

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Контролор

Период

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 4 | 6 | 5 | 5 | 6 | 7 | 2 | |
|---|---|---|---|---|---|---|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 6 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 7 | 3 | 7 | 3 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Вид
работаИдентификационен број
(ЕМБС)

Резервни кодекси

БУЏЕТСКА СМЕТКА

Назив на субјектот

ЈЗУ Здравствена станица Железара Скопје

Адреса, седиште и телефон

ул.16-та Македонска бригада бр.18 Скопје тел.2657-000

Адреса за е-пошта

jzozelezara@yahoo.com

Единствен даночен број

4030993245799

СТРУКТУРА НА ПРИХОДИ ПО ДЕЈНОСТИ (СПД-РЕКАПИТУЛАР)

во периодот од 01.01. до 31.12. 2016 година

| НКД (Национална класификација на дејности) | | | Остварени приходи (во денари) ³ |
|---|--------------------|--------------------|--|
| Ред. бр. | Класа ¹ | Назив ² | |
| 1. | 86.22 | Приходи од ФЗОМ | 27 332 290,00 |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| | | | |

| НКД (Национална класификација на дејности) | | | Остварени приходи (во денари) ³ |
|---|--------------------|--------------------|---|
| Ред. бр. | Класа ¹ | Назив ² | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |

1) Во колоната за „Класа“ се внесува нумеричка ознака за класа согласно НКД за дејноста од која субјектот остварува приход.

2) Во колоната „Назив“ се внесува описно називот на дејноста според НКД од која субјектот остварува приход.

3) Во колоната „Остварени приходи“ се внесува износот на остварени приходи по дејности.

РЕГИСТРИРАНА ПРЕТЕЖНА ДЕЈНОСТ (Со назначување на шифра и назив на класа на дејноста утврдена со НКД)

8 | 6 | 2 | 2

здравствена дејност

ОСТВАРЕНИ ПРИХОДИ ПРЕТЕЖНО ОД **здравствена** ДЕЈНОСТ-

8 | 6 | 2 | 2

(Со назначување на шифра и назив на класа на дејноста утврдена со НКД)

Лице одговорно за составување на образецот:

Име и презиме Дунавка Сековска

Потпис _____

Во Скопје

На ден 24.02.2017 год

М.П.*

Име и презиме на законскиот застапник

Оливера Давчева

Потпис _____

* За трговските друштва не е задолжителна употреба на официјалниот печат согласно Законот за трговските друштва.