| KEMENTERIAN KEUANGAN RI | | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|
| DIREKTORAT JENDERAL PAJAK | | | | | | |
| | | | | | | |

BUKTI PEMOTONGAN PAJAK PENGHASILAN PASAL 21 FINAL/TIDAK FINAL

1721-B1

| KEMENTERIAN KEUANGAN RI DIREKTORAT JENDERAL PAJAK | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---------------|--------------------------|--|
| | | H.1 NOMOR : 2 0 0 0 0 0 0 2 8 4 | | | H.4 X Final | | |
| | | H.2 X Pembetulan Ke- | H.2 X Pembetulan Ke- 0 H.3 Pembatalan | | | H.5 Tidak Final | |
| | | | | | | | |
| A. IDENTITAS PENERIMA PENGHASILAN YANG DIPOTONG | | | | | | | |
| A.1 NPWP : 68 807 581 1 722 000 | | | | | | | |
| A.2 NIK : A.2 NIK | | | | | | | |
| A.3 Nama : WIDI ASTUTI | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| B. PPh PASAL 21 YANG DIPOTONG | | | | | | | |
| MASA PAJAK (mm-yyyy) | KODE OBJEK PAJAK | JUMLAH PENGHASILAN BRUTO (Rp) | DASAR PENGENAAN PAJAK (Rp) | TARIF LEBIH TINGGI 20% (TIDAK BER- NPWP) | TARIF (%) | PPh DIPOTONG/DTP (Rp) | |
| B.1 | B.2 | B.3 | B.4 | B.5 | B.6 | B.7 | |
| 2 | 21-402-01 | 8.355.000 | 8.355.000 | 0 | 5 | 417.750 | |
| Keterangan Kode Objek Pajak : Honor dan Imbalan Lain yang Dibebankan kepada APBN atau APBD yang Diterima oleh PNS, Anggota | | | | | | | |
| B.8 Dokumen Referensi : Nomor Dokumen 113 | | | | | | | |
| Nama Dokumen Faktur Pajak Tanggal 1 1 dd 0 2 mm 2 0 2 2 уууу | | | | | | | |
| B.9 PPh Pasal 21 dibebaskan dari pemotongan berdasarkan Surat Keterangan Bebas (SKB). Pembebasan ini berdasarkan SKB. | | | | | | | |
| Nomor: Tanggal dd mm yyyy | | | | | | | |
| B.10 PPh Pasal 21 ditanggung oleh Pemerintah (DTP) berdasarkan : | | | | | | | |
| B.11 PPh yang dipotong/dipungut yang diberikan fasilitas PPh berdasarkan : | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| C. IDENTITAS PEMOTONG PAJAK | | | | | | | |
| C.1 NPWP Inst | tansi Pemerintah : | | 1 6 2 7 2 2 | 0 0 0 | | | |
| C.2 Nama Inst | ansi Pemerintah : | RUMAH SAKIT JIWA DAE | RAH ATMA HUSADA MAHAK | AM PROVINSI KA | LIMANTAN | I TIMUR | |
| C.3 ID Subunit | Organisasi : | | | | | | |
| C.4 Tanggal : | | 1 1 dd 0 2 mm | 2 0 2 2 yyyy | | | | |
| C.5 Nama Pena | .5 Nama Penandatangan : RUMAH SAKIT JIWA DAERAH ATMA HUSADA MAHAKAM PROVINSI KALIMANTAN TIMUF | | | | TIMUR | | |
| C.6 Pernyataaı | n Wajib Pajak : | Dengan ini saya menyatakan bahwa bukti Pemotongan/Pemungutan Unifikasi telah saya isi dengan benar dan telah saya tandatangani secara elektronik. | | | | | |
| | | Sesuai dengan ketentuan yang elektronik sehingga tidak diperi | g berlaku, Direktorat Jenderal Pajak lukan tanda tangan. | k mengatur bahwa do | kumen ini tel | ah ditandatangani secara | |

5RLBGI99