| 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 2 5 7 H.2 X Pembetulan Ke- 0 H.3 Pembatalan | | | | Final Tidak Final | |
|--|--|-------------------|--|---|---|------------------|--------------------------|--|
| | | | | | | | | |
| A. IDE | NTITAS PEI | NERIMA PENGHASILA | AN YANG DIPOTONG | | | | | |
| A.1 NPWP : 1 6 1 6 4 3 2 6 7 7 2 2 0 0 0 | | | | | | | | |
| A.2 N | IK : | | | | | | | |
| A.3 N | ama : | FARID FAUZI | | | | | | |
| B. PP | h 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 86 | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | |
| Ī | Nomor : | | | Tanggal | dd | mm | уууу | |
| B.10 PPh Pasal 21 ditanggung oleh Pemerintah (DTP) berdasarkan : | | | | | | | | |
| в.11 | 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 Instansi Pemerintah : RUMAH SAKIT JIWA DAERAH ATMA HUSADA MAHAKAM PROVINSI KALIMANTAN TIMUR | | | | | | | |
| C.3 | ID Subunit O | rganisasi : | | \bot \bot \bot \bot | ШШ | | | |
| C.4 | Tanggal | : | 1 1 dd 0 2 mm | 2 0 2 2 yyyy | | | | |
| C.5 | C.5 Nama Penandatangan : RL | | RUMAH SAKIT JIWA DAE | RUMAH SAKIT JIWA DAERAH ATMA HUSADA MAHAKAM PROVINSI KALIMANTAN TIMUR | | | | |
| C.6 | Pernyataan V | Vajib Pajak : | Dengan ini saya menyatakan b tandatangani secara elektronik | ahwa bukti Pemotongan/Pemungu | tan Unifikasi telah s | saya isi dengan | benar dan telah saya | |
| | | | Sesuai dengan ketentuan yang elektronik sehingga tidak diper | g berlaku, Direktorat Jenderal Pajak lukan tanda tangan. | k mengatur bahwa (| dokumen ini tela | ah ditandatangani secara | |

QIXE3U9T