



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO**

**IZIN : 06052500812410005**

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                                     | : NURMIYATI JUFRI  |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB)                            | : 0605250081241  |
| 3. Alamat Kantor   | : JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, 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  | : JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan, 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: 29 Juli 2025

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



**Ditandatangani secara elektronik**

Dicetak tanggal: 29 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. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
LAMPIRAN**

**IZIN : 06052500812410005**

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.



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**  
**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO**  
**LAMPIRAN**  
**IZIN APOTEK 06052500812410005**

Lampiran berikut memuat data teknis Izin Apotek, sebagai berikut:

Status Permohonan	: Baru
Nama Apotek	: Apotek Nurul Farma
Alamat Apotek	: Jl. A.P Pettrani. Kel.Lalebata, Kec. Panca Rijang
Nama Apoteker	: Apt. Nurmiyati Jufri, S.Farm
Penanggung Jawab Teknis	
Nomor Surat Izin Praktik	: 16/SIPA/DPMPTSP/4/2025
Masa Berlaku SIPA	: 21 April 2030
Nomor SSA	: 400.7.22.2/263/Dinkes
Masa Berlaku	: Izin Apotek Berlaku Mengikuti Masa Berlaku SIPA Penanggung Jawab, Maksimal 5 ( Lima ) Tahun

Data Teknis ini berlaku juga sebagai Sertifikat Standar Apotek



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
NOMOR INDUK BERUSAHA: 0605250081241**

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                                     | : NURMIYATI JUFRI   |
| 2. Alamat  | : JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan |
| 3. Nomor Telepon Seluler                                 | : +6285222998954  |
| Email  | : -   |
| 4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : Lihat Lampiran  |
| 5. Skala Usaha   | : Usaha Mikro   |

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

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

Khusus untuk KBLI dengan klasifikasi risiko rendah sebagaimana terlampir, NIB merupakan perizinan tunggal yang berlaku sebagai sertifikasi jaminan produk halal berdasarkan pernyataan mandiri pelaku usaha dan setelah memperoleh pembinaan dan/atau pendampingan Proses Produk Halal (PPH) dari Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan di Jakarta, tanggal: 6 Mei 2025

**Menteri Investasi dan Hilirisasi/  
Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal,**



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 6 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. 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.







**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**  
**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO**  
**LAMPIRAN**  
**NOMOR INDUK BERUSAHA: 0605250081241**

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha untuk:

**A. Tabel Kegiatan Usaha Skala UMK KBLI Risiko Rendah Perizinan Tunggal**

No.	Kode KBLI	Judul KBLI	Lokasi Usaha	Klasifikasi Risiko	Perizinan Berusaha		Jenis Produksi	Nomor SNI dan/atau SH*
					Jenis	Legalitas		
1	47192	Perdagangan Eceran Berbagai Macam Barang Yang Utamanya Bukan Makanan, Minuman Atau Tembakau (barang-barang Kelontong) Bukan Di Toserba (Department Store)	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	Rendah	NIB	Untuk persiapan, operasional, dan/atau komersial kegiatan usaha		

\* SNI: Standar Nasional Indonesia, SH: Sertifikat Halal

**B. Tabel Kegiatan Usaha Skala UMK KBLI Selain Perizinan Tunggal**

No.	Kode KBLI	Judul KBLI	Lokasi Usaha	Tingkat Risiko	Perizinan Berusaha		
					Jenis	Status	Keterangan
1	47725	Perdagangan Eceran Alat Laboratorium, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Dan Alat Kesehatan Untuk Manusia	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	Menengah Rendah	NIB	Terbit	-
					Sertifikat Standar	Terbit	-
2	47723	Perdagangan Eceran Obat Tradisional Untuk Manusia	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	Menengah Rendah	NIB	Terbit	-
					Sertifikat Standar	Terbit	-
3	47724	Perdagangan Eceran Kosmetik Untuk Manusia	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	Menengah Rendah	NIB	Terbit	-
					Sertifikat Standar	Terbit	-

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



4 47729	Perdagangan Eceran Khusus Barang Dan Obat Farmasi, Alat Kedokteran, Parfum Dan Kosmetik Lainnya	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	Menengah Tinggi	NIB Sertifikat Standar	Terbit - Belum Terverifikasi - Lakukan pemenuhan persyaratan melalui oss.go.id	- Lakukan pemenuhan standar melalui oss.go.id paling lambat 90 (sembilan puluh) hari kerja sebelum waktu perkiraan mulai beroperasi/produksi
5 47721	Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik	JL. A.P. PETTARANI, Desa/Kelurahan Lalebata, Kec. Panca Rijang, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 91651	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

