



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO**

**IZIN : 15052401259830003**

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                                     | : NURUL HUDA  |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB)                            | : 1505240125983   |
| 3. Alamat Kantor   | : JUNGGE, Desa/Kelurahan Bontoparang, Kec. Parangloe, Kab. Gowa,<br>Provinsi Sulawesi Selatan   |
| 4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia<br>Di Apotik   |
| 5. Lokasi Usaha  | : Jl. poros pare-pare no 52, Desa/Kelurahan Maccorawalie, Kec. Panca<br>Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan,<br>Kode Pos: 91651 |
| 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: 27 Mei 2025

**a.n. Bupati Sidenreng Rappang**  
**Kepala DPMPSTSP Kabupaten Sidenreng Rappang,**



**Ditandatangani secara elektronik**

Dicetak tanggal: 27 Mei 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 : 15052401259830003**

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"><li>- Administrasi.</li><li>- Lokasi.</li><li>- Bangunan.</li><li>- Sarana, prasana dan peralatan.</li><li>- SDM.</li></ul> <p>Kewajiban:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Standar pelayanan kefarmasian di Apotek.</li><li>- Menyampaikan laporan setiap bulan meliputi: Laporan pelayanan kefarmasian. Laporan SIPNAP.</li><li>- Mengajukan permohonan perubahan izin, jika terdapat: Perubahan Apoteker penanggung jawab. Perubahan nama Apotek. Perubahan alamat/lokasi. Perubahan nama perusahaan (untuk pelaku usaha non perseorangan).</li></ul>	Telah memenuhi persyaratan	Pemerintah Kabupaten Sidenreng Rappang	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 KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Harapan Baru kompleks SKPD Blok A.No 2 dan 3 Kabupaten Sidenreng Rappang 91611

Nomor Surat : 400.7.22.2/216/Dinkes  
Hal : Sertifikat Standar Apotek

Yang Terhormat,  
Kepala DPMPTSP Kabupaten Sidenreng Rappang

Berdasarkan hasil penilaian kesesuaian terhadap Standar Usaha Apotek (terlampir), kami memberikan Sertifikat Standar Apotek terhadap :

Nama Apotek	: Apotek Berkah Zaynah Farma
Nama Apoteker Penanggung Jawab	: Apt. Nurul Huda
Nomor SIPA	: 17/SIPA/DPMPTSP/4/2025
Alamat Apotek	: Jl. Poros Parepare
Telepon	: 0853 5358 8646
Desa/Kelurahan	: Maccorawalie
Kecamatan	: Panca Rijang
Kabupaten/Kota	: Sidenreng Rappang

Sertifikat Standar Apotek ini digunakan sebagai rekomendasi dalam pemberian Izin Apotek.

Ditetapkan di Pangkajene Sidenreng  
Pada Tanggal 23 Mei 2025  
Kepala Dinas Kesehatan,



**Mahmuddin, S.Si, M. Si., Apt.**  
Pangkat : Pembina Utama Muda  
NIP. : 19760824 200901 1 002



KPP PRATAMA BANTAENG

**20.903.284.6-807.000**

**NURUL HUDA**

**NPWP16 : 7314 0569 1094 0001**



**JUNGGE RT. 001 RW. 001  
BONTOPARANG PARANGLOE  
KAB. GOWA SULAWESI SELATAN**

**Tanggal Terdaftar 03/04/2024**



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

**Pajak Kita Untuk Kita**

**npw<sup>✓</sup>p.**



**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.



PROVINSI SULAWESI SELATAN  
KABUPATEN GOWA

NIK : 7314056910940001

Nama : NURUL HUDA  
Tempat/Tgl Lahir : RAPPANG, 29-10-1994  
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :  
Alamat : JUNGGE  
RT/RW : 001/001  
Kel/Desa : BONTOPAHANG  
Kecamatan : PARANGLOE  
Agama : ISLAM  
Status Perkawinan: KAWIN  
Pekerjaan : MENGURUS RUMAH TANGGA  
Kewarganegaraan: WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



GOWA  
22-03-2022



PEMERINTAH KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
JL. HARAPAN BARU KOMPLEKS SKPD BLOK A NO. 5 KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG  
PROVINSI SULAWESI SELATAN  
Telepon (0421) - 3590005 Email : ptsp\_sidrap@yahoo.co.id Kode Pos : 91611

