



**npwp.**

KPP PRATAMA KENDARI

**61.240.763.5-811.000**

**PT. MAHAKARYA MEDIKA ABADI**

**NPWP16 : 0612407635811000**



JALAN KEDONDONG NO 88 Q  
ANDONOHU POASIA  
KOTA KENDARI SULAWESI TENGGARA

Tanggal Terdaftar 04/10/2022



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

Pajak Kita Untuk Kita

npwp.



KEMENTERIAN KEUANGAN  
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP dicantumkan dalam hal yang terkait dengan dokumen perpajakan  
Dalam hal wajib pajak pindah tempat tinggal atau tempat kedudukan,  
harap mengajukan permohonan pindah alamat.  
Seluruh layanan perpajakan tidak dipungut biaya.



# 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>	:	CDOB4653/S/4-4299/12/2022
<u>Kepada</u> <i>To</i>	:	<b>MAHAKARYA MEDIKA ABADI</b>
<u>Alamat Kantor</u> <i>Office Address</i>	:	JALAN KEDONDONG NO. 88 Q, KEL. ANDONOHU, KEC. POASIA, KENDARI - SULAWESI TENGGARA
<u>Alamat Gudang</u> <i>Warehouse Address</i>	:	JALAN KEDONDONG NO. 88 Q, KEL. ANDONOHU, KEC. POASIA, KENDARI - SULAWESI TENGGARA
<u>Nomor Induk Berusaha (NIB)</u> <i>License Number</i>	:	0410220014637
<u>Tanggal NIB</u> <i>License Date</i>	:	4 Oktober 2022
<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 2027

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 2022  
**Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan**  
*Head of Indonesian Food and Drug Authority*

Dr. Penny K. Lukito, MCP



**SURAT IZIN PRAKTIK (SIP)**  
**Nomor: 400.7.22.2/065/SIPA/2024**

- Dasar:**
- a. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan
  - b. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 25 Tahun 2021 tentang Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
  - c. Peraturan Walikota Kendari Nomor 37 Tahun 2021 tentang Pendeklegasian Kewenangan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko dan Non Perizinan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Kendari

**Memberi Izin kepada:**

**Nama** : Apt. NINDAH IKA MAULIANA, S.Farm.  
**Tempat/ Tanggal Lahir** : Kendari, 07 Juli 1998  
**Alamat Rumah** : jl. tunggalbtn bips blok C. 11 no.7, Kel. Anawai, Kec. Wua-wua, Kota Kendari, Provinsi Sulawesi Tenggara

Untuk melaksanakan

**Profesi** : Apoteker  
**Alamat Praktik** : Pbf Pt. Mahakarya Medika Abadi, Jl. Kedondong No. 88 Kec. Poasia, Kota Kendari, Provinsi Sulawesi Tenggara  
**Nomor STR** : ZE00000447521346

Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku sampai dengan tanggal 25 Maret 2029



Dikeluarkan di : Kota Kendari  
Pada Tanggal : 25 Maret 2024

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU KOTA KENDARI



**MAMAN FIRMAN SYAH, S.STP.,MM**  
Pembina Tk. I, Gol. Iv/b  
NIP. 198010201999121001

Tembusan :  
Walikota/Bupati Daerah

**FORM SPESIMEN RELASI**
**DATA RELASI (Legal Doc)**

Nama Relasi (Apotek/PBF/Instansi) (\*) : PT. Mahakarya Medika Abadi

Alamat Relasi (sesuai izin relasi) : Jl. Kedardong No. 88 Q, Kel. Andonohu, Kec. Poasia, Kot. Kendari, Sulawesi Tenggara

No NPWP (\*) : 61.240.763.963-5-311.000

Surat Ijin Sarana Kesehatan (\*) (Apotek, Klinik, Lab, Paramedis, PBF, RS: 0410220014637007  
dan Toko Obat) Masa berlaku 3 November 2027

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

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

Sertifikat CDOB PBF (\*) : CDOB A653/S/4-4290/12/2022 Masa Berlaku 28/12/2027

APJ / Apoteker Pendamping / TTK		Nama (*)	No Surat Izin Praktek/SIP(*)	Masa Berlaku (*)	Kontak (*)
1	Apoteker Penanggung Jawab (*)	apt. Nindah Ika	400.7.22.2/065/SIPA/2024	25/3/2029	082349320998
2	Apoteker Pendamping 1				
3	Apoteker Pendamping 2				
4	Tenaga Teknis Kefarmasian 1				
5	Tenaga Teknis Kefarmasian 2				
6	Tenaga Teknis Kefarmasian 3				

**Spesimen tanda tangan**

Tanda Tangan APJ(*)	Stampel (*)	Tanda Tangan AA	Stampel	Tanda Tangan	Stampel Outlet(*)
	apt. Nindah Ika Mauliana, S.Farm. NIP: 400.7.22.2/065/SIPA/2024				
Nama : Nindah Ika	Nama :	Nama :	Nama :	Nama : Nindah Ika	Nama :

**Data Relasi (Operasional)**

Nama PIC Bagian Pemasaran (\*) : apt. Nindah Ika Mauliana, S.Farm.

Handphone : 082349320998 Telpon :

Nama Pic Bagian Penerimaan Barang : Farrel Agustian Ado

Handphone : 082292658903 Telpon :

Nama PIC Bagian Pembayaran(\*) : Saban Riyadi, S.M.

