



## PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

### PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

IZIN : 91203160327940005

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang, Pemerintah Republik Indonesia menerbitkan Izin Pedagang Besar Farmasi kepada Pelaku Usaha berikut ini:

- |  |   |
|--|---|
| 1. Nama Pelaku Usaha                                     | : PT CELEBES MULTI NIAGA  |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB)                            | : 9120316032794   |
| 3. Alamat Kantor   | : JALAN BASUKI RAHMAT , Desa/Kelurahan Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan, Kota Palu, Provinsi Sulawesi Tengah,<br>Kode Pos: 94236 |
| 4. Status Penanaman Modal                                | : PMDN  |
| 5. No. Telepon   | : 0811450620  |
| 6. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 46441 - Perdagangan Besar Obat Farmasi Untuk Manusia  |
| 7. Lokasi Usaha  | : Jalan Basuki Rahmat, Desa/Kelurahan Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan, Kota Palu, Provinsi Sulawesi Tengah,<br>Kode Pos: 94236  |
| 8. Status  | : Telah memenuhi persyaratan  |

Lampiran Izin ini memuat daftar persyaratan dan/atau kewajiban sesuai dengan kode KBLI Pelaku Usaha dan merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Izin yang dimaksud. Pelaku Usaha dengan Izin tersebut di atas wajib menjalankan kegiatan usahanya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan tanggal: 3 Juli 2025

a.n. Menteri Kesehatan  
Menteri Investasi dan Hilirisasi/  
Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 3 Juli 2025

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSsE-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





## PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

### PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO LAMPIRAN IZIN : 91203160327940005

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha, persyaratan dan/atau kewajiban:

Kode KBLI	Judul KBLI	Klasifikasi Risiko	Persyaratan dan/atau Kewajiban	Bukti Pemenuhan	Lembaga Verifikasi	Masa Berlaku
46441	Perdagangan Besar Obat Farmasi Untuk Manusia	Tinggi	<p>Persyaratan:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Administrasi Umum.</li><li>- Apoteker penanggung jawab.</li><li>- Pembayaran PNBP.</li></ul> <p>Kewajiban:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Standar CDOB yang ditetapkan oleh BPOM.</li><li>- Surat Izin Praktik Apoteker yang diterbitkan oleh Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota.</li><li>- Menyampaikan laporan kegiatan yang meliputi: Laporan kegiatan penerimaan dan penyaluran obat dan/atau bahan obat setiap triwulan, dan Laporan kegiatan penerimaan dan penyaluran narkotika, psikotropika, dan/atau prekursor farmasi setiap bulan.</li><li>- Menyampaikan permohonan perubahan izin apabila terdapat: Perubahan nama perusahaan, Perubahan alamat perusahaan, alamat kantor PBF, dan/atau gudang PBF, Pergantian direktur dan/atau apoteker penanggung jawab, dan/atau Perubahan lingkup penyaluran PBF.</li><li>- Izin Khusus Penyaluran Narkotika bagi PBF yang melakukan penyaluran Narkotika.</li><li>- Izin Khusus Impor/Eksport Narkotika bagi PBF yang melakukan impor/eksport narkotika.</li></ul>	Telah memenuhi persyaratan	Kementerian Kesehatan	5 Tahun

1. Dengan ketentuan bahwa Izin tersebut hanya berlaku untuk Kode dan Judul KBLI yang tercantum dalam lampiran ini.
2. Pelaku Usaha wajib memenuhi persyaratan dan/atau kewajiban sesuai Norma, Standar, Prosedur, dan Kriteria (NSPK) Kementerian/Lembaga (K/L).
3. Verifikasi pemenuhan persyaratan Pelaku Usaha dilakukan oleh Kementerian/Lembaga/Pemerintah Daerah terkait.
4. Lampiran ini merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Izin tersebut.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSsE-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**  
**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO**  
**LAMPIRAN**  
**IZIN 91203160327940005**

Lampiran berikut memuat data teknis Izin Pedagang Besar Farmasi PT CELEBES MULTI NIAGA, sebagai berikut:

1. Status Permohonan	:	Pembaruan
2. Nomor Sertifikat Lama	:	FP.01.04/IV/0281-e/2020
3. Nama Direktur/Pimpinan	:	Jeffri A. Karundeng
4. Alamat Kantor PBF Obat	:	Jalan Basuki Rahmat No. 80a RT 004 RW 004, Kel. Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan Kota Palu, Sulawesi Tengah
5. Alamat Gudang Obat	:	Jalan Basuki Rahmat No. 80a RT 004 RW 004, Kel. Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan Kota Palu, Sulawesi Tengah
6. Apoteker Penanggung Jawab Obat	:	Apt. Dewi Andika Kurniawati Ambotuo, S.Farm
7. Nomor Surat Tanda Registrasi Apoteker	:	QO00001659440982
8. Masa Berlaku	:	berlaku sampai 3 Juli 2030 dan berlaku untuk seluruh wilayah Indonesia
9. Ketentuan	:	mencabut dan menyatakan tidak berlaku lagi Keputusan Direktur Jenderal Kefarmasian dan Alat Kesehatan Nomor FP.01.04/IV/0281-e/2020 tanggal 24 September 2020 tentang Sertifikat Distribusi Farmasi PT CELEBES MULTI NIAGA

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



## PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

### PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO NOMOR INDUK BERUSAHA: 9120316032794

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang, Pemerintah Republik Indonesia menerbitkan Nomor Induk Berusaha (NIB) kepada:

