

npwip.

KPP PRATAMA PALOPO

42.567.351.4-803.000

WARDA RAHMA

7317116201970001



PADANG LAMBE RT. 002 RW. 002
PADANG SAPPALPONRANG
KAB. LUWU SULAWESI SELATAN
31 Mei 2021



PROVINSI SULAWESI SELATAN
KABUPATEN LUWU

NIK : 7317116201970001

Nama	WARDA RAHMA
Tempat/Tgl Lahir	PADANG LAMBE, 22-01-1997
Jenis kelamin	PEREMPUAN Gol. Darah
Alamat	PADANG LAMBE
RT/RW	002/002
Kel/Desa	PADANG SAPPALPONRANG
Kecamatan	PONRANG
Agama	ISLAM
Status Perkawinan	BELUM KAWIN
Pekerjaan	PELAJAR/MAHASISWA
Kewarganegaraan	WNI
Berlaku Hingga	SEUMUR HIDUP

LUWU
15-08-2022

Warda



FORM SPESIMEN BELAKA

Nama Relasi (Apotek/PSB/Instansi) (*): Apotek Pulvis Farma
Alamat Relasi (sesuai izin relasi): Jl. Dr. Wahidin Sudiro Husodo No. 95

No NPWP (*):
Surat Ijin Sarana Kesehatan (*) (Apotek, Klinik, Lab, Paramedis, PSB, RS):
dan Toko Obat) Masa Berlaku
No Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP): Masa Berlaku
No Tanda Daftar Perusahaan (TDP): Masa Berlaku
Sertifikat CDOB PSB (*): Masa Berlaku

No	Nama / Apoteker Pendamping / TTK	Nama (*)	No Surat Ijin Praktek/IDP (*)	Masa Berlaku (*)	Sampel (*)
1	Apoteker Penanggung Jawab (*)				
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 Relasi (*)	Stempel (*)	Tanda Tangan Relasi	Stempel	Tanda Tangan	Stempel Outlet (*)

Nama : Wahidin Sudiro Husodo Nama : Nama : Dr. Wahidin Sudiro Husodo Nama : Nama : Nama :

Data Relasi (Operasional)

Nama PIC Bagian Pemasaran (*) :
Handphone : Telpon :
Nama PIC Bagian Penerimaan Barang :
Handphone : Telpon :
Nama PIC Bagian Pembayaran (*) :
Handphone : Telpon :

SURAT PERNYATAAN

yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat/Tgl lahir :
Alamat :

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

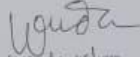
1. Bersedia melakukan pembayaran setiap tagihan dengan cara "transfer" ke rekening resmi PT. Samphrindo Putra Trading
BCA (REK: 871 576 7798 / a.n SAMPHARINDO PUTRA TRADING)
BRI (REK: 2242-01-000295-30-0 / a.n SAMPHARINDO PUTRA TRADING)
2. Menginfokan setiap bukti transfer kepada salesman kami atau langsung 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 ucapkan terima kasih.

Gowa, 16/10/25

Menyetujui,


Winda Veking

*Mohon dilengkapi FC KTP Pemilik dan atau Yang Mewakili



PEMERINTAH KABUPATEN GOWA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Hos Cokroaminoto Sungguminasa, , Telepon - - Faks
Website : <https://dpmtsp.gowakab.go.id> - Email : dpmtspgowa@gmail.com

SURAT IZIN PRAKTIK (SIP)

Nomor: NR73062506004244

- 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 Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 900/MENKES/SK/VII/2020 tentang Registrasi dan Praktik Apoteker

Memberi Izin kepada:

Nama : WARDA RAHMA
Tempat/ Tanggal Lahir : Padang Lambe, 22 Januari 1997
Alamat Rumah : The Mountain Village Pattalassang, Desa/Kel. Pattalassang, Kec. Pattalassang, Gowa, Provinsi Sulawesi Selatan

Untuk melaksanakan

Profesi : Apoteker
Alamat Praktik : APOTEK PULVIS, Jl. Dr.wahidim sudirohusodo No.95 Gowa
Desa/Kel. Batangkaluku, Kec. Somba Opu, Gowa, Provinsi Sulawesi Selatan
Nomor STR : DH00001830857213

Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku sampai dengan tanggal 28 Mei 2030



Dikeluarkan di : Kabupaten Gowa
Pada Tanggal : 17 Juni 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU KABUPATEN GOWA



H. INDRA SETIAWAN ABBAS, S.Sos, M.Si

Pembina Utama Muda
NIP. 197210261993031003

Tembusan :
Pertinggal



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

IZIN : 20052500417360001

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 APOTEK kepada Pelaku Usaha berikut ini:

- | | |
|--|---|
| 1. Nama Pelaku Usaha | : WARDA RAHMA |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB) | : 2005250041736 |
| 3. Alamat Kantor | : PADANG LAMBE, Desa/Kelurahan Padang Sappa, Kec. Ponrang, Kab. Luwu, Provinsi Sulawesi Selatan |
| 4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik |
| 5. Lokasi Usaha | : Jalan Dokter Wahidin Sudiro Husodo 95, Desa/Kelurahan Batangkaluku, Kec. Somba Opu, Kab. Gowa, Provinsi Sulawesi Selatan, Kode Pos: 92113 |
| 6. Skala Usaha | : Usaha Mikro |
| 7. 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: 5 Agustus 2025

a.n. Bupati Gowa
Kepala DPMPTSP Kabupaten Gowa,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 6 Agustus 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. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN**

IZIN : 20052500417360001

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
47721	Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik	Tinggi	<p>Persyaratan:</p> <ul style="list-style-type: none">- Administrasi.- Lokasi.- Bangunan.- Sarana, prasana dan peralatan.- SDM. <p>Kewajiban:</p> <ul style="list-style-type: none">- Standar pelayanan kefarmasian di Apotek.- Menyampaikan laporan setiap bulan meliputi: Laporan pelayanan kefarmasian. Laporan SIPNAP.- Mengajukan permohonan perubahan izin, jika terdapat: Perubahan Apoteker penanggung jawab.- Perubahan nama Apotek. Perubahan alamat/lokasi.- Perubahan nama perusahaan (untuk pelaku usaha non perseorangan).	Telah memenuhi persyaratan	Pemerintah Kabupaten Gowa	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. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN
IZIN APOTEK 20052500417360001

Lampiran berikut ini memuat data teknis **Izin Apotek**, sebagai berikut:

Status Permohonan	: Baru
Nama Apotek	: Apotek Pulvis
Alamat Apotek	: Jalan Dokter Wahidin Sudiro Husodo 95, Desa/Kelurahan Batangkaluku, Kec. Somba Opu, Kab. Gowa, Provinsi Sulawesi Selatan.
Nama Apoteker Penanggung Jawab Teknis	: apt. Warda Rahma, S.Farm.
Nomor Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA)	: NR73062506004244
Masa Berlaku SIPA	: 28 Mei 2030
Masa Berlaku	: Izin Apotek berlaku mengikuti masa berlaku SIPA penanggung jawab, maksimal 5 (lima) tahun sejak diterbitkan.

Data Teknis ini berlaku juga sebagai Sertifikat Standar Apotek

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 BSR-E-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



Balai
Sertifikasi
Elektronik