



## PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

### PERIZINAN BERUSAHA UNTUK MENUNJANG KEGIATAN USAHA SERTIFIKAT CARA DISTRIBUSI OBAT YANG BAIK PB-UMKU: 912000238182400010001

Pemerintah Republik Indonesia menerbitkan Perizinan Berusaha Untuk Menunjang Kegiatan Usaha (PB-UMKU), yang merupakan Sertifikat Cara Distribusi Obat yang Baik kepada Pelaku Usaha berikut ini:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| 1. Nama Pelaku Usaha                    | : | PT ARFANI CITRA PERKASA  |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB)           | : | 9120002381824  |
| 3. Alamat Kantor                        | : | JL. JAMPEA NO. 25, Desa/Kelurahan Pattunuang, Kec. Wajo, Kota Makassar, Provinsi Sulawesi Selatan<br>Kode Pos: 00000   |
| 4. Status Penanaman Modal               | : | Penanaman Modal Dalam Negeri (PMDN)  |
| 5. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha | : | 46441 - Perdagangan Besar Obat Farmasi Untuk Manusia Indonesia (KBLI)  |
| 6. Lokasi Usaha                         | : | Jalan Jampea No.25 A Desa/Kelurahan Pattunuang, Kec. Wajo, Kota Makassar, Provinsi Sulawesi Selatan<br>Kode Pos: 00000 |
| 7. Perpanjangan atas izin               | : |  |
| - Nama Izin                             | : | PT. ARFANI CITRA PERKASA   |
| - Nomor Izin dan Tanggal Terbit         | : | D02001784/CDOB/4/X/19, 16 Oktober 2024   |

#### Telah Memenuhi Persyaratan:

1. Standar dan Persyaratan Sertifikasi Cara Distribusi Obat yang Baik.
2. Standar Cara Distribusi Obat yang Baik.
3. Sertifikat Distribusi Farmasi/ Sertifikat Distribusi Cabang Farmasi.

Lampiran Perizinan Berusaha Untuk Menunjang Kegiatan Usaha ini memuat data teknis yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen ini. Pelaku Usaha tersebut di atas wajib menjalankan kegiatan usahanya sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Diterbitkan tanggal: 16 Oktober 2024

a.n. Kepala Badan Pengawas Obat dan Makanan  
Menteri Investasi/  
Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 17 Oktober 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 UNTUK MENUNJANG KEGIATAN USAHA SERTIFIKAT CARA DISTRIBUSI OBAT YANG BAIK LAMPIRAN

**PBUMKU : 912000238182400010001**

<u>Nomor Sertifikat</u>	:	CDOB0855/R/4-5571/10/2024
<i>Certificate Number</i>		
<u>Nama PBF</u>	:	ARFANI CITRA PERKASA
<i>Name</i>		
<u>Alamat Kantor</u>	:	JL. JAMPEA NO. 25A, KEL. PATTUNUANG, KEC. WAJO, MAKASSAR - SULAWESI SELATAN
<i>Office Address</i>		
<u>Alamat Gudang</u>	:	JL. JAMPEA NO. 25A, KEL. PATTUNUANG, KEC. WAJO, MAKASSAR - SULAWESI SELATAN
<i>Warehouse Address</i>		
<u>Aktivitas</u>	:	Distribusi Produk Obat lainnya <i>Medicinal Products except Narcotics and Cold Chain Products Distribution</i>
<i>Activity</i>		
<u>Berlaku sampai dengan</u>	:	11 Oktober 2029
<i>Valid until</i>		

Perizinan berusaha untuk menunjang kegiatan usaha 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 license will be revoked.*

Dengan diterbitkannya perizinan berusaha ini, maka perizinan berusaha yang lama nomor sertifikat D02001784/CDOB/4/X/19 tanggal 11 Oktober 2019 dinyatakan tidak berlaku.