- |   |   |
|---|---|
| 1. Nama Pelaku Usaha  | : PT CELEBES MULTI NIAGA  |
| 2. Alamat Kantor  | : JALAN BASUKI RAHMAT , Desa/Kelurahan Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan, Kota Palu, Provinsi Sulawesi Tengah,<br>Kode Pos: 94236 |
| No. Telepon   | : 0811450620  |
| Email   | : celebesmultiniaga@yahoo.com   |
| 3. Status Penanaman Modal                                   | : PMDN  |
| 4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia<br>(KBLI) | : Lihat Lampiran  |
| 5. Skala Usaha  | : Usaha Kecil   |

NIB ini berlaku di seluruh wilayah Republik Indonesia selama menjalankan kegiatan usaha dan berlaku sebagai hak akses kepabeanan, pendaftaran kepesertaan jaminan sosial kesehatan dan jaminan sosial ketenagakerjaan, serta bukti pemenuhan laporan pertama Wajib Lapor Ketenagakerjaan di Perusahaan (WLKP).

Pelaku Usaha dengan NIB tersebut di atas dapat melaksanakan kegiatan berusaha sebagaimana terlampir dengan tetap memperhatikan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan di Jakarta, tanggal: 29 Oktober 2019

Menteri Investasi dan Hilirisasi/  
Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 11 Maret 2025

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSsE-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
LAMPIRAN  
NOMOR INDUK BERUSAHA: 9120316032794

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha untuk:

**A. Tabel Kegiatan Usaha yang Memiliki Perizinan Berusaha yang Berlaku Efektif sebelum implementasi Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja**

No.	Kode KBLI	Judul KBLI	Lokasi Usaha	Perizinan Berusaha
1	46493	PERDAGANGAN BESAR OBAT TRADISIONAL	Jl. Basuki Rahmat No. 80, Desa/Kelurahan Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan, Kota Palu, Provinsi Sulawesi Tengah	Izin Usaha
2	46512	PERDAGANGAN BESAR PIRANTI LUNAK	Jl. Basuki Rahmat No. 80, Desa/Kelurahan Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan, Kota Palu, Provinsi Sulawesi Tengah	Izin Usaha
3	46421	PERDAGANGAN BESAR ALAT TULIS DAN GAMBAR	Jl. Basuki Rahmat No. 80, Desa/Kelurahan Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan, Kota Palu, Provinsi Sulawesi Tengah	Izin Usaha

**B. Tabel Kegiatan Usaha Perizinan Berusaha Berbasis Risiko**

No.	Kode KBLI	Judul KBLI	Lokasi Usaha	Tingkat Risiko	Perizinan Berusaha		
					Jenis	Status	Keterangan
1	46100	Perdagangan Besar Atas Dasar Balas Jasa (Fee) Atau Kontrak	Jl. Basuki Rahmat No.80, Desa/Kelurahan Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan, Kota Palu, Provinsi Sulawesi Tengah Kode Pos: 94236	Rendah	NIB	Terbit	-
2	46441	Perdagangan Besar Obat Farmasi Untuk Manusia	-0.9192095656942402, Desa/Kelurahan Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan, Kota Palu, Provinsi Sulawesi Tengah Kode Pos: 94236  Usaha Kecil berjalan sejak: September 2020	Tinggi	NIB  Izin	Terbit  - Belum Terbit - Lakukan pemenuhan persyaratan melalui oss.go.id	-  Lakukan pemenuhan persyaratan izin melalui oss.go.id paling lambat 90 (sembilan puluh) hari kerja sebelum waktu perkiraan mulai beroperasi/berproduksi
3	46691	Perdagangan Besar Alat Laboratorium, Alat Farmasi Dan Alat Kedokteran Untuk Manusia	Jl. Basuki Rahmat No.80, Desa/Kelurahan Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan, Kota Palu, Provinsi Sulawesi Tengah Kode Pos: 94236	Tinggi	NIB  Izin	Terbit  - Belum Terbit - Lakukan pemenuhan persyaratan melalui oss.go.id	-  Lakukan pemenuhan persyaratan izin melalui oss.go.id paling lambat 90 (sembilan puluh) hari kerja sebelum waktu perkiraan mulai beroperasi/berproduksi
4	46691	Perdagangan Besar Alat Laboratorium, Alat Farmasi Dan Alat	Jalan Basuki Rahmat, Desa/Kelurahan Tatura Selatan, Kec. Palu Selatan, Kota Palu, Provinsi Sulawesi Tengah Kode Pos: 94236	Tinggi	NIB  Izin	Terbit  - Belum Terbit - Lakukan pemenuhan persyaratan	-  Lakukan pemenuhan persyaratan izin melalui oss.go.id paling lambat 90

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSsE-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



Kedokteran Untuk Manusia		melalui oss.go.id	(sembilan puluh) hari kerja sebelum waktu perkiraan mulai beroperasi/berproduksi
--------------------------------	--	----------------------	---

1. Dengan ketentuan bahwa NIB tersebut hanya berlaku untuk Kode dan Judul KBLI yang tercantum dalam lampiran ini.
2. Pelaku Usaha wajib memenuhi persyaratan dan/atau kewajiban sesuai Norma, Standar, Prosedur, dan Kriteria (NSPK) Kementerian/Lembaga (K/L).
3. Verifikasi dan/atau pengawasan pemenuhan persyaratan dan/atau kewajiban Pelaku Usaha dilakukan oleh Kementerian/Lembaga/Pemerintah Daerah terkait.
4. Lampiran ini merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen NIB tersebut.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSsE-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





KPP PRATAMA PALU

# 93.085.549.9-831.000

CELEBES MULTI NIAGA

NPWP16 : 0930 8554 9983 1000

JL. BASUKI RAHMAT, TATURA SELATAN, PALU  
SELATAN, KOTA PALU, SULAWESI TENGAH, 94231



Tanggal Terdaftar 08/10/2019



[www.pajak.go.id](http://www.pajak.go.id)

Pajak Kita Untuk Kita



Kartu ini harus disimpan baik-baik dan apabila hilang, agar segera melapor ke Kantor Pelayanan Pajak terdaftar.