**IZIN TENAGA KESEHATAN**  
**SURAT IZIN PRAKTEK APOTEKER (SIPA) KESATU**

**NOMOR : 17/SIPA/DPMPTSP/4/2025**

- Dasar : 1. Peraturan Pemerintah Nomor 31 Tahun 2016 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian.  
2. Peraturan Bupati Sidenreng Rappang No. 6 Tahun 2018 Tentang Perubahan atas Peraturan Bupati No. 1 Tahun 2017 Tentang Pendelegasian Kewenangan di Bidang Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Sidenreng Rappang  
3. Surat Permohonan **NURUL HUDA** Tanggal **23-04-2025**  
4. Berita Acara Telaah Administrasi / Telaah Lapangan dari Tim Teknis

**DINAS KESEHATAN**

Nomor : **17/SIPA/DINKES/5/2025**

Tanggal **05-05-2025**

**MENGIZINKAN**

KEPADA

NAMA : **NURUL HUDA**

TTL : **RAPPANG , 29 OKTOBER 1994**

ALAMAT : **JUNGGE, KEC. PARANGLOE, KAB. GOWA**

UNTUK : diberikan Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) KESATU dalam Kabupaten Sidenreng Rappang dengan keterangan sebagai berikut :

TEMPAT PRAKTEK : **APOTEK BERKAH ZAYNAH FARMA**  
ALAMAT PRAKTEK : **JL. POROS PARE-PARE No.52, KEL. MACCORAWALIE**

NOMOR STRA : **VR00001699394155**

STRA BERLAKU S/D : **29 OKTOBER 2030**

Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) KESATU ini berlaku sesuai dengan Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA) dengan ketentuan sebagai berikut :

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

Dikeluarkan di : Pangkajene Sidenreng

Pada Tanggal : 06 Mei 2025



**Biaya : Rp. 0,00**

Tembusan :

1. Direktur Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan
2. Ketua Komite Farmasi Nasional
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan
4. Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB Kab. Sidenreng Rappang



## FORM SPESIMEN RELASI

## DATA RELASI (Legal Doc)

Nama Relasi : Apotek Bertah Zaynah

Alamat Relasi (sesuai izin relasi) : Jl. Porek Pare No 52

No NPWP : 20.903.289.6807.000

Surat Ijin Sarana Kesehatan (Apotek, Klinik, Lab, Paramedis, PSF, Rumah) :

Sakit dan Toko Obat) Masa berlaku

No Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP) : Masa Berlaku

No Tanda Daftar Perusahaan (TDP) : Masa Berlaku

Sertifikat CDOB Sarana Kesehatan : Masa Berlaku

APJ / Apoteker Pendamping / TTK	Nama	No Surat Izin Kerja	Masa Berlaku	No Handphone
1 Apoteker Penanggung Jawab	Nurul Huda			
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	Stampel	Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel
Nama : Nurul Huda	Jl. PARE NO 52 A LONTANG SUDO SIDENRENG RAPPANG	Nama :	Jl. PARE NO 52 A LONTANG SUDO SIDENRENG RAPPANG	Nama :	Jl. PARE NO 52 A LONTANG SUDO SIDENRENG RAPPANG

## Data Relasi (Operasional)

Nama PIC Bagian Pemasanan : .....

Handphone : ..... Telpon : .....

Nama Pic Bagian Penerimaan Barang : .....

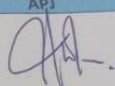
Handphone : ..... Telpon : .....

Nama PIC Bagian Pembayaran : .....

Handphone : ..... Telpon : .....



Spesimen Bagian Pemasanan		Spesimen Bagian Penerimaan Barang		Spesimen Bagian Pembayaran	
Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel
					
Nama :	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :

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

## SURAT PERNYATAAN

yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nurul Huda.  
Tempat/Tgl lahir : Rappang / 29 Oktober 1994  
Alamat : Jl. Poros Pare

Adalah sebagai Pemilik/Yang Tunjuk Mewakili dari Apotek Berkah Zaynah, 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)  
WA (0822-9073-1208)
  2. Menginfokan setiap bukti transfer kepada salesman kami atau langsung ke kontak admin
  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.

Sidrap, 25/9/2025

Menyetujui,  
**APOTEK  
BERKAH  
ZAYNAH**  
Jl. POROS PARE-PARE KOTA ANTANG SANGA  
SIDENRENG RAPPANG

on dilengkapi FC KTP Pemilik dan atau Yang Mewakili