

LAPORAN PERENCANAAN BAYAR

Nomor Usulan		Nomor Evaluasi	
Tanggal Usulan		Tanggal Evaluasi	

NAMA VENDOR	ASAL KABUPATEN	NO. HP	JUMLAH DISETUJUI	TGL RENCANA BAYAR	TGL BAYAR DISETUJUI
TOTAL			Rp 0		

Bagian Hutang**Pimpinan****Nama Bank**