NPWP agar dicantumkan dalam hal berhubungan dengan dokumen perpajakan. Dalam hal Wajib Pajak pindah domisili, supaya melaporkan diri ke Kantor Pelayanan Pajak lama atau Kantor Pelayanan Pajak baru.

Seluruh layanan perpajakan tidak dipungut biaya.





**PEMERINTAH KOTA PALU**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jalan Balaikota Selatan No.1 PALU  
Telp. (0451) 428334 Fax (0451) 428787

**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA)**

NOMOR : 354/16.19.1/DPMPTSP/III/2025

Berdasarkan Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan dan Peraturan Wali Kota Palu Nomor 41 Tahun 2021 tentang Pendeklegasian Kewenangan di Bidang Perizinan dan Non Perizinan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palu, memberikan Izin Praktik kepada :

**APT. DEWI ANDIKA KURNIAWATI AMBOTUO, S.FARM**

Tempat, Tanggal Lahir	:	POSO, 31 Desember 1996
Alamat	:	JALAN KOMODO NO.11C
Nomor STRA	:	Q000001659440982
STRA berlaku sampai dengan	:	Seumur Hidup.
Nomor Rekomendasi Dinas Kesehatan	:	400.7.22.2/36.03/SIPA/DINKES/2025
Tanggal Rekomendasi Dinas Kesehatan:	19 Maret 2025	
Untuk Praktik Sebagai	:	APOTEKER PRAKTIK
Alamat Praktik	:	
	1.	PT. CELEBES MULTI NIAGA JL. BASUKI RAHMAT NO. 80 A PALU
	2.	-----
	3.	-----

Jangka waktu berlakunya Izin Praktik Apoteker ditetapkan selama 5 (lima) tahun.

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Penyelenggaraan praktik kefarmasian di fasilitas pelayanan kefarmasian harus selalu mengikuti paradigma pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan.
2. Surat izin ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 di atas dan pekerjaan kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam surat izin.

Ditetapkan di : PALU  
Pada tanggal : 24 Maret 2025



Ditandatangi secara elektronik oleh:  
Kepala Dinas Penanaman Modal Dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Dra. IRMAWATI ALKAF, M.Si  
Pembina Utama Muda  
NIP 19681028 199403 2 016

**BIAYA GRATIS**

Tembusan kepada Yth:

1. Ketua Konsil Tenaga Kesehatan Indonesia;
2. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.

**Catatan:**

- \* UU ITE No 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1.
- \* Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah.
- \* Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSRE.
- \* Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan mengakses link yang ada pada QR-Code.





**PEMERINTAH KOTA PALU**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jalan Balaikota Selatan No.1 PALU  
Telp. (0451) 428334 Fax (0451) 428787

**SURAT IZIN PRAKTIK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (SIPTTK)**

NOMOR : 1292/16.19.2/DPMPTSP/VI/2025

Berdasarkan Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan dan Peraturan Wali Kota Palu Nomor 41 Tahun 2021 tentang Pendeklarasi Kewenangan di Bidang Perizinan dan Non Perizinan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palu, memberikan Izin Praktik kepada :

**PRIYANTI MURDJO, S. Farm**

Tempat, Tanggal Lahir	:	POSO, 17 Februari 1998
Alamat	:	JL HAYAM WURUK
Nomor STRTTK	:	GW00001328469270
STRTTK berlaku sampai dengan	:	Seumur Hidup.
Nomor Rekomendasi Dinas Kesehatan	:	400.7.22.2/74.06/SIPTTK/DINKES/2025
Tanggal Rekomendasi Dinas Kesehatan:	19 Maret 2025	
Untuk Kerja Sebagai	:	TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN
Alamat Tempat Praktik	:	
1. PT. CELEBES MULTI NIAGA		
JL. BASUKI RAHMAT NO. 80 A PALU		
2. -----		
-----		
3. -----		
-----		

Jangka waktu berlakunya Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian ditetapkan selama 5 (Lima) tahun dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Penyelegaraan pekerjaan kefarmasian di fasilitas produksi / distribusi penyaluran harus mematuhi ketentuan cara pembuatan obat yang baik / cara distribusi obat yang baik dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang - undangan.
2. Surat izin ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 di atas dan pekerjaan kefarmasian diakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam surat izin.



Ditetapkan di : PALU  
Pada tanggal : 26 Juni 2025

Ditandatangani secara elektronik oleh:  
Kepala Dinas Penanaman Modal Dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Dra. IRMAWATI ALKAF, M.Si  
Pembina Utama Muda  
NIP 19681028 199403 2 016

**BIAYA GRATIS**

Tembusan kepada Yth:

1. Ketua Konsil Tenaga Kesehatan Indonesia;
2. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.

**Catatan:**

- \* UU ITE No 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1.
- \* Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah.
- \* Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSRe.
- \* Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan mengakses link yang ada pada QR-Code.





