Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka
im. św. Jana Pawła II
**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6**
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-752 Katowice, ul. Medyków 16
tel. (32) 207 18 00, fax (32) 207 15 46
REGON 001415000, NIP 634-23-46-590

| WIEKOWANIE NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU DOSTAW I USŁUG NA DZIEŃ 31.12.2025 r. | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Razem** | **do 15 dni** | **16 - 30 dni** | **31 dni - 3 mies.** | **3 - 6 mies.** | **6 - 12 mies.** | **Powyżej 12 mies.** | **Nieprzeterminowane** |
| **BILANS - AKTYWA poz. B.II.3.a** | **41 097 411,64** | 0,00 zł | 0,00 zł | 4 644,78 zł | 4 183,14 zł | 1 815,27 zł | 3 953,08 zł | 41 082 815,37 zł |

z upoważnienia
DYREKTORA
Główny Księgowy
Michał Kaczko

SPECJALISTA DS. FINANSOWYCH
Działu Finansowo-Księgowego
mgr Krystyna Kowalska
28.01.2026 r.

ZASTĘPCA GŁÓWNEGO KSIĘGOWEGO
Kierownik
Działu Finansowo-Księgowego
mgr Anna Kotusz

GŁÓWNY KSIĘGOWY
mgr Michał Kaczko