| 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 5 5 | | | 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 : 1 5 9 8 1 3 9 5 5 7 2 2 0 0 0 | | | | | | | |
| A.2 NIK : A.2 NIK : | | | | | | | |
| A.3 Nama : NUR SOLEHA | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 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 | 7.945.000 | 7.945.000 | 0 | 5 | 397.250 | |
| 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 84 | | | | | | | |
| Nama Dokumen Faktur Pajak Tanggal 1 1 dd 0 2 mm 2 0 2 2 yyyy | | | | | | | |
| 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 Instansi Pemerintah : | | | 9 5 3 3 5 0 1 6 2 7 2 2 0 0 0 | | | | |
| C.2 Nama Instar | C.2 Nama Instansi Pemerintah : RUMAH SAKIT JIWA DAERAH ATMA HUSADA MAHAKAM PROVINSI KALIMANTAN TIMUR | | | | | | |
| C.3 ID Subunit (| Organisasi : | | | | | | |
| C.4 Tanggal : | | 1 1 dd 0 2 mm | 1 1 dd 0 2 mm 2 0 2 2 yyyy | | | | |
| C.5 Nama Penar | ndatangan : | : RUMAH SAKIT JIWA DAERAH ATMA HUSADA MAHAKAM PROVINSI KALIMANTAN TIMUR | | | | | |
| C.6 Pernyataan | C.6 Pernyataan 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 diper | g berlaku, Direktorat Jenderal Pajak lukan tanda tangan. | k mengatur bahwa do | kumen ini tel | ah ditandatangani secara | |

KA6L0DKM