KONSIL KESEHATAN INDONESIA

## Surat Tanda Registrasi

Dengan ini Kami menyatakan

# **DEWI ANDIKA KURNIAWATI AMBOTUO**

dengan nomor registrasi Q000001659440982

mempunyai kualifikasi sebagai

## **APOTEKER**

Lulus dari Institut Sains Dan Teknologi Nasional pada tanggal 11 Maret 2020

**Jakarta, 4 Desember 2024**

Berlaku Seumur Hidup



a.n Menteri Kesehatan  
Konsil Tenaga Kefarmasian

**apt. Maryani, S.Farm., MKM**

KONSIL TENAGA KESEHATAN INDONESIA  
THE INDONESIAN HEALTH WORKFORCE COUNCIL

**SURAT TANDA REGISTRASI TENAGA VOKASI FARMASI**  
**REGISTRATION CERTIFICATE OF PHARMACY VOCATIONAL**

NOMOR REGISTRASI : GW00001328469270

*REGISTRATION NUMBER*

NAMA : Priyanti Murdjo

*NAME*

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : Poso, 17 Februari 1998

*PLACE / DATE OF BIRTH*

JENIS KELAMIN : Perempuan

*SEX* : Female

SERTIFIKAT PROFESI/IJAZAH : 0344/UN28.07.S1/2020

*PROFESSION CERTIFICATE NUMBER*

TANGGAL LULUS : 3 Maret 2020

*DATE OF GRADUATION*

PERGURUAN TINGGI : Universitas Tadulako

*UNIVERSITY*

KOMPETENSI : Ahli Madya Farmasi

*COMPETENCE* : Associate's Degree Of Pharmacy

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 19980217/STRKK.72/2020/ 2 1352

*CERTIFICATE OF COMPETENCE NUMBER*

BERLAKU HINGGA : Seumur Hidup

*VALID UNTIL* : Lifetime

**Jakarta, 8 Juli 2024**

a.n. Menteri Kesehatan

*On behalf of the Minister of Health*

KETUA KONSIL KEFARMASIAN

*Head of Pharmacy Council*



Dr. apt, Priyanto, M.Biomed  
Registrar



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSSN, dinyatakan sah secara hukum dan tidak diperlukan legalisir

This document has been signed electronically using an electronic certificate issued by the National Cyber and Crypto Agency (BSSN) declared legally valid and no legalization is required.

**PROVINSI SULAWESI TENGAH  
KABUPATEN POSO**

**NIK : 7202025702980005**

Nama : PRIYANTI MURDJO  
Tempat/Tgl Lahir : POSO, 17-02-1998  
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :-  
Alamat : JL. PANCA BAKTI  
RT/RW : 005/005  
Kel/Desa : MAPANE  
Kecamatan : POSO PESISIR  
Agama : ISLAM  
Status Perkawinan: BELUM KAWIN  
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA  
Kewarganegaraan: WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



**POSO  
14-06-2022**

A handwritten signature in black ink, likely belonging to the local government official who issued the ID card.

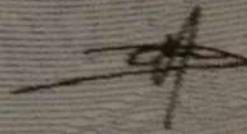
PROVINSI SULAWESI TENGAH  
KOTA PALU

NIK : 7271011905660002

Nama : JEFFRI A. KARUNDENG  
Tempat/Tgl Lahir : SURABAYA, 19-05-1966  
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol Darah : B  
Alamat : JL. MERDEKA II NO. 1  
RT/RW : 004 / 004  
Kel/Desa : TALISE  
Kecamatan : MANTIKULORE  
Agama : KRISTEN  
Status Perkawinan: CERAI HIDUP  
Pekerjaan : WIRASWASTA  
Kewarganegaraan: WNI  
Berlalu Hingga : 19-05-2018



KOTA PALU  
04-05-2013



PROVINSI SULAWESI TENGAH  
KABUPATEN POSO

NTK : 720247012960004

Nama	Ari DEWI ANDIKA KURNIAWATI	
Tempat Tgl Lahir	AMBOTUO, S. Farm	POSO, 30-12-1996
Jenis kelamin	PEREMPUAN	Gol. Darah
Alamat	JLN TRANS SULAWESI	
RT/RW	013/000	
Kel/Desa	TENTENA	
Kecamatan	PAMONA PUSELEEMBA	
Agama	KRISTEN	
Status Perkawinan	KAWIN	
Pekerjaan	KARYAWAN SWASTA	
Kewarganegaraan	WNI	
Berlaku Hingga	SEUMUR HIDUP	



POSO  
16-07-2025



# BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN

Jl. Percetakan Negara No. 23 Jakarta Pusat 10560 Indonesia

Telp. (021) 4244691, 4209221, 4263333, 4244755, 4241781, 4244819; Fax : (021) 4245139

Email : halobpom@pom.go.id; Website : www.pom.go.id

*Indonesian Food and Drug Authority (Indonesian FDA)*

Sesuai dengan Peraturan Badan Pengawas Obat dan Makanan No. 9 Tahun 2019 tentang Pedoman Teknis Cara Distribusi Obat yang Baik sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Badan Pengawas Obat dan Makanan No. 6 tahun 2020 tentang Perubahan atas Peraturan Badan Pengawas Obat dan Makanan No. 9 tahun 2019 tentang Pedoman Teknis Cara Distribusi Obat yang Baik, dengan ini Badan POM RI memberikan:

