

PROVINSI SULAWESI SELATAN  
KABUPATEN BONE

NIK : 7306160405600001

Nama:  
Taufiqul Hudaib  
Jenis Kelamin:  
Laki-laki

Nikah:  
Belum  
Kewarganegaraan:  
Indonesia  
Agama:  
Islam  
Status Perkawinan:  
Belum Jadi  
Kewarganegaraan:  
Indonesia

W. BANTULUS  
POMPAWA, KM 00, TAN  
LAND LAKU Orol Ganting  
JL. JEND. AHMAD YANI

POMPAWA  
ALJANDALE  
ISLAM  
BELUM  
PAPUA  
TAN  
04-05-2017



BONE  
29-11-2010  
*[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://dpmptsp.bone.go.id>, e-mail : [dpmptsp@bone.go.id](mailto:dpmptsp@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 Riajang  
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 :

- Penyelenggaraan pekerjaan/praktik kefarmasian di fasilitas pelayanan kefarmasian harus mengikuti standar pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan.
- 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 :

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



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

Dipindai dengan CamScanner



## PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

## PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

IZIN : 14062300217140001

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 CITRA FARMA POMPANUA
2. Nomor Induk Berusaha (NIB)	1406230021714
3. Alamat Kantor	Jl. Bone, Desa/Kelurahan Pompanua Riatiang, Kec. Ajangale, Kab. Bone, Provinsi Sulawesi Selatan, Kode Pos: 92755
4. Status Penanaman Modal	PMDN
5. No. Telepon	081241059078
6. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLLI)	47721 - Perdagangan Eceran Barang Otonom Obat/Farmasi Untuk Masyarakat Di Apotik
7. Lokasi Usaha	Jl. Bone, Desa/Kelurahan Pompanua, Kec. Ajangale, Kab. Bone, Provinsi Sulawesi Selatan, Kode Pos: 92755
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 dimeklakud. Pelaku Usaha dengan Izin tersebut di atas wajib menjalankan kegiatan usahanya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan tanggal 4 Agustus 2023

a.n. Bupati Bone  
Kepala DPMPTSP Kabupaten Bone.



Ditandatangani secara elektronik

Direktalik tanggap 4 Agustus 2023



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 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 kefarmasan di Apotek.</li><li>- Menyampaikan laporan setiap bulan meliputi: Laporan pelayanan kefarmasan, 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 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 (KL)
3. Verifikasi pemenuhan persyaratan Pelaku Usaha dilakukan oleh Kementerian/Lembaga/Pemerintah Daerah terkait.
4. Lampiran ini merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Izin tersebut.

Dokumen ini dipercaya, bahwa QSD pernah dilihat oleh Pak. Suryadi, pada tanggal 12/08/2018. Pada halaman 1 dari 1 halaman.

**npwp.**

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

npwp.



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.