



**ОРХОН АЙМГИЙН
ЗАСАГ ДАРГЫН ДЭРГЭДЭХ
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ГАЗАР**

Уурхайчдын гудамж, Уурхайчин баг
Баян-Өндөр сум, Орхон аймаг, 61049
Утас/Факс: (976)7035 0659
Цахим шуудан: orkhon_emg@yahoo.com

2225.05.30 № 01/234
танай _____-ны № _____-т

**ОРХОН АЙМАГ ДАХЬ ТӨРИЙН
АУДИТЫН ГАЗАРТ**

Манай байгууллагын 2024 оны санхүүгийн үйл ажиллагаанд өгсөн зөвлөмж, албан шаардлага, актын биелэлтийг бусад холбогдох, нотлох баримтын хамт хүргүүлж байна.

Хавсралт.....хуудастай.

ДАРГА


Ц.МӨНХЦЭЦЭГ
5043446 2630030036

2024 оны санхүүгийн тайланд өгсөн аудитын төлөвлөгөөний зөвлөмжийн биелэлт

№	Илэрсэн зөрчил	Мөнгөн дүн төгрөг	Хийгдэх ажил	Шалгуур үзүүлэлт	Хурал түвшин	Биелэлт
1	Төсвийн үр ашигтай, хэмнэлттой байхаар төлөвлөж зарцуулах	319,600	Нэмэгдэл хэлс тооцож олгохдоо хуулийн дагуу тушаал шийдвэрийг тухай бүрд нь гаргуулах	Төлбөрийн актыг бүрэн барагдуулсан байна	100%	2025-02-20-ны өдрийн №85/А1470337 ОРА-2025/087/НА-СТА-ТШЗ тоот актын төлбөр болох 319.6 мянган төгрөгийг Ор Хүү торгуулийн орлого 100210000988 тоот дансанд төлж бүрэн барагдуулсан. Баримтыг хавсаргав.
2		522,500	Томилгоотой ажигласан тайлан, томилгоотын хуудсыг үндэслэн тухай сарын актын өдрөөс хоол, унзаны зардлыг хэсэж тооцох		100%	2025-02-20-ны өдрийн №86/А1470337 ОРА-2025/087/НА-СТА-ТШЗ тоот актын төлбөр болох 522.5 мянган төгрөгийг Ор Хүү торгуулийн орлого 100210000988 тоот дансанд төлж бүрэн барагдуулсан. Баримтыг хавсаргав.
3	Аймгийн Засаг даргын 2024 оны А/757 тоот захирал	14,889,800	Дээд газраас ирж буй аливаа шийдвэрийг хууль эрх, зүйн үндэслэлд нийцсэн эсэхийг шалгаж, тодруулах	Гэрч буй тушаал шийдвэрийг хууль эрх зүйн баримтанд нийцсэн эсэхийг тодорхойлсон байна.	100%	2025 оны эхний 05 сарын байдлаар дээд шатны байгууллагуудаас шалгал, урамжуулах, үр дүн олгож аливаа шийдвэр, тушаал ирээгүй байна.
4	Илүү цагаар долоо хөнгийн амралтын өдрөөр, нийтээр аярах бээр, өслөгийн өдрөөр ажигласан	8,635,800	Илүү цагийн нэмэгдэл хэлсийг тооцож олгохдоо тухай цаг хугацаанд нь буюу сар сард нь багтаан олгож байх	Нэмэгдэл хэлс олгож аливаа тушаал шийдвэрийг үндэслэн тухайн сард багтаан олгосон байна.	100%	Байгууллагын албан хаагчдыг илүү цагаар ажиглуулсан тухай бүрт нь ажлын тайланг хүлээн авч тушаал шийдвэрийг гаргуулан илүү цагийн нэмэгдэл хэлсийг тооцож, ажигласан тухайн цаг хугацаанд нь буюу сар сард нь багтаан олгож байна.
5	Хариуцлагатай байх	6,199,100	Зам Тээврийн сайдын 2019 оны 390 тоот тушаалын дагуу шатахуун зарцуулалтын нормын дагуу байгууллагын автомашинуудын нормыг шинэчлэн тогтоох	Байгууллагын өмч хамгаалах комисстой хамтран автомашинуудын шатахуун зарцуулалтын тествийг хийж байгууллагын даргын тушаал гаргаж баталгуулсан байна.	80%	Байгууллагын өмч хамгаалах комисстой хамтран автомашин тус бүр дээр /шүтүүн замд, хот дотор/ шатахуун зарцуулалтын тествийг хийж бүрэн дуусгасан. Өмч хамгаалах зөвлөлөөс байгууллагын автомашинны шатахуун зарцуулалтын талаар байгууллагын удирдлагын зөвлөлийн хуралд саналаа оруулж хэлэлцүүлэн шийдвэр гаргуулахаар бэлтгэл ажлыг ханган ажиглаж байна.
6		-	Автомашин болон тусгай зориулалтаар ашиглагддаг хөрөнгүүдэд тус бүрт нь техник ашиглалтын хувийн хэргийг нээн хөтлүүлэх, зарцуулах буй албан даарцаа үүрэгжүүлэх	Автомашин болон тусгай зориулалтын багаж хэрэгсэлд техник ашиглалтын хувийн хэргийг нээн хөтлүүлсэн байна.	100%	Байгууллагын нэр дээр бүртгэлтэй 3 тээврийн хэрэгслийг байгууллагын хоолоонд хариуцуулан тээврийн хэрэгсэл тус бүр дээр техник ашиглалтын хувийн хэргийг нээн тухайн тээврийн хэрэгсэлтэй холбоотой хийгдэж байгаа аливаа засаар үйлчилгээний бүртгэлийг хөтлөн ажиглаж байна.
7	Татварын нэгдсэн системд ашиглах төлбөрийн баримтын аренний шаардлага	-	Байгууллагатай холбоотойгоор хийгдэж буй аливаа худалдан авалтын төлбөрийн баримтыг тухайн худалдан авсан барааны нэр төрөл тус бүрээр нь гаргуулж хэсэж	Худалдан авалтын төлбөрийн баримтанд байнга хяналт тавин ажигласан байна.	80%	2025 онд байгууллагатай холбоотойгоор хийгдэж байгаа худалдан авалтуудын нэхэмжлэхийг татварын нэгдсэн системээр нэг бүрчлэн барааны нэр төрлөөр тус тусад нь үүсгүүлэн төлбөрийг шилжүүлэн төлбөрийн баримтыг гаргуулан ажиглаж байна.
8	Төсвийг зохиистой удирдаж, аалага өр төлбөр үүсгэхгүй байх	3,042,500	2025 оны эхний хэлс жилд багтаан аалагыг бүрэн барагдуулсан байна	Аалагыг бүрэн барагдуулсан байна.	-	2025 оны хэлс жилд буюу 06 сарын 30-ны дотор Аймгийн нийгмийн даатгалын газартай хоорондын тооцоо нийлж аалагыг бүрэн барагдуулж дууссан байна.

