

NPWP PENYETOR : 90.690.476.8-824.000  
NAMA PENYETOR : CHRISTINE SETIAWATI

PROVINSI SULAWESI UTARA  
KABUPATEN MINAHASA SELATAN

NIK : 7105176704840001

Nama : CHRISTINE SETIAWATI  
Tempat/Tgl Lahir : AMBON, 27-04-1984  
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : -  
Alamat : TEEP TRANS  
RT/RW : 000/  
Kel/Desa : TEEP TRANS  
Kecamatan : AMURANG BARAT  
Agama : KRISTEN  
Status Perkawinan : KAWIN  
Pekerjaan : MENGURUS RUMAH TANGGA  
Kewarganegaraan : WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



MINAHASA  
SELATAN  
09-04-2018





**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**  
**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO**  
**LAMPIRAN**  
**IZIN : 91200180514430001**

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha, persyaratan dan/atau kewajiban:

Kode KBLI	Judul KBLI	Klasifikasi Risiko	Persyaratan dan/atau Kewajiban	Bukti Pemuenuhan	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 Minahasa Selatan	1367 Hari

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  
IZIN : 91200180514430001

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                                     | : CHRISTINE SETIAWATI   |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB)                            | : 9120018051443   |
| 3. Alamat Kantor   | : DESA TEEP TRANS, Desa/Kelurahan Teep Trans, Kec. Amurang Barat, Kab. Minahasa Selatan, Provinsi Sulawesi Utara  |
| 4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik  |
| 5. Lokasi Usaha  | : Apotek Tokin Inti Sejahtera, Jln. Trans Sulawesi, Desa/Kelurahan Uwuran II, Kec. Amurang, Kab. Minahasa Selatan, Provinsi Sulawesi Utara, Kode Pos: 95954 |
| 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: 1 Maret 2023  
Perubahan ke-1, Tanggal: 3 Juni 2024

a.n. Bupati Minahasa Selatan  
Kepala DPMPTSP Kabupaten Minahasa Selatan,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 3 Juni 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. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





PEMERINTAH KABUPATEN MINAHASA SELATAN

## DINAS KESEHATAN

Jln. Trans Sulawesi Kelurahan Pondang - Kecamatan Amurang Timur Kode Pos 95354

### SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) NOMOR : 290706/020/SIPA/DINKES/VII/2024

Berdasarkan peraturan Pemerintah No. 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5044) dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889 / MENKES / PER / V / 2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Minahasa Selatan memberikan Izin Praktik Apoteker kepada :

#### apt. Hendro Tonapa, S.Farm.

Tempat / Tgl. Lahir	: Malakiri/ 6 Juli 1994
Alamat	: Kel. Bitung, Kec. Amurang Kab. Minahasa Selatan
No. STRA	: JU00001041968844
STRA berlaku sampai dengan	: Seumur Hidup
Untuk berpraktik sebagai	: Apoteker Penanggung Jawab
Alamat Praktik	: "Apotek Tokin Inti Sejahtera Amurang" Jalan Trans Sulawesi Kelurahan Uwuran II Kec. Amurang Kab. Minahasa Selatan
Masa berlaku SIPA	: 6 Juli 2029

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Penyelenggaraan pekerjaan / praktik kefarmasian di sarana pelayanan kefarmasian harus selalu mengikuti paradigma pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta peraturan perundang-undangan yang berlaku.
2. Surat izin batal demi hukum apabila bertentangan dengan ayat 1 di atas dan pekerjaan kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam surat izin.

Dikeluarkan di : AMURANG  
Pada Tanggal : 31 Juli 2024  
Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN MINAHASA SELATAN



dr. WIWIN IMELDA OPOD  
PEMBINA / IV a  
NIP. 19790123 200903 2 002



Tembusan :

1. Direktur Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan
2. Ketua Komite Farmasi Nasional
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Utara
4. Organisasi Profesi



KONSIL TENAGA KESEHATAN INDONESIA  
THE INDONESIAN HEALTH WORKFORCE COUNCIL

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

NOMOR REGISTRASI : JU00001041968844  
REGISTRATION NUMBER

NAMA : Hendro Tonapa  
NAME

TEMPAT / TANGGAL LAHIR : Malakiri, 6 Juli 1994  
PLACE / DATE OF BIRTH

JENIS KELAMIN : Laki-Laki  
SEX Male

SERTIFIKAT PROFESI/IAZAH : 489012020040177  
PROFESSION CERTIFICATE NUMBER

TANGGAL LULUS : 24 Agustus 2020  
DATE OF GRADUATION

PERGURUAN TINGGI : Universitas Hasanuddin  
UNIVERSITY

KOMPETENSI : Apoteker  
COMPETENCE Pharmacist

NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI : 27.2304/PP.IAI-APTFI/XI/2020  
CERTIFICATE OF COMPETENCE NUMBER

BERLAKU HINGGA : Seumur Hidup  
VALID UNTIL Lifetime



**Jakarta, 15 Februari 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.



Balai  
Sertifikasi  
Elektronik

ktkl.kemkes.go.id



**PROVINSI SULAWESI UTARA  
KABUPATEN MINAHASA SELATAN**

**NIK : 7326030607940001**

**Nama : HENDRO TONAPA**  
**Tempat/Tgl Lahir : MALAKIRI, 06-07-1994**  
**Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah :-**  
**Alamat : BITUNG - LINGKUNGAN I**  
**RT/RW : 000/000**  
**Kel/Desa : BITUNG**  
**Kecamatan : AMURANG**  
**Agama : KATHOLIK**  
**Status Perkawinan: BELUM KAWIN**  
**Pekerjaan : PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)**  
**Kewarganegaraan: WNI**  
**Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP**



**MINAHASA  
SELATAN  
23-05-2022**

**H.M.**



**DATA RELASI (Legal Doc)**

Nama Relasi : APOTEK TOKOH INTI SETAHTERA CTIS AMURANG  
 Alamat Relasi (sesuai izin relasi) : Pl. Trans Sulawesi, Muara II, Kec. Amurang, Minsel. Sulut.  
 No NPWP : 00.600.476.8-824-000  
 Surat Ijin Sarana Kesehatan (Apotek, Klinik, Lab, Paramedis, PBF, Rumah Sakit) : 9120018051443.0001 Masa Berlaku : .....  
 Nomor Induk Berusaha : 9120018051443 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	Handro Tangga	290706/020/SIPA/DIN	KES/VII/2024	081311487626
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 : apt. Handro Tangga, S.Farm

Nama :

Nama :

**Data Relasi (Operasional)**


Nama PIC Bagian Pemasanan : .....  
 Handphone : ..... Telpn : .....  
 Nama Pic Bagian Penerimaan Barang : .....  
 Handphone : ..... Telpn : .....  
 Nama PIC Bagian Pembayaran : .....  
 Handphone : ..... Telpn : .....

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

 Nama : apt. Handro Tangga, S.Farm

Nama :

Nama :

Diperiksa Oleh		Diverifikasi Oleh
Marketing	Keuangan	APJ
		
Nama :	Nama :	Nama : <u>Handro Tangga</u>
Tgl :	Tgl :	Tgl :

**NB:** Mohon melampirkan SIPA, NPWP, Ijin sarana, KTP Pemilik.

Dokumen dapat dikirimkan ke Email Sampharindomdo@gmail.com