*By the virtue of the Decree of Indonesian FDA No. 9 year 2019 on Technical Guidelines of Good Distribution Practice as amended by the Decree of Indonesian FDA No. 6 year 2020 on the amendment to the Decree of Indonesian FDA No. 9 year 2019 on technical guidelines of Good Distribution Practice, hereby Indonesian FDA confers :*

## SERTIFIKAT

*A Certificite*

*On*

### Cara Distribusi Obat yang Baik

*Good Distribution Practice*

<u>Nomor Sertifikat</u> <i>Certificate Number</i>	:	CDOB3871/S/1-1186/12/2021
<u>Kepada</u> <i>To</i>	:	<b>CELEBES MULTI NIAGA</b>
<u>Alamat Kantor</u> <i>Office Address</i>	:	JALAN BASUKI RAHMAT NO. 80A RT 004 RW 004, KEL. TATURA SELATAN, KEC. PALU SELATAN, PALU - SULAWESI TENGAH
<u>Alamat Gudang</u> <i>Warehouse Address</i>	:	JALAN BASUKI RAHMAT NO. 80A RT 004 RW 004, KEL. TATURA SELATAN, KEC. PALU SELATAN, PALU - SULAWESI TENGAH
<u>Nomor Induk Berusaha (NIB)</u> <i>License Number</i>	:	9120316032794
<u>Tanggal NIB</u> <i>License Date</i>	:	29 Oktober 2019
<u>Aktivitas</u> <i>Activity</i>	:	Distribusi Produk Rantai Dingin, termasuk Vaksin dan Produk Biologi lainnya <i>Cold Chain Product Distribution, including Vaccines and Biological Products</i>
<u>Berlaku sampai dengan</u> <i>Valid until</i>	:	06 Desember 2026

Sertifikat ini dapat dibatalkan apabila terjadi perubahan yang mengakibatkan tidak dipenuhinya persyaratan Cara Distribusi Obat yang Baik berdasarkan Peraturan.

*Should there occur any changes resulting in dissatisfaction of Good Distribution Practices in pursuance of the Decree, the certificate will be revoked.*



Jakarta, 06 Desember 2021

**a.n Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan  
Deputi Bidang Pengawasan Obat, Narkotika, Psikotropika,  
Prekursor dan Zat Adiktif  
On behalf Of Head of Indonesian Food and Drug Authority  
Deputy of Drug, Narcotic, Psychotropic, Precursor, and Addictive  
Substance Control**

Dra. Mayagustina Andarini, Apt., M.Sc.



# BADAN PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN

Jl. Percetakan Negara No. 23 Jakarta Pusat 10560 Indonesia

Telp. (021) 4244691, 4209221, 4263333, 4244755, 4241781, 4244819; Fax : (021) 4245139

Email : halobpom@pom.go.id; Website : www.pom.go.id

*Indonesian Food and Drug Authority (Indonesian FDA)*

Sesuai dengan Peraturan Badan Pengawas Obat dan Makanan No. 9 Tahun 2019 tentang Pedoman Teknis Cara Distribusi Obat yang Baik sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Badan Pengawas Obat dan Makanan No. 6 tahun 2020 tentang Perubahan atas Peraturan Badan Pengawas Obat dan Makanan No. 9 tahun 2019 tentang Pedoman Teknis Cara Distribusi Obat yang Baik, dengan ini Badan POM RI memberikan:

*By the virtue of the Decree of Indonesian FDA No. 9 year 2019 on Technical Guidelines of Good Distribution Practice as amended by the Decree of Indonesian FDA No. 6 year 2020 on the amendment to the Decree of Indonesian FDA No. 9 year 2019 on technical guidelines of Good Distribution Practice, hereby Indonesian FDA confers :*

## SERTIFIKAT

*A Certificate*

*On*

### **Cara Distribusi Obat yang Baik**

*Good Distribution Practice*

<u>Nomor Sertifikat</u> <i>Certificate Number</i>	:	CDOB3871/S/4-3518/12/2020
<u>Kepada</u> <i>To</i>	:	<b>CELEBES MULTI NIAGA</b>
<u>Alamat Kantor</u> <i>Office Address</i>	:	JALAN BASUKI RAHMAT NO. 80A RT 004 RW 004, PALU - SULAWESI TENGAH
<u>Alamat Gudang</u> <i>Warehouse Address</i>	:	JALAN BASUKI RAHMAT NO.80A RT004 RW 004, PALU - SULAWESI TENGAH
<u>Nomor Induk Berusaha (NIB)</u> <i>License Number</i>	:	9120316032794
<u>Tanggal NIB</u> <i>License Date</i>	:	29 Oktober 2019
<u>Aktivitas</u> <i>Activity</i>	:	Distribusi Produk Obat lainnya <i>Medicinal Products except Narcotics and Cold Chain Products Distribution</i>
<u>Berlaku sampai dengan</u> <i>Valid until</i>	:	28 Desember 2025

Sertifikat ini dapat dibatalkan apabila terjadi perubahan yang mengakibatkan tidak dipenuhinya persyaratan Cara Distribusi Obat yang Baik berdasarkan Peraturan.

*Should there occur any changes resulting in dissatisfaction of Good Distribution Practices in pursuance of the Decree, the certificate will be revoked.*



Jakarta, 28 Desember 2020

**a.n Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan**  
**Plt. Deputi Bidang Pengawasan Obat, Narkotika, Psikotropika, Prekursor dan Zat Adiktif**  
*On behalf Of Head of Indonesian Food and Drug Authority*  
*Acting Deputy of Drug, Narcotic, Psychotropic, Precursor, and Addictive Substance Control*

Dra. Togi J. Hutadjuju, Apt., MHA.



