|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Период |  |  | Контролор |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 6 | 2 | 5 | 9 | 7 | 2 | 3 |  | 6 | 6 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 | 2 | 8 | 5 |  |
|  | 1 | 2 | 3 |  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |  | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |  |
|  | Вид работа  |  | Идентификационен број(EMБС) |  | Резервни кодекси |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Назив на субјектот: ЈЗУ УНИВЕРЗИТЕТСКА КЛИНИКА ЗА КАРДИОЛОГИЈА

Адреса, седиште и телефон :ул.Водњанска бр.17

Адреса за е-пошта: ukkardiologija@gmail.com

Единствен даночен број: 4030007645768

**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. | Класа1 | Назив2 |
| 1. | 86.10 | Дејност на болница  | 160.330 |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **НКД**(Национална класификација на дејности) | Остварени приходи(во денари) 3 |
| Ред. бр. | Класа1 | Назив2 |  |
| 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 | 1 | 0 |

ОСТВАРЕНИ ПРИХОДИ ПРЕТЕЖНО ОД БОЛНИЧКА ДЕЈНОСТ-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8 | 6 | 1 | 0 |

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

Лице одговорно за составување на образецот:

Име и презиме : Жанета Јовановска

Потпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Во Скопје

 М.П.\* Име и презиме на законскиот застапник

На ден 27.02.2025

 Беким Поцеста

 Потпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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