Handphone : 082177732793 Telpon :

Spesimen Bagian Pemasaran		Spesimen Bagian Penerimaan Barang		Spesimen Bagian Pembayaran(*)	
Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel
	pt. Mahakarya Medika Abadi KTP: 401103.3/110/SM/1024				

Diperiksa Oleh		Divertifikasi Oleh
Marketing	Keuangan	APJ
Nama : Tgl :	Nama : Tgl :	Nama : Tgl :

Keterangan:

- (\*) wajib di isi
- Harap untuk melampirkan semua dokumen dalam bentuk HardCopy bersama spesimen

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Nindah Ika Mauliana, S.Farm.  
Tempat/Tgl lahir : Kendari , 7 Juli 1998  
Alamat : Jl. Tunjungan BTN DIPS Blok C 11. No. 7, kel. Anawai, kec. Wua-Wua,

Adalah sebagai *Pemilik/Yang Tunjuk Mewakili* dari *PT. Mahakarya* 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.



\*Mohon dilengkapi FC KTP Pemilik dan atau Yang Mewakili



## PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

### PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

IZIN : 04102200146370007

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 MAHAKARYA MEDIKA ABADI   |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB)                               | : 0410220014637   |
| 3. Alamat Kantor  | : Jalan kedondong no 88 Q, Desa/Kelurahan Andonohu, Kec. Poasia, Kota Kendari, Provinsi Sulawesi Tenggara,<br>Kode Pos: 93231 |
| 4. Status Penanaman Modal                                   | : PMDN  |
| 5. No. Telepon  | : 082188717996  |
| 6. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia<br>(KBLI) | : 46441 - Perdagangan Besar Obat Farmasi Untuk Manusia  |
| 7. Lokasi Usaha   | : JALAN KEDONDONG NO 88 Q, Desa/Kelurahan Andonohu, Kec. Poasia, Kota Kendari, Provinsi Sulawesi Tenggara,<br>Kode Pos: 93231 |
| 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: 4 November 2022

Perubahan ke-2, Tanggal: 27 April 2023

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



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 17 April 2024

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 LAMPIRAN IZIN : 04102200146370007

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 04102200146370007**

Lampiran berikut memuat data teknis Izin Pedagang Besar Farmasi PT MAHAKARYA MEDIKA ABADI, sebagai berikut:

1. Status Permohonan	:	Perubahan ke 2
2. Nomor Persetujuan Teknis	:	04102200146370007
3. Nama Direktur/Pimpinan	:	Sitti Meydina Cahyani
4. Alamat Kantor PBF Obat	:	Jalan kedondong No. 88 Q, Kel. Andonohu, Kec. Poasia, Kota Kendari, Sulawesi Tenggara
5. Alamat Gudang Obat	:	Jalan kedondong No. 88 Q, Kel. Andonohu, Kec. Poasia, Kota Kendari, Sulawesi Tenggara
6. Apoteker Penanggung Jawab Obat	:	apt. Nindah Ika Mauliana, S. Farm.
7. Nomor Surat Tanda Registrasi Apoteker	:	ZE00000447521346
8. Masa Berlaku	:	berlaku sampai 4 November 2027 dan berlaku untuk seluruh wilayah Indonesia
9. Ketentuan	:	1) Perubahan izin ini merupakan satu kesatuan yang tidak terpisahkan dari LAMPIRAN IZIN PEDAGANG BESAR FARMASI PT MAHAKARYA MEDIKA ABADI Nomor 04102200146370007 Tanggal 4 November 2022 2) mencabut dan menyatakan tidak berlaku lagi LAMPIRAN PERUBAHAN IZIN PEDAGANG BESAR FARMASI PT MAHAKARYA MEDIKA ABADI Nomor 04102200146370007 Tanggal 3 Desember 2022

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.



KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK  
KANTOR WILAYAH DJP SULSEL, BARAT DAN TENGGARA  
KPP PRATAMA KENDARI  
JL. SAO-SAO 188, BENDERA, KENDARI  
TELEPON 0401-3125550 FAKSIMILE 0401-3126230 SITUS [www.pajak.go.id](http://www.pajak.go.id)  
LAYANAN INFORMASI DAN PENGADUAN KRING PAJAK (021) 1500200  
EMAIL [pengaduan@pajak.go.id](mailto:pengaduan@pajak.go.id), [informasi@pajak.go.id](mailto:informasi@pajak.go.id)

**SURAT PENGUKUHAN PENGUSAHA KENA PAJAK**

Nomor:S-572/PKP/KPP.150503/2022

Sesuai dengan Pasal 2 ayat (2) dan Pasal 2 ayat (4) Undang-Undang Nomor 6 Tahun 1983 tentang Ketentuan Umum dan Tata Cara Perpajakan dan perubahannya serta Peraturan Direktur Jenderal Pajak Nomor PER-04/PJ/2020 tentang Petunjuk Teknis Pelaksanaan Administrasi Nomor Pokok Wajib Pajak, Sertifikat Elektronik, dan Pengukuhan Pengusaha Kena Pajak, dengan ini diterangkan bahwa :

1. Nama : PT. MAHAKARYA MEDIKA ABADI  
2. NPWP : 61.240.763.5-811.000

telah dikukuhkan sebagai Pengusaha Kena Pajak sejak 29 Desember 2022 dengan hak dan kewajiban perpajakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-perundangan di bidang perpajakan.

Kendari, 29 Desember 2022  
a.n. Kepala Kantor  
Kepala Seksi Pelayanan,