KEPUTUSAN MENTERI HUKUM REPUBLIK INDONESIA  
NOMOR AHU-0083891.AH.01.02.TAHUN 2024  
TENTANG  
PERSETUJUAN PERUBAHAN ANGGARAN DASAR PERSEROAN TERBATAS  
PT CELEBES MULTI NIAGA

Menimbang : a. Bahwa berdasarkan Permohonan Notaris ROOSYE EVITINA SORITON S.H. sesuai salinan akta nomor 11 Tanggal 13 Desember 2024 tentang Perubahan Anggaran Dasar PT CELEBES MULTI NIAGA tanggal 20 Desember 2024 dengan Nomor Pendaftaran 4024122072241937 telah sesuai dengan persyaratan Perubahan Anggaran Dasar Perseroan;

b. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Keputusan Menteri Hukum tentang Persetujuan Perubahan Anggaran Dasar PT CELEBES MULTI NIAGA;

M E M U T U S K A N :

Menetapkan :  
**KESATU** : Menyetujui Perubahan Anggaran Dasar - PT CELEBES MULTI NIAGA - dengan NPWP 930855499831000 yang berkedudukan di KOTA PALU karena telah sesuai dengan Data Format Isian Perubahan yang disimpan di dalam database Sistem Administrasi Badan Hukum sebagaimana salinan akta nomor 11 Tanggal 13 Desember 2024 yang dibuat oleh Notaris ROOSYE EVITINA SORITON S.H. yang berkedudukan di KOTA PALU.

**KEDUA** : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan.  
Apabila ternyata dikemudian hari terdapat kekeliruan maka akan diperbaiki sebagaimana mestinya dan/atau apabila terjadi kesalahan, keputusan ini akan dibatalkan atau dicabut.

Ditetapkan di Jakarta, Tanggal 20 Desember 2024.

a.n. MENTERI HUKUM  
REPUBLIK INDONESIA

DIREKTUR JENDERAL ADMINISTRASI HUKUM UMUM,

Widodo



DICETAK PADA TANGGAL 20 Desember 2024

DAFTAR PERSEROAN NOMOR AHU-0279415.AH.01.11.TAHUN 2024 TANGGAL 20 Desember 2024

Dicetak dari  
Sistem Administrasi Badan Hukum  
Kementerian Hukum Republik Indonesia  
Direktorat Jenderal Administrasi Hukum Umum



*Notaria. Sth*



**LAMPIRAN KEPUTUSAN MENTERI HUKUM REPUBLIK INDONESIA  
NOMOR AHU-0083891.AH.01.02.TAHUN 2024  
TENTANG  
PERSETUJUAN PERUBAHAN ANGGARAN DASAR PERSEROAN TERBATAS  
PT CELEBES MULTI NIAGA**

1. Modal Dasar : Rp. 10.000.000.000
2. Modal Ditempatkan : Rp. 3.000.000.000
3. Susunan Pemegang Saham, Dewan Komisaris dan Direksi

Nama	Jabatan	Klasifikasi Saham	Jumlah Lembar Saham	Total
JEFFRI ADRIEANES	DIREKTUR	-	-	Rp. 0
KARUNDENG				
IRVANDY TEJALAKSANA	KOMISARIS	-	1.500	Rp. 1.500.000.000
RICKY CHANDRA	KOMISARIS	-	1.500	Rp. 1.500.000.000

Ditetapkan di Jakarta, Tanggal 20 Desember 2024.

a.n. MENTERI HUKUM  
 REPUBLIK INDONESIA  
 DIREKTUR JENDERAL ADMINISTRASI HUKUM UMUM,



Widodo



DICETAK PADA TANGGAL 20 Desember 2024

**DAFTAR PERSEROAN NOMOR AHU-0279415.AH.01.11.TAHUN 2024 TANGGAL 20 Desember 2024**

Dicetak dari  
 Sistem Administrasi Badan Hukum  
 Kementerian Hukum Republik Indonesia  
 Direktorat Jenderal Administrasi Hukum Umum



*Setena. Stn*



KEMENTERIAN HUKUM  
REPUBLIK INDONESIA  
**DIREKTORAT JENDERAL ADMINISTRASI HUKUM UMUM**  
Jl. H.R. Rasuna Said Kav. 6-7 Kuningan, Jakarta Selatan  
Telp. (021) 5202367 - Hunting

Nomor : AHU-AH.01.09-0291297  
Lampiran :  
Perihal : Penerimaan Pemberitahuan  
Perubahan Data Perseroan  
**PT CELEBES MULTI NIAGA**

Kepada Yth.  
Notaris ROOSYE EVITINA SORITON S.H.  
JL. RAJAWALI No. 15 C  
KOTA PALU

Sesuai dengan data dalam format Isian Perubahan yang disimpan di dalam sistem Administrasi Badan Hukum berdasarkan Akta Notaris Nomor 11 Tanggal 13 Desember 2024 yang dibuat oleh Notaris ROOSYE EVITINA SORITON S.H., berkedudukan di KOTA PALU, mengenai perubahan Pengangkatan Kembali, **PT CELEBES MULTI NIAGA**, berkedudukan di KOTA PALU, telah diterima dan dicatat di dalam Sistem Administrasi Badan Hukum.

