuai dengan aslinya

KEPALA BAGIAN HUKUM

ttd

WIDODO, SH, M.Si

Pembina Tingkat I

NIP. 19611215 198903 1 006