



**ОБЛАСТНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«СУДИСЛАВСКАЯ РАЙОННАЯ
БОЛЬНИЦА»**

(ОГБУЗ Судиславская РБ)

ул. Невского, 5, п. Судиславль,
Костромская область, 157860

Тел. (49433) 9-71-51, факс (49433) 9-82-90

E-mail: sudislcrb@dzo.kostroma.gov.ru

ОКПО 01929293 ОГРН 1024402634596

ИНН/КПП 4427000095/442701001

Управление Россельхознадзора по
Владимирской, Костромской и Ивановской областям
И.о. заместителя руководителя А.Д.Жумаеву

от «25» 02. 2025 г. № 132

на № УФС-К-2/846 от 14.02.2025 г.

ОГБУЗ Судиславская РБ сообщает, что в связи с выявлением продукции не отвечающей требованиям санитарных правил и норм изъят из обращения фарш курино-говяжий производства ООО «Котлетарь».

Приложение: возвратная накладная

И.о.главного врача



Кукушкина А.А.

Подготовил: Соловьева Н.Н.

8-494-33-9-82-90

**НАКЛАДНАЯ № 0000-000001
НА ОТПУСК МАТЕРИАЛОВ (МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ) НА СТОРОНУ**
от 18 февраля 2025 г.

Коды	
Форма по ОК УД	0504205
Дата	18.02.2025

Отправитель (учреждение, обособленное подразделение) **Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Судиславская районная больница"**

Структурное подразделение _____ ИНН 4427060095 по ОКПО 01929293

Получатель (структурное подразделение) **ООО "ТД РАМОС"** ИНН 7610067863 по ОКПО 761001001

Перевозчик _____ ИНН _____ по ОКПО _____

Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака) _____ по ОКЕИ 383

Основание от 01.01.2025 № 1

Материальные ценности	номер		Единица измерения	код по ОКЕИ	Цена	Количество		Сумма			Корреспондир.учетные счета		Примечание		
	наименование, сорт, размер, марка и другие характеристики	номенклатурный				паспорта (инвойс)	наименование	накладчик отпустить	отпущено	без НДС	НДС	всего с учетом НДС		дебет	кредит
1	Фарш курино-говяжий	2	кг	166	226,00	2,500	2,500	565,00	565,00	565,00	0901000000000244.	7.302.34.834	0901000000000244.	7.105.32.442	14
ИТОГО						2,500	2,500	565,00	565,00	565,00					

Всего отпущено на сумму с учетом НДС **Пятьсот шестьдесят пять рублей 00 копеек** (Сумма прописью) **565 руб**

Ответственный исполнитель **Г. Бухгалтер** (подпись) **Г. Б. Шнырева** (расшифровка подписи) (номер контактного телефона) _____ (электронный адрес) _____

Отпущил **Получил** **Н. И. Крылова** (расшифровка подписи) **К. И. К.** (подпись) **С. П. Сырбева** (расшифровка подписи) (расшифровка подписи) _____

заведующая складом _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____



Корреспондентия счетов (графы 12-13) отражена в журнале операций за февраль 2025

* Указать наименование должности лица, совершившего сделку, операцию и ответственного за ее оформление, либо наименование организации ответственного за оформление ее совершения