Diterbitkan di Jakarta, Tanggal 20 Desember 2024.



a.n. MENTERI HUKUM  
REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTUR JENDERAL ADMINISTRASI HUKUM UMUM,

Widodo

DICETAK PADA TANGGAL 20 Desember 2024  
**DAFTAR PERSEROAN NOMOR AHU-0279415.AH.01.11.TAHUN 2024 TANGGAL 20 Desember 2024**  
Pemberitahuan ini hanya merupakan keterangan, bukan produk Tata Usaha Negara

Dicetak dari  
Sistem Administrasi Badan Hukum  
Kementerian Hukum Republik Indonesia  
Direktorat Jenderal Administrasi Hukum Umum





KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK  
KANTOR WILAYAH DJP SULUT TENGGO DAN MALUT  
KPP PRATAMA PALU

JL. PROF. MOH. YAMIN NOMOR 94, PALU  
TELEPON 0451-421625, 421725 FAKSIMILE 0451-422730 SITUS [www.pajak.go.id](http://www.pajak.go.id)  
LAYANAN INFORMASI DAN KELUHAN KRING PAJAK (021) 1-500-200  
EMAIL pengaduan@pajak.go.id

**SURAT PENGUKUHAN PENGUSAHA KENA PAJAK**  
**S-14PKP/WPJ.16/KP.0303/2020**

Sesuai dengan Pasal 2 ayat (1)/Pasal 2 ayat (4) UU No. 6 Tahun 1983 tentang Ketentuan Umum dan Tata Cara Perpajakan sebagaimana telah diubah terakhir dengan UU No. 16 Tahun 2009, Peraturan Menteri Keuangan Nomor 73/PMK/2012, dan Peraturan Direktur Jenderal Pajak Nomor PER-20/PJ/2013, dengan ini diterangkan bahwa :

1. Nomor Pokok Wajib Pajak : 93.085.549.9-831.000
2. Nama : PT. CELEBES MULTI NIAGA
3. Klasifikasi Lapangan Usaha : 46492 - PERDAGANGAN BESAR FARMASI
4. Alamat : JL. BASUKI RAHMAT RT. 004 RW. 004  
TATURA SELATAN PALU SELATAN  
KOTA PALU SULAWESI TENGAH
5. Merk Dagang/Usaha : -
6. Kewajiban Pajak : [ X ] PPN [ ] PPnBM

Telah dikukuhkan sebagai Pengusaha Kena Pajak terhitung sejak 15 Januari 2020.

Palu, 15 Januari 2020  
a.n. Kepala Kantor  
Kepala Seksi Pelayanan,



ARI TRI LEKSONO  
NIP.197904281998031002





**KEPUTUSAN MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA REPUBLIK INDONESIA**  
**NOMOR AHU-0051808.AH.01.01.TAHUN 2019**  
**TENTANG**  
**PENGESAHAN PENDIRIAN BADAN HUKUM PERSEROAN TERBATAS**  
**PT CELEBES MULTI NIAGA**

Menimbang : a. Bahwa berdasarkan Permohonan Notaris RENDY UIRIANTO S.H., M.KN., sesuai salinan Akta Nomor 1 Tanggal 12 September 2019 yang dibuat oleh RENDY UIRIANTO S.H., M.KN. tentang Pendirian Badan Hukum PT CELEBES MULTI NIAGA tanggal 25 September 2019 dengan Nomor Pendaftaran 4019092572105355 telah sesuai dengan persyaratan pengesahan Pendirian Badan Hukum Perseroan;  
b. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan keputusan Menteri Hukum dan Hak Asasi Manusia tentang Pengesahan Pendirian Badan Hukum PT CELEBES MULTI NIAGA.

**M E M U T U S K A N :**

- Menetapkan :  
**KESATU** : Mengesahkan pendirian badan hukum - PT CELEBES MULTI NIAGA - yang berkedudukan di KOTA PALU karena telah sesuai dengan Data Format Isian Pendirian yang disimpan di dalam database Sistem Administrasi Badan Hukum sebagaimana salinan Akta Nomor 1 Tanggal 12 September 2019 yang dibuat oleh RENDY UIRIANTO S.H., M.KN., yang berkedudukan di KOTA PALU.  
**KEDUA** : Modal dasar, modal yang ditempatkan dan modal disetor sebagaimana yang tercantum dalam akta yang disebut pada poin PERTAMA.  
**KETIGA** : Jenis Perseroan SWASTA NASIONAL.  
**KEEMPAT** : Susunan Pemegang Saham, Dewan Komisaris dan Direksi *Terlampir*.  
**KELIMA** : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan.  
Apabila ternyata dikemudian hari terdapat kekeliruan maka akan diperbaiki sebagaimana mestinya dan/atau apabila terjadi kesalahan, keputusan ini akan dibatalkan atau dicabut.

Ditetapkan di Jakarta, Tanggal 08 Oktober 2019.

a.n. Plt. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA  
REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTUR JENDERAL ADMINISTRASI HUKUM UMUM,

**Cahyo Rahadian Muzhar, S.H., LLM.**  
**19690918 199403 1 001**

DICETAK PADA TANGGAL 08 Oktober 2019

**DAFTAR PERSEROAN NOMOR AHU-0188769.AH.01.11.TAHUN 2019 TANGGAL 08 Oktober 2019**

Keputusan Menteri ini dicetak dari Sistem Administrasi Badan Hukum.

