



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
NOMOR INDUK BERUSAHA: 2107250060595**

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 | : PT SUKSES GEMILANG PERKASA |
| 2. Alamat Kantor | : Jalan Kampus Timur Nomor 68, Lingkungan II, Desa/Kelurahan Kleak,
Kec. Malalayang, Kota Manado, Provinsi Sulawesi Utara,
Kode Pos: 95115 |
| No. Telepon | : 081243116376 |
| Email | : ptsuksesgemilang01@gmail.com |
| 3. Status Penanaman Modal | : PMDN |
| 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 kepastian, pendaftaran kepesertaan jaminan sosial kesehatan dan jaminan sosial ketenagakerjaan, serta bukti pemenuhan laporan pertama Wajib Laport Ketenagakerjaan di Perusahaan (WLKP).

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

Diterbitkan di Jakarta, tanggal: 21 Juli 2025

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



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 21 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. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
IZIN : 21072500605950001

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 | : PT SUKSES GEMILANG PERKASA |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB) | : 2107250060595 |
| 3. Alamat Kantor | : Jalan Kampus Timur Nomor 68, Lingkungan II, Desa/Kelurahan Kleak,
Kec. Malalayang, Kota Manado, Provinsi Sulawesi Utara,
Kode Pos: 95115 |
| 4. Status Penanaman Modal | : PMDN |
| 5. No. Telepon | : 081243116376 |
| 6. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik |
| 7. Lokasi Usaha | : "May Apotek", Jaga VII, Desa/Kelurahan Kolongan Tetempangan, Kec.
Kalawat, Kab. Minahasa Utara, Provinsi Sulawesi Utara,
Kode Pos: 95378 |
| 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: 29 Agustus 2025

a.n. Bupati Minahasa Utara
Kepala DPMPSTSP Kabupaten Minahasa Utara,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 29 Agustus 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
IZIN : 21072500605950001

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">- Administrasi.- Lokasi.- Bangunan.- Sarana, prasana dan peralatan.- SDM. <p>Kewajiban:</p> <ul style="list-style-type: none">- 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 Minahasa Utara	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 BSR-E-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.





KANTOR PELAYANAN PAJAK PRATAMA MANADO

1000 0000 0418 5384

SUKSES GEMILANG PERKASA



JALAN KAMPUS TIMUR NOMOR 68, LINGKUNGAN II RT. 000 RW.
002, KLEAK, MALALAYANG, KOTA MANADO, SULAWESI UTARA

TANGGAL TERDAFTAR 17/07/2025



djp

www.pajak.go.id

Pajak Kita Untuk Kita



KEMENTERIAN KEUANGAN
DIREKTORAT JENDRAL PAJAK

Kartu ini harap disimpan baik-baik dan apabila hilang, agar segera melapor ke Kantor Pelayanan Pajak terdaftar.

NPWP agar dicantumkan dalam hal berhubungan dengan dokumen perpajakan.

Dalam hal Wajib Pajak pindah domisili, supaya melaporkan diri ke Kantor Pelayanan Pajak lama atau Kantor Pelayanan Pajak baru.

Seluruh layanan perpajakan tidak dipungut biaya.



**PEMERINTAH KABUPATEN MINAHASA UTARA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Kompleks Perkantoran Pemkab Minahasa Utara – Airmadidi Telp. (0431) - 893059

SURAT IZIN PRAKTEK APOTEKER KEDUA (SIPA)

Nomor : 20 / Apt / DPMPTSP / VI / 2025

Berdasarkan Rekomendasi Penerbitan Izin Praktek Apoteker Nomor 440/SIP-Apoteker/19/Yankes/2025 Tanggal 17 Juni 2025, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Minahasa Utara memberikan Izin Praktek kepada :

Nama Lengkap : **Apt. Meiny Erfina Wongkar, S.Farm**
Tempat, Tanggal Lahir : Manado, 05 Mei 1981
Alamat Rumah : Desa Kali Jaga III Kec. Pineleng Kab. Minahasa
No. STRA : PO00000316421722
Masa berlaku STRA sampai : Seumur Hidup

Untuk melakukan praktik di :
Nama Tempat Praktik : **Apotek MAY**
Alamat Tempat Praktik : Desa Kolongan Tetempangan Jaga VII Kec. Kalawat Kab. Minahasa Utara
Sebagai : Apoteker Penanggung Jawab
Waktu Praktik : **Selasa – Kamis – Sabtu, Jam 16.00 – 21.00 WITA**
Masa berlaku SIPA sampai : 06 Mei 2029

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 ayat 1 di atas dan pekerjaan/praktik kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIPA.



Ditetapkan di : Airmadidi
Pada tanggal : 18 Juni 2025

AN. BUPATI MINAHASA UTARA
KEPALA DINAS

RICHARD J. H. DONDOKAMBAY, S.STP
PEMBINA TINGKAT I
NIP. 19860729 200602 1 002



PEMERINTAH KABUPATEN MINAHASA UTARA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Kompleks Pemerintahan Pemkab Minahasa Utara - Airmadidi Telp. (0431) - 893009

SURAT IZIN PRAKTEK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN

Nomor : 16 / Nakes-SIPTTK / DPMPTSP / VII / 2025

Berdasarkan Rekomendasi Penerbitan Izin Praktek Tenaga Teknis Kefarmasian Nomor 440/SIP-TTK/16/Yankes/2025 Tanggal 01 Juli 2025, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Minahasa Utara memberikan Izin Praktek kepada :

Nama Lengkap	: Vebianti Sephia Medatua, A.Md.Farm
Tempat / Tgl. Lahir	: Manado, 09 September 2003
Alamat Rumah	: Kel. Panda Ling, 1 Kec. Bunaken, Kota Manado
Nomor STRTTK	: BM00001745907339
Masa berlaku STRTTK sampai	: Seumur Hidup
Untuk melakukan praktik di	:
Nama Fasilitas Kefarmasian	: Apotek MAY
Alamat	: Desa Kolongan Tetempangan Jaga VII Kec. Kallawat Kab. Minahasa Utara
Sebagai	: Tenaga Teknis Kefarmasian
Waktu Praktik	: Senin - Minggu, Jam 07.30 - 21.00 WITA
Masa berlaku SIPTTK	: 23 September 2029

Dengan ketentuan sebagai berikut :

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



Ditetapkan di : Airmadidi
Pada tanggal : 02 Juli 2025

AN. BUPATI MINAHASA UTARA
KEPALA DINAS

RICHARD J. H. DONDOKAMBEY, S.STP, M.AP
PEMBINA TINGKAT 1
NIP. 19860729 200602 1 002

PROVINSI SULAWESI UTARA
KABUPATEN MINAHASA

NIK : 7102134505810001

Nama : MEINY ERFINA WONGKAR
Tempat/Tgl Lahir : MANADO, 05-05-1981
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O
Alamat : JAGA IV
RT/RW : 000/000
Kel/Desa : KALI
Kecamatan : PINELENG
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan: KAWIN
Pekerjaan : PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



MINAHASA
30-04-2024

PROVINSI SULAWESI UTARA
KOTA MANADO

NIK : 7171091307760031

Nama : JEMMY DONNY SEPANG

Tempat/Tgl Lahir : TOMOHON, 13-07-1976

Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : O

Alamat : JL. KAMPUS TIMUR NO. 68
LINGKUNGAN II

RT/RW : 000/002

Kel/Desa : KLEAK

Kecamatan : MALALAYANG

Agama : KRISTEN

Status Perkawinan: KAWIN

Pekerjaan : MIRASWASTA

Kewarganegaraan: WNI

Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA MANADO
20-02-2018