

DOKUMEN PELAKSANAAN PERUBAHAN ANGGARAN SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH					DPPA REKAPITULASI SKPD
Kab. Bangli Tahun Anggaran 2022					
Nomor DPA : DPPA/B.1/1.02.0.00.0.00.01.0012/001/2022					
Organisasi : 1.02.0.00.0.00.01.0000 Dinas Kesehatan					
Sub Organisasi : 1.02.0.00.0.00.01.0012 Puskesmas Kintamani VI					
Ringkasan Dokumen Pelaksanaan Perubahan Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Satuan Kerja Perangkat Daerah					
Kode Rekening		Uraian	Sebelum Perubahan Jumlah (Rp)	Setelah Perubahan Jumlah (Rp)	
4		PENDAPATAN DAERAH			
4	1	PENDAPATAN ASLI DAERAH (PAD)	Rp0	Rp951.820.000	
4	1	04 Lain-lain PAD yang Sah	Rp0	Rp951.820.000	
Jumlah Pendapatan			Rp0	Rp951.820.000	
5		BELANJA DAERAH			
5	1	BELANJA OPERASI	Rp0	Rp1.520.403.557	
5	1	01 Belanja Pegawai	Rp0	Rp711.746.844	
5	1	02 Belanja Barang dan Jasa	Rp0	Rp808.656.713	
5	2	BELANJA MODAL	Rp0	Rp364.888.272	
5	2	02 Belanja Modal Peralatan dan Mesin	Rp0	Rp364.888.272	
Jumlah Belanja			Rp0	Rp1.885.291.829	
Total Surplus/(Defisit)			Rp0	(Rp933.471.829)	
6		PEMBIAYAAN DAERAH			
Jumlah Penerimaan Pembiayaan			Rp0	Rp0	
Jumlah Pengeluaran Pembiayaan			Rp0	Rp0	
Pembiayaan Neto			Rp0	Rp0	
Rencana Realisasi Penerimaan per Bulan		Rencana Penarikan Dana per Bulan		Bangli, tanggal 29 September 2022 Kepala Puskesmas Kintamani VI dr. Ni Wayan Gunasri NIP: 198203072009022002 Mengesahkan, PPKD Kepala BKPAD TAPD NIP: 196712061989031011	
Januari	Rp54.762.750	Januari	Rp0		
Februari	Rp55.646.250	Februari	Rp0		
Maret	Rp66.766.950	Maret	Rp0		
April	Rp79.849.658	April	Rp389.985.486		
Mei	Rp79.849.654	Mei	Rp148.692.092		
Juni	Rp79.849.654	Juni	Rp155.443.137		
Juli	Rp79.849.654	Juli	Rp179.150.133		
Agustus	Rp79.849.654	Agustus	Rp133.618.133		
September	Rp79.849.654	September	Rp175.105.133		
Oktober	Rp98.515.374	Oktober	Rp363.667.479		
November	Rp98.515.374	November	Rp210.839.351		
Desember	Rp98.515.374	Desember	Rp128.790.885		
Jumlah	Rp951.820.000	Jumlah	Rp1.885.291.829		
Tim Anggaran Pemerintah Daerah					
No.	Nama	NIP	Jabatan	Tanda Tangan	
1.					
2.					

Tim Anggaran Pemerintah Daerah				
No.	Nama	NIP	Jabatan	Tanda Tangan
3.				
4.				
5.				