

Контролор

Период

5

1

0

1

2

3

0

4

6

5

5

6

7

2

4

5

6

7

8

9

10

11

6

6

0

2

5

0

0

0

4

1

5

3

1

6

9

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

Вид
работа

Идентификационен број
(ЕМБС)

Резервни кодекси

Назив на субјектот **ЈЗУ Поликлиника на секундарно ниво ЖЕЛЕЗАРА Скопје**
Адреса, седиште и телефон **ул.16 Македонска Бригада бр.18-Скопје, тел. 070360850**
Адреса за е-пошта **jzoelezara@yahoo.com**
Единствен даночен број **_4030993245799**

СТРУКТУРА НА ПРИХОДИ ПО ДЕЈНОСТИ (СПД-РЕКАПИТУЛАР)
во периодот од 01.01 до 31.12. 2024 година

НКД (Национална класификација на дејности)			Остварени приходи (во денари) ³
Ред. бр.	Класа ¹	Назив ²	
1.	86.22	Специјалистичко консултативна дејност	17.207.407
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 (Соназначувањенашифраи називнакласанадејностаутврденасо НКД)

8	6	2	2
---	---	---	---

ОСТВАРЕНИ ПРИХОДИ ПРЕТЕЖНО ОД **Дејност на болници** ДЕЈНОСТ-

8	6	2	2
---	---	---	---

(Соназначувањенашифраи називнакласанадејностаутврденасо НКД)

Лицеодговорнозасоставувањенаобразецот:

Име и презиме М-р Олгица Давчева

Потпис _____

Во Скопје

М.П.*

Име и презиме на законскиот застапник

На ден 21.02.2025

Д-р Љиљана Којќ

Потпис _____

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