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,
REGON 001415000, NIP 634-23-46-590

WIEKOWANIE NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU DOSTAW I USŁUG NA DZIEŃ 28.02.2026 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	**35 262 053,11**	0,00 zł	0,00 zł	12 331,97 zł	3 909,82 zł	1 430,00 zł	635,27 zł	35 243 746,05 zł

z upoważnienia
DYREKTORA
Główny Księgowy
Michał Kaczko

SPECJALISTA DS. FINANSOWYCH
Działu Finansowo-Księgowego
mgr Krystyna Kowalska

ZASTĘPCA GŁÓWNEGO KSIĘGOWEGO
KIEROWNIK
Działu Finansowo-Księgowego
mgr Anna Kotusz