*By the issuance of this license, the previous license number D02001784/CDOB/4/X/19 dated 11 Oktober 2019 is stated to be invalid.*

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 NOMOR INDUK BERUSAHA: 9120002381824

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

1. Nama Pelaku Usaha	: PT ARFANI CITRA PERKASA
2. Alamat Kantor	: JL. JAMPEA NO. 25, Desa/Kelurahan Pattunuang, Kec. Wajo, Kota Makassar, Provinsi Sulawesi Selatan, Kode Pos: 00000
No. Telepon	: 081365832406
Email	: arfanicitraperkasa@gmail.com
3. Status Penanaman Modal	: PMDN
4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI)	: Lihat Lampiran
5. Skala Usaha	: Usaha Kecil

NIB ini berlaku di seluruh wilayah Republik Indonesia selama menjalankan kegiatan usaha dan berlaku sebagai Angka Pengenaan Impor (null), 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 tetapi memperhatikan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan di Jakarta, tanggal: 12 Maret 2019  
Perubahan ke-1, tanggal: 1 Februari 2023

Menteri Investasi/  
Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 1 Februari 2023

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: 9120002381824

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha untuk:

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

No.	Kode KBLI	Judul KBLI	Lokasi Usaha	Perizinan Berusaha
1	46492	PERDAGANGAN BESAR FARMASI	Jl. Jampea No. 25 A, Desa/Kelurahan Pattunuang, Kec. Wajo, Kota Makassar, Provinsi Sulawesi Selatan	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	46441	Perdagangan Besar Obat Farmasi Untuk Manusia	Jalan Jampea No.25 A, Desa/Kelurahan Pattunuang, Kec. Wajo, Kota Makassar, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 00000	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/produksi

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 pemenuhan persyaratan Pelaku Usaha dilakukan oleh Kementerian/Lembaga/Pemerintah Daerah terkait.
4. Lampiran ini merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen NIB tersebut.

1. Dokumen ini diterbilkhan 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 BSe-E-BSSN.
4. Data Idenkao Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



## PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

### PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO IZIN : 91200023818240001

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

- |  |  |
|--|--|
| 1. Nama Pelaku Usaha                                     | : PT ARFANI CITRA PERKASA  |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB)                            | : 9120002381824  |
| 3. Alamat Kantor   | : JL. JAMPEA NO. 25, Desa/Kelurahan Pattunuang, Kec. Wajo, Kota Makassar, Provinsi Sulawesi Selatan,<br>Kode Pos: 00000    |
| 4. Status Penanaman Modal                                | : PMDN   |
| 5. No. Telepon   | : 081355832406   |
| 6. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 46441 - Perdagangan Besar Obat Farmasi Untuk Manusia   |
| 7. Lokasi Usaha  | : Jalan Jampea No.25 A, Desa/Kelurahan Pattunuang, Kec. Wajo, Kota Makassar, Provinsi Sulawesi Selatan,<br>Kode Pos: 00000 |
| 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: 28 Maret 2023

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



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 28 Maret 2023

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 : 91200023818240001

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>- Izin Khusus Impor/Ekspor Narkotika bagi PBF yang melakukan impor/ekspor narkotika.</li><li>- Izin Khusus Penyaluran Narkotika bagi PBF yang melakukan penyaluran Narkotika.</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>- Surat Izin Praktik Apoteker yang diterbitkan oleh Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota.</li><li>- Standar CDOB yang ditetapkan oleh BPOM.</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 91200023818240001**

Lampiran berikut memuat data teknis Izin Pedagang Besar Farmasi PT ARFANI CITRA PERKASA, sebagai berikut:

1. Status Permohonan	:	Pembaruan
2. Nomor Sertifikat Lama	:	FP.01.04/IV/0295/2019
3. Nama Direktur/Pimpinan	:	Yelisa Widiyanto
4. Alamat Kantor PBF Obat	:	Jl. Jampea No. 25A, Kel. Pattunuang, Kec. Wajo, Kota Makassar, Sulawesi Selatan
5. Alamat Gudang Obat	:	Jl. Jampea No. 25A, Kel. Pattunuang, Kec. Wajo, Kota Makassar, Sulawesi Selatan
6. Apoteker Penanggung Jawab Obat	:	Apt. Fathur Rahma, S.Farm
7. Nomor Surat Tanda Registrasi Apoteker	:	19871223/STRA-ISTN/2020/265575
8. Masa Berlaku	:	berlaku sampai 28 Maret 2028 dan berlaku untuk seluruh wilayah Indonesia
9. Ketentuan	:	mencabut dan menyatakan tidak berlaku lagi: 1. Keputusan Direktur Jenderal Kefarmasian dan Alat Kesehatan Nomor FP.01.04/IV/0295/2019 tanggal 12 April 2019 tentang Sertifikat Distribusi Farmasi PT. ARFANI CITRA PERKASA 2. Persetujuan Pergantian Apoteker Penanggung Jawab PBF PT ARFANI CITRA PERKASA Nomor FP.01.04/IV/0082-e/2021 tanggal 12 Maret 2021

