



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA)**

Nomor : 503/482.1.13/SIPA-KES/DPM-PTSP/XI/2021

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan RI. Nomor 31 Tahun 2016 tentang Registrasi Izin Praktik dan izin Kerja Tenaga Kefarmasiaan dan Keputusan Walikota Makassar No. 395/505/KEP/I/2017 Tentang Percepatan Pelaksanaan Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar, yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Memberikan Surat Izin Praktik, Kepada :

apt. ASRIANI, S.Si

Tempat / Tgl Lahir	:	Soppeng, 27 November 1981
Alamat	:	BTP. Blok. AD No. 409 Makassar
Tempat Praktik yang ke-1	:	Apotek Sophiara
Alamat Tempat Praktik	:	Jl. Antang Raya No. 49 F Makassar
Waktu/Jam Praktik	:	Senin-Minggu, Pukul: 08.00 - 13.30 Wita
Kelurahan	:	Antang
Kecamatan	:	Manggala
No. STRA	:	19811127/STRA-UNHAS/2005/217482
SIPA berlaku sampai	:	27 November 2026
No. Rekomendasi OP	:	REK-000502/PC-IAI/Kota Makassar/10/2021
No. Rekomendasi Dinkes	:	440/5734/REK.SIPA/DKK/XI/2021
Untuk Praktik sebagai	:	Apoteker Penanggung Jawab



Ditetapkan di Makassar  
Pada Tanggal : 17 November 2021

**E.K. KEPALA DINAS**

**A.ZULKIFLY, S.STP., M.Si**

Pangkat : Pembina Tk.I

NIP : 19800630 199810 1 002

Tembusan:

1. Dinas Kesehatan Kota Makassar



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO**

**IZIN : 08012500347420004**

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                                     | : | CV SOPHIARA   |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB)                            | : | 0801250034742   |
| 3. Alamat Kantor   | : | Jalan Antang Raya nomor 49 F, Desa/Kelurahan Antang, Kec. Manggala, Kota Makassar, Provinsi Sulawesi Selatan, Kode Pos: 90233 |
| 4. Status Penanaman Modal                                | : | PMDN  |
| 5. No. Telepon   | : | 0411490181  |
| 6. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : | 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik  |
| 7. Lokasi Usaha  | : | Jl. Antang Raya No.49 F, Desa/Kelurahan Antang, Kec. Manggala, Kota Makassar, Provinsi Sulawesi Selatan, Kode Pos: 90234      |
| 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: 20 Mei 2025

**a.n. Wali Kota Makassar  
Kepala DPMPTSP Kota Makassar,**



**Ditandatangani secara elektronik**

Dicetak tanggal: 20 Mei 2025

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.</li><li>2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.</li><li>3. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.</li></ol> |
|---|



## PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

### PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO LAMPIRAN IZIN : 08012500347420004

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 Kota Makassar	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. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
LAMPIRAN  
IZIN 08012500347420004**

Lampiran berikut memuat data teknis **Izin Apotek**, sebagai berikut:

Status Permohonan	:	Permohonan Perpanjangan
Nama Apotek	:	Apotek SOPHIARA
Alamat Apotek	:	Jl. Antang Raya No.49 F Makassar
Nama Apoteker Penanggung Jawab Teknis	:	apt. Asriani.,S.Si
Nomor Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA)	:	503/482.1.13/SIPA-KES/DPM-PTSP/XI/2021
Masa Berlaku SIPA	:	27 November 2026
Nomor SSA	:	440.7.5.4/120/PSDK/DKK/IV/2025
Masa Berlaku	:	Izin Apotek berlaku mengikuti masa berlaku SIPA penanggung jawab, maksimal 5 (lima) tahun.

Data Teknis ini berlaku juga sebagai Sertifikat Standar Apotek.



KANTOR PELAYANAN PAJAK PRATAMA MAKASSAR SELATAN

npvp.

1000 0000 0206 8709

SOPHARA

JALAN ANTANG RAYA NOMOR 49 F RT. 008 RW. 001, ANTANG,  
SULAWESI SELATAN  
MANGGALA, KOTA MAKASSAR, SULAWESI SELATAN



djp

- 0810512025



PROVINSI SULAWESI SELATAN  
KOTA MAKASSAR

NIK

: 7371116711810012

Nama

: ASRIANI, S.Si, Apt.

Tempat/Tgl Lahir

: Soppeng, 27-11-1981

Jenis Kelamin

: PEREMPUAN Gol.Darah : O

Alamat

: BTP BLOK ADKEBERKAHAN NO 409

RT/RW

: 002/004

Kel/Desa

: KATIMBANG

Kecamatan

: BIRING KANAYA

Agama

: ISLAM

Status Perkawinan:

: KAWIN

Pekerjaan

: PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)

Kewarganegaraan:

: WNI

Berlaku Hingga

: SEUMUR HIDUP



KOTA MAKASSAR

19-04-2018