

# Дванаестомесечни извештај здравствених установа 2015

Изаберите филијалу, здравствену установу, упишите датум попуњавања, попуните податке о здравственој установи, попуните обрасце и податке сачувајте кликом на дугме САЧУВАЈ (назив документа треба да буде шифра установе)

Filijala: 07 СРЕМСКА МИТРОВИЦА

Zdravstvena ustanova: 00207003 ДЗ РУМА

Datum popunjavanja: 25.02.2016.

Naziv korisnika sredstava:	ДОМ ЗДРАВЉА "РУМА"
Sediste:	РУМА
Maticni broj:	08026521
PIB:	101338609
Broj podracuna:	840-161661-48

Kontrola Logička

Pregled Kontrole

Obrazac 1

Obrazac 5

OZPR

Obrazac 2

Obrazac 6

Transferi

Obrazac 3

Obrazac 7

BO

Obrazac 4

K9OOSO

SAČUVAJ

KRAJ