Notaris di Palu,





## FORM SPESIMEN RELASI

## DATA RELASI (Legal Doc)

Nama Relasi (Apotek/PBF/Instansi) (\*) : PT. Celebes Multi Niaga

Alamat Relasi (sesuai izin relasi) : Jl. Bronto Rahmat No.80A Pah

Takru Selatan, Pah, Selatan, Kota Pah

No NPWP (\*) : 095 085 549 983 1000

Surat Ijin Sarana Kesehatan (\*) (Apotek, Klinik, Lab, Paramedis, PBF) RS: 9120316031494

dan Toko Obat) Masa berlaku ... 03/07/2020

No Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP) : Masa Berlaku .....

No Tanda Daftar Perusahaan (TDP) : Masa Berlaku .....

Sertifikat CDOB PBF (\*) : C0030711514-3518/12/2020 Masa Berlaku... 28/12/2025

API / Apoteker Pendamping / TTK		Nama (*)	No Surat Izin Praktek/SIP(*)	Masa Berlaku (*)	Kontak (*)
1	Apoteker Penanggung Jawab (*)	apt. Dewi Andika Kurniawati A, S.Farm	SIP: 354/16.19.1/DPMPTSP/III/2025	29/03/2030	085341112120
2	Apoteker Pendamping 1	priyanti Murjito S. Farm	SIP: 1292/16.19.2/DPMPTSP/VI/2025	19/03/2030	0812 7391934
3	Apoteker Pendamping 2				
4	Tenaga Teknis Kefarmasian 1				
5	Tenaga Teknis Kefarmasian 2				
6	Tenaga Teknis Kefarmasian 3				

## Spesimen tanda tangan

Tanda Tangan	Stampel (*)	Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel Outlet(*)
	SIP: 354/16.19.1/DPMPTSP/III/2025				PT. CELEBES MULTI NIAGA

## Data Relasi (Operasional)

Nama PIC Bagian Pemasaran (\*) : apt. Dewi Andika Kurniawati A, S.Farm

Handphone : 085341112120 Telpon :

Nama PIC Bagian Penerimaan Barang : apt. Dewi Andika Kurniawati A, S.Farm

Handphone : 085341112170 Telpon :

Nama PIC Bagian Pembayaran(\*) : Jefri Akmandeng

Handphone : 0811 450 620 Telpon :

Spesimen Bagian Penitakanan		Spesimen Bagian Penerimaan Barang		Spesimen Bagian Pembayaran(2)													
Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel												
	PT. CELEBES MULTI NIAGA		PT. CELEBES MULTI NIAGA		PT. CELEBES MULTI NIAGA												
apt. Dewi Andika Kurniawati A, S.Parm SIPK: 354/16.19.1/DPMPTSP/III/2025		apt. Dewi Andika Kurniawati A, S.Parm SIPK: 354/16.19.1/DPMPTSP/III/2025		Nama : Jeffri N. Hanung	Nama :												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Dipelajari Oleh</th> <th colspan="2">Divertifikasi Oleh</th> </tr> <tr> <th>Marketing</th> <th>Keuangan</th> <th>APJ</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nama : Tgl :</td> <td>Nama : Tgl :</td> <td>Nama : Tgl :</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Dipelajari Oleh		Divertifikasi Oleh		Marketing	Keuangan	APJ		Nama : Tgl :	Nama : Tgl :	Nama : Tgl :	
Dipelajari Oleh		Divertifikasi Oleh															
Marketing	Keuangan	APJ															
Nama : Tgl :	Nama : Tgl :	Nama : Tgl :															
<p>Keterangan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (*) wajib di isi</li> <li>- Harap untuk melampirkan semua dokumen dalam bentuk HardCopy bersama spesimen</li> </ul>																	

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Dewi Andria Kurniawati A., S.Farm  
Tempat/Tgl lahir : Poto , 30 [12] 1996  
Alamat : BTW kelapa Gading Blok BB No.24 Jgj. x

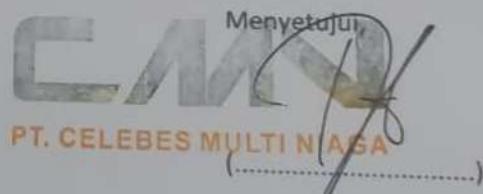
Adalah sebagai *Pemilik/Yang Tunjuk Mewakili* dari PT. Celebes Multi Niaga menyatakan bersedia dan berkomitmen untuk memenuhi persyaratan kerja sama dengan PT. SAMPHARINDO PUTRA TRADING CABANG MAKASSAR, dengan rincian persyaratan sebagai berikut:

1. Bersedia melakukan pembayaran setiap tagihan dengan cara "transfer" ke rekening resmi PT. Samphrindo Putra Trading  
BCA ( REK: 871 576 7798 / a.n SAMPHARINDO PUTRA TRADING)  
BRI (REK: 2242-01-000295-30-0 / a.n SAMPHARINDO PUTRA TRADING)
2. Menginfokan setiap bukti transfer kepada salesman kami atau langsung ke kontak admin WA (0822-9073-1208)
3. "Tidak" melakukan pembayaran dengan cara cash/tunai/transfer ke rekening salesman
4. Melengkapi SP (Surat Pesanan) asli dari setiap transaksi order, dengan cara menitipkan langsung ke pihak ekspedisi setelah barang/pesanan di terima

Demikian surat pernyataan ini diterbitkan, demi terciptanya keamanan dan kenyamanan transaksi antara outlet dan distributor.

Atas perhatian dan kerja samanya kami ucapan terima kasih.

Palu ...../../2025



\*Mohon dilengkapi FC KTP Pemilik dan atau Yang Mewakili