

Изготвил: **ФАТМЕ КОЙНАРОВА**
/Име и фамилия/
Подпис: _____
Тел. за контакт: **0895/504804**

Одобрил: **ОГНЯН ВАСИЛЕВ**
/Име и фамилия/
Подпис: _____
Тел. за контакт: **0308/9-87-20/202/**

СПРАВКА

за използваните терминални устройства ПОС и извършени трансакции по чл. 4, ал. 1 от

Закона за ограничаване на плащанията в брой към

31 ДЕКЕМВРИ

2023 г.

на

7106

КОД ПО ЕБК

ОБЩИНА МАДАН

(наименование на първостепенния разпоредител)

(в левове)

№	Наименование на бюджетната организация/структура/звено	Брой устройства ПОС	Брой на ПОС-трансакции	Обща стойност на ПОС-трансакциите	ВПС код и наименование на банката, обслужваща ПОС устройство на бюджетната организация
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1.	ОБЩИНА МАДАН	1	1 135	104 599	IABGBGSF - Интернешънъл Асет Банк АД
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.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					
45.					
46.					
47.					
48.					
49.					
50.					
51.					
52.					
53.					
54.					
55.					
56.					
57.					
58.					
59.					
60.					
61.					
62.					

Разходи за обслужване общо за периода	
от	до
01.01.2023 г.	31.12.2023 г.
654	

63.					
64.					
65.					
66.					
67.					
68.					
69.					
70.					
71.					
72.					
73.					
74.					
75.					
76.					
77.					
78.					
79.					
80.					
81.					
82.					
83.					
84.					
85.					
86.					
87.					
88.					
89.					
90.					
91.					
92.					
93.					
94.					
95.					
96.					
97.					
98.					
99.					
100.					
	ВСИЧКО:	1	1 135	104 599	X X X