

Anališka kartica od 28.10.2024.-31.10.2024.

Broj dok.	Stavka	Kor.pror.	St.izd/pr	Izv.sreds.	Dobavljac	Naziv dobavljača	Datum dok. plaćanja	Plaćeno	Naziv konta GK
-----------	--------	-----------	-----------	------------	-----------	------------------	---------------------	---------	----------------