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





**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](mailto:ptsp_sidrap@yahoo.co.id) Kode Pos : 91611

**IZIN TENAGA KESEHATAN**  
**SURAT IZIN PRAKTEK APOTEKER (SIPA) KESATU**  
**NOMOR : 16/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 **NURMIYATI JUFRI** Tanggal **21-04-2025**  
4. Berita Acara Telaah Administrasi / Telaah Lapangan dari Tim Teknis

**DINAS KESEHATAN**

Nomor : **16/SIPA/DINKES/4/2025**

Tanggal **23-04-2025**

**MENGIZINKAN**

**KEPADA**

**NAMA : NURMIYATI JUFRI**

**TTL : RAPPANG , 05 NOVEMBER 1999**

**ALAMAT : JL. A.P PETTARANI, KEL. LALEBATA, KEC. PANCA RIJANG**

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

**TEMPAT PRAKTEK : APOTEK NURUL FARMA**

**ALAMAT PRAKTEK : JL. A.P PETTARANI, KEL. LALEBATA, KEC. PANCA RIJANG**

**NOMOR STRA : EF00001496753552**

**STRA BERLAKU S/D : 21 APRIL 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 : 24 April 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
5. Organisasi Profesi



KONSIL TENAGA KESEHATAN INDONESIA  
THE INDONESIAN HEALTH WORKFORCE COUNCIL

**SURAT TANDA REGISTRASI APOTEKER**  
***REGISTRATION CERTIFICATE OF PHARMACIST***

NOMOR REGISTRASI : EF00001496753552  
*REGISTRATION NUMBER*

NAMA : Nurmiyati Jufri  
*NAME*

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : Rappang, 5 November 1999  
*PLACE / DATE OF BIRTH*

JENIS KELAMIN : Perempuan  
*SEX* Female

SERTIFIKAT PROFESI/IJAZAH : 01/089/APT/2024  
*PROFESSION CERTIFICATE NUMBER*

TANGGAL LULUS : 25 April 2024  
*DATE OF GRADUATION*

PERGURUAN TINGGI : Universitas Almarisah Madani  
*UNIVERSITY*

KOMPETENSI : Apoteker  
*COMPETENCE* Pharmacist

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 3362/KIFI-UNIVERSAL/5058/V/2024  
*CERTIFICATE OF COMPETENCE NUMBER*

BERLAKU HINGGA : Seumur Hidup  
*VALID UNTIL* Lifetime



**Jakarta, 2 September 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.*





npwvwp.

KPP PRATAMA PARE-PARE

41.744.839.6-802.000

**NURMIYATI JUFRI**

7314054511990003



JL. A.P. PETTARANI BLOK. - NO. - RT. 002 RW.  
LELEBATA PANCA RIJANG  
KAB. SIDENRENG RAPPANG SULAWESI SELATAN

9 Maret 2021





PROVINSI SULAWESI SELATAN  
KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG

NIK : 7314054511990003

Nama : NURMIYATI JUFRI, S. Farm  
Tempat/Tgl Lahir : RAPPANG, 05-11-1999  
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : -  
Alamat : JL. A. P. PETTARANI  
RT/RW : 002/003  
Kel/Desa : LALEBATA  
Kecamatan : PANCA RIJANG  
Agama : ISLAM  
Status Perkawinan: KAWIN  
Pekerjaan : WIRASWASTA  
Kewarganegaraan: WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



SIDENRENG  
RAPPANG  
23-01-2025

A handwritten signature in blue ink, located at the bottom right of the document. The signature is stylized and appears to be a cursive representation of a name.



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

 Nama Relasi (Apotek/PBF/Instansi) (\*) : APOTEK NURUL FARMA

 Alamat Relasi (sesuai izin relasi) : Jl. A.P. PETTARANI, KEL. LALEBATA, KEC. PAMCARIJANG

 No NPWP (\*) : 417440396802000

 Surat Ijin Sarana Kesehatan (\*) (Apotek, Klinik, Lab, Paramedis, PBF, RS: 06052500812410005

