DOKUMEN PELAKSANAAN ANGGARAN
SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH

Kab. Belitung
Tahun Anggaran 2023

DPA REKAPITULASI SKPD

Nomor DPA : DPA/A.1/1.02.0.00.0.00.01.01/001/2023

Organisasi : 1.02.0.00.0.00.01.0000 Dinas Kesehatan

Sub Organisasi : 1.02.0.00.0.00.01.0001 UPT RSUD dr. H. MARSIDI JUDONO

Ringkasan Dokumen Pelaksanaan Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah
Satuan Kerja Perangkat Daerah

Kode Rekening			Uraian	Jumlah (Rp)
4			**PENDAPATAN DAERAH**	
4	**1**		**PENDAPATAN ASLI DAERAH (PAD)**	**Rp45.145.443.795**
4	1	04	Lain-lain PAD yang Sah	Rp45.145.443.795
			Jumlah Pendapatan	**Rp45.145.443.795**
5			**BELANJA DAERAH**	
5	**1**		**BELANJA OPERASI**	**Rp93.830.915.435**
5	1	01	Belanja Pegawai	Rp64.312.548.047
5	1	02	Belanja Barang dan Jasa	Rp29.518.367.388
5	**2**		**BELANJA MODAL**	**Rp40.930.341.400**
5	2	02	Belanja Modal Peralatan dan Mesin	Rp23.030.341.400
5	2	03	Belanja Modal Gedung dan Bangunan	Rp17.900.000.000
			Jumlah Belanja	**Rp134.761.256.835**
			Total Surplus/(Defisit)	**(Rp89.615.813.040)**
6			**PEMBIAYAAN DAERAH**	
			Jumlah Penerimaan Pembiayaan	**Rp0**
			Jumlah Pengeluaran Pembiayaan	**Rp0**
			Pembiayaan Neto	**Rp0**

Rencana Realisasi Penerimaan per Bulan		Rencana Penarikan Dana per Bulan	
Januari	Rp3.762.120.316	Januari	Rp29.813.273.890
Februari	Rp3.762.120.316	Februari	Rp22.219.929.348
Maret	Rp3.762.120.316	Maret	Rp32.773.634.653
April	Rp3.762.120.316	April	Rp7.488.507.810
Mei	Rp3.762.120.316	Mei	Rp16.090.456.734
Juni	Rp3.762.120.316	Juni	Rp24.911.679.400
Juli	Rp3.762.120.316	Juli	Rp737.025.000
Agustus	Rp3.762.120.316	Agustus	Rp0
September	Rp3.762.120.316	September	Rp50.000.000
Oktober	Rp3.762.120.316	Oktober	Rp626.750.000
November	Rp3.762.120.316	November	Rp50.000.000
Desember	Rp3.762.120.319	Desember	Rp0
Jumlah	Rp45.145.443.795	Jumlah	Rp134.761.256.835

Tanjung Pandan, tanggal _____
Direktur RSUD dr. H. MARSIDI JUDONO

dr. RATIH LESTARI UTAMI, M.M.R
NIP: 198907262019032005

Mengesahkan,
PPKD

SISKA PRORITA, SE
NIP: 197403252003122004

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.				