

PROVINSI SULAWESI SELATAN  
KABUPATEN BONE

NIK : 7308180405800001

Nama	M. SYAHRUDDIN
Tanggal/Lahir	POMPANGA, 04-05-1980
Jenis Kelamin	LAKI LAKI
Alamat	JL. JEND. AHMAD TAN
RT/RW	- / -
Kel/Desa	POMPANGA
Kecamatan	AJANGALE
Agama	ISLAM
Status Perkawinan	SAHIN
Pekerjaan	WIRASWASTA
Kewarganegaraan	WNI
Validasi Hingga	04-05-2017



BONE  
25-11-2010  
*[Signature]*

11.34 ✓✓



**PEMERINTAH KABUPATEN BONE**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Jend. Ahmad Yani No. 3 Kabupaten Bone Provinsi Sulawesi Selatan

Website : <http://dpnptsp.bone.go.id>, e-mail : [dpnptsp@bone.go.id](mailto:dpnptsp@bone.go.id)

Kode Pos 92733, Telp/Fax (0481) 25056

**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU**

Nomor : 38/V/SIPA/DPMPTSP/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bone memberikan Izin Praktik Apoteker Kesatu Kepada :

Nama Lengkap : Apt. WAHYUNI SYAHRUDDIN, S. Farm  
Tempat / Tanggal Lahir : Watampone, 28 Februari 1996  
Alamat Rumah : BTN Bumi Manurunge Damai Blok M3 Jl. Manurunge Kel.  
Manurunge Kec. Tanete Riattang  
Nomor STRA : 19960228/STRA-UMI/2020/266252  
Untuk Melakukan Praktik di :  
Nama Tempat Praktik : APOTEK CITRA FARMA  
Alamat : Kel. Pompanua Kec. Ajangale  
Waktu Praktik : Senin-Jumat  
Jam : 08.00 s/d 15.00 Wita

Masa berlaku SIPA sampai : 28 Februari 2025

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 diatas dan pekerjaan/praktik kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIPA.



Rp.0,-

Dikeluarkan di : Watampone  
Pada tanggal : 26 Mei 2023

**KEPALA DINAS,**



**Drs. ANDI AMRAN, M. Si**

Pangkat : Pembina Utama Muda  
NIP : 19681122 198908 1 001

Tembusan :

1. Direktur Jenderal Kefarmasian dan Alat Kesehatan;
2. Ketua Komite Farmasi Nasional;
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bone;
5. Ketua Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) Cabang Bone.



Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik  
Badan Riset dan Inovasi Nasional (BRIN)





PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA  
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
LAMPIRAN  
IZIN : 14062300217140001

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

Kode KBLI	Judul KBLI	Klasifikasi Risiko	Persyaratan dan/atau Kewajiban	Bukti Penuhan	Lembaga Verifikasi	Masa Berlaku
47721	Perdagangan Eceran Seragam Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik	Tinggi	Persyaratan: - Administrasi - Lokasi - Bangunan - Sarana, prasarana dan peralatan - SDM  Kewajiban: - 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 Bone	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 dalam QDS berdasarkan data dan informasi yang terdapat dalam QDS. Pengingat 31-12-2024 sesuai Perm. 1/2024.  
2. Dokumen ini bersifat sementara dan akan berubah jika terdapat perubahan kebijakan atau peraturan.  
3. Jika terdapat perubahan kebijakan atau peraturan, maka dokumen ini akan diperbarui sesuai dengan ketentuan yang berlaku.



KPP PRATAMA WATAMPONE

**39.280.878.8-808.000**

**PT. CITRA FARMA POMPANUA**

**NPWP16 : 0392 8087 8880 8000**



**JL. BONE  
POMPANUA RIATTANG, AJANGALE  
KAB. BONE SULAWESI SELATAN**

**14/06/2023**



[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.