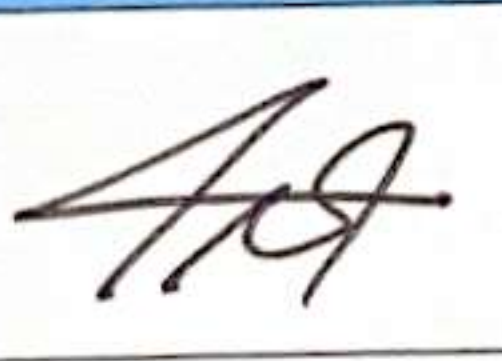
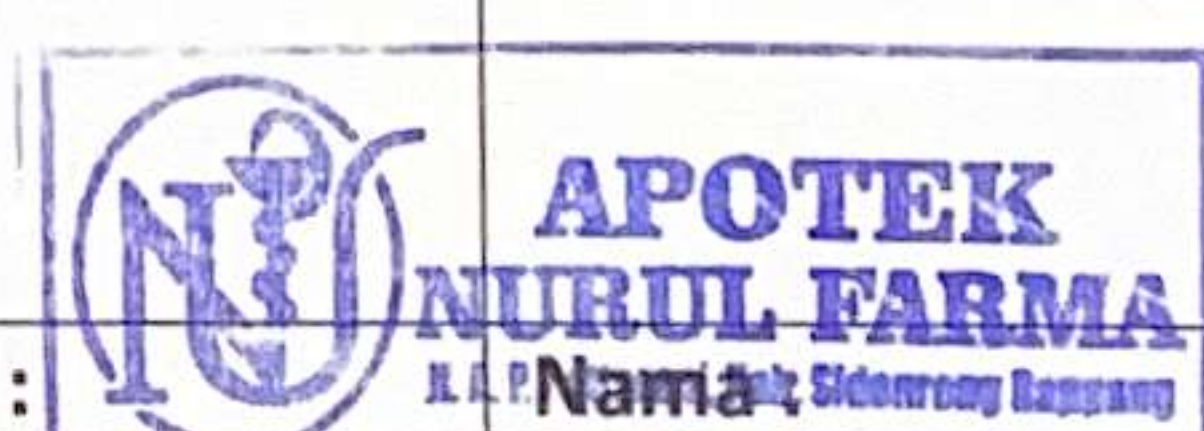
 dan Toko Obat) Masa berlaku 21 APRIL 2030

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

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

Sertifikat CDOB PBF (\*) : ..... Masa Berlaku .....

APJ / Apoteker Pendamping / TTK	Nama (*)	No Surat Izin Praktek/SIP(*)	Masa Berlaku (*)	Kontak (*)
1 Apoteker Penanggung Jawab (*)	<u>Apt. Nurmiyati Jufri, S.farm</u>	<u>16151PA/OPMPTSP/4/2025</u>	<u>21 April 2030</u>	<u>085 222 998 989</u>
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(*)
	<u>Apt. Nurmiyati Jufri, S.farm</u> <u>16151PA/OPMPTSP/4/2025</u>				
Nama : <u>apt. Nurmiyati Jufri, S.farm</u>	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : .....	Nama : <u>apt. Nurul Farma</u>

**Data Relasi (Operasional)**

 Nama PIC Bagian Pemasanan (\*) : Apt. Nurmiyati Jufri, S.farm

 Handphone : 085 222 998 989 Telpon : .....






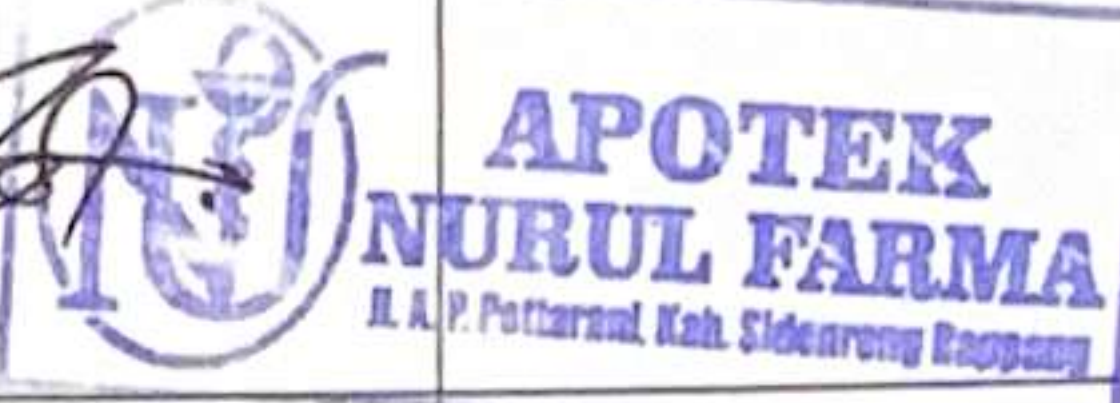
 Nama Pic Bagian Penerimaan Barang : Apt. Nurmiyati Jufri, S.farm


 Handphone : 085 222 998 989 Telpon : .....

 Nama PIC Bagian Pembayaran(\*) : Apt. Nurmiyati Jufri, S.farm

 Handphone : 085 222 998 989 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 : apt Nurul Farma, Jember
Tgl :	Tgl :	Tgl : 09/08/2025.

Keterangan:

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



## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Apt. Nurniyati Jurni, S Farm .  
Tempat/Tgl lahir : Rappang . 05 November 1999 .  
Alamat : Jl. A.p. petteruni , kel. Lalebatu , kec panca riyang

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

Rappang, 4 / 6 / 2025 .

Menyetujui,



(Apt. Nurniyati Jurni, S Farm)

**\*Mohon dilengkapi FC KTP Pemilik dan atau Yang Mewakili**