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.



### SURAT IZIN PRAKTIK (SIP)

Nomor: 503/117/SIP A/DPM-PTSP/1/2023

Berdasarkan dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian Peraturan Walikota Makassar Nomor 59 Tahun 2021 Tentang Pendeklegasian Kewenangan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar, maka yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar memberikan Surat Izin Praktik (SIP), Kepada:

**Apt FATHUR RAHMA, S.Farm**

Jenis Praktek : Surat Izin Praktik (SIP)  
Tempat, tanggal lahir : Nabire, 1987-12-23  
Alamat : JL. Karunungan raya No.58  
Tempat Praktik yang ke-1 : PT. ARFANI CITRA PERKASA, -  
Kelurahan : Pattunuang  
Kecamatan : Wajo  
Jalan : JL. JAMPEA NO. 25 A  
Jadwal Praktek 1 : Senin s/d Sabtu, 8:00 - 16:00  
No. STR : 19871223/STRA-ISTN/2020/265575  
SIP berlaku sampai : 23 DESEMBER 2025  
No. Rekomendasi OP : REK-000686/PC IAI/Kota Makassar/12/2022  
No. Rekomendasi Dinkes : 440/73/Rek.A/DKK/1/2023  
Untuk Praktik sebagai : Apoteker



Ditetapkan di Makassar

Pada tanggal: 2023-01-15 22:39:43



A. ZULKIFLY, S.STP., M.SI.

Ditandatangani secara elektronik oleh  
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KOTA MAKASSAR**

#### Tembusan :

1. Dinas Kesehatan Kota Makassar
2. Pertinggal,-



**npwp.**

KPP MADYA MAKASSAR

**31.629.299.4-801.000**

ARFANI CITRA PERKASA

NPWP16 : 0316 2929 9480 1000



JL JAMPEA, 25 A, PATTUNUANG, WAJO, KOTA  
MAKASSAR, SULAWESI SELATAN, 90174

Tanggal Terdaftar 14/11/2012



**djp**

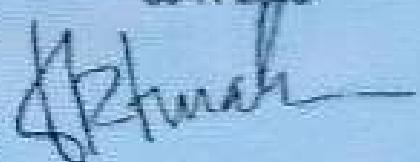
PROVINSI PAPUA  
KABUPATEN NABIRE

NIK : 9104016312870001

Nama : FATHUR RAHMA  
Tempat/Tgl Lahir : NABIRE, 23-12-1987  
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O  
Alamat : KOMPLEK PASAR OYEHE  
RT/RW : 003 / 001  
Kel/Desa : OYEHE  
Kecamatan : NABIRE  
Agama : ISLAM  
Status Perkawinan : BELUM KAWIN  
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA  
Kewarganegaraan : WNI  
Berlaku Hingga : 23-12-2018



NABIRE  
30-11-2013

  
Fathur Rahma

PROVINSI SULAWESI SELATAN  
KOTA MAKASSAR

NIK : 7371035001930002

Nama : YELISA WIDHYANTO  
Tempat/Tgl Lahir : UJUNG PANDANG., 10-01-1993  
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : -  
Alamat : JLS.SADDANG NO.25  
RT/RW : 002 / 003  
Kel/Desa : MARDEKAYA SELATAN  
Kecamatan : MAKASSAR  
Agama : KATHOLIK  
Status Perkawinan : BELUM KAWIN  
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA  
Kewarganegaraan: WNI  
Berlaku Hingga : 10-01-2017



KOTA MAKASSAR

25-04-2012

