

 <p>KEMENTERIAN KEUANGAN RI DIREKTORAT JENDERAL PAJAK</p>	<p>BUKTI PEMOTONGAN PAJAK PENGHASILAN PASAL 21 FINAL/TIDAK FINAL</p>		<p>1721-B1</p>
	<p>H.1 NOMOR : <input type="text" value="2"/><input type="text" value="0"/><input type="text" value="0"/><input type="text" value="0"/><input type="text" value="0"/><input type="text" value="0"/><input type="text" value="0"/><input type="text" value="0"/><input type="text" value="3"/><input type="text" value="0"/><input type="text" value="7"/></p> <p>H.2 <input checked="" type="checkbox"/> Pembetulan Ke- <input type="text" value="0"/> H.3 <input type="checkbox"/> Pembatalan</p>	<p>H.4 <input checked="" type="checkbox"/> Final</p> <p>H.5 <input type="checkbox"/> Tidak Final</p>	

A. IDENTITAS PENERIMA PENGHASILAN YANG DIPOTONG

A.1 NPWP :

1	5
---	---

9	9	7
---	---	---

2	5	9
---	---	---

5

7	2	2
---	---	---

0	0	0
---	---	---

A.2 NIK :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.3 Nama : ANDI SUPIYAN NOOR

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	878.500	878.500	0	5	43.925

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	5											
		Nama Dokumen	Faktur Pajak	Tanggal	2	3	dd	0	2	mm	2	0	2	2

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	:	<div>9</div> <div>5</div> <div>3</div> <div>3</div> <div>5</div> <div>0</div> <div>1</div> <div>6</div> <div>2</div> <div>7</div> <div>2</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>0</div> <div>0</div>
C.2	Nama Instansi Pemerintah	:	RUMAH SAKIT JIWA DAERAH ATMA HUSADA MAHAKAM PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
C.3	ID Subunit Organisasi	:	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
C.4	Tanggal	:	<div>2</div> <div>3</div> <div>dd</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>mm</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>2</div> <div>yyyy</div>
C.5	Nama Penandatangan	:	HARI JUMADI
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.



2RLTEUJM

Sesuai dengan ketentuan yang berlaku, Direktorat Jenderal Pajak mengatur bahwa dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik sehingga tidak diperlukan tanda tangan.