

Контролор

Период

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  
(ЕМБС)

Резервни кодекси

Назив на субјектот \_\_\_\_\_ ЈЗУ УК ЗА ДИГЕСТИВНА ХИРУРГИЈА

Адреса, седиште и телефон

Мајка Тереза 17, Скопје 076/456-431

Адреса за е-пошта

digestivna@gmail.com

Единствен даночен број

4030007645504

**СТРУКТУРА НА ПРИХОДИ ПО ДЕЈНОСТИ (СПД-РЕКАПИТУЛАР)**

во периодот од 01.01 до 31.12. 2019 година

**660250012948741**

НКД (Национална класификација на дејности)			Остварени приходи (во денари) <sup>3</sup>
Ред. бр.	Класа <sup>1</sup>	Назив <sup>2</sup>	
1.	86.10	Дејности на болниците	600.000
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			

НКД (Национална класификација на дејности)			Остварени приходи (во денари) <sup>3</sup>
Ред. бр.	Класа <sup>1</sup>	Назив <sup>2</sup>	
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 Дејности на болниците

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 дипл екк Валентина Велевска

Потпис \_\_\_\_\_

Во \_\_Скопје

На ден \_\_\_\_\_

М.П.\*

Име и презиме на законскиот застапник

Проф д-р Зоран Караџов

Потпис \_\_\_\_\_

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