Ажлын төлөвлөгөөний биелэлт гаргасан. Нягтлан бодогч

Баталгаажуулсан. Эрүүл мэндийн газрын дарга

Н.Чулуун-Эрдэнэ

Ц.Мөнхцэцэг



ТӨРИЙН БАНК
ЭРСДЭЛГҮЙ ИРЭЭДҮЙН БАТАЛГАА

МӨНГӨН ШИЛЖҮҮЛЭГ / MONEY TRANSFER

Он/YY Cap/MM Өдөр/DD

2025...05...30

Хүлээн авагчийн /Beneficiary's:

Банкны нэр / Bank name:	Дансны № / Account №:	Нэр (байгууллага эсвэл иргэн) / Name (organization or individual):	
ТӨРИЙН САН	MN030090100210000988	Ор.Хүү, торгуулийн орлого	
Мөнгөн дүн тоогоор / Amount:	Мөнгөн дүн үсгээр / Amount in words:	Валют / Currency:	
319,600.00	Гурван зуун арван есөн мянга зургаан зуун төгрөг	MNT	
Гүйлгээний утга, бусад тэмдэглэл / Details of payment:			Нууц код / Code:
орхон эмд газар агнын төлбөр 99358934			

Шилжүүлэгчийн / Sender's

Банкны нэр / Bank name:	Дансны № / Account №:	Нэр (байгууллага эсвэл иргэн) / Name (organization or individual):
ТӨРИЙН БАНК	13114197	АЛТАНЗАГАС ФБ72052065 99358934
Мөнгөн дүн тоогоор / Amount:	Валют / Currency:	Гүйлгээний төрөл / Transaction type
319,600.00	MNT	Банк хоорондын бэлэн гүйлгээ-13600506
Харилцагчийн тэмдэглэл / Customer note: 100210000988 Ф. Зас- агнын төлбөр (319600) 2М/сүр		

Тамга / Stamp:

Баталгаат гарын үсэг / Authorized signature:

1.....

2.....

3.....

Банкны тэмдэглэгээ / For bank use only

Төллөр №	Журнал №	Огноо	Гүйлгээний хураамж	Шилжүүлэгчийн биеийн байцаалтын төрөл №	Төллөр гарын үсэг
9570/1311	92Н190НН1633	2025.05.30 11:23	500.00		



МӨНГӨН ШИЛЖҮҮЛЭГ / MONEY TRANSFER

ОН/ҮҮ Cap/MM Өдөр/DD

2025...05...30

Хүлээн авагчийн /Beneficiary's:

Банкны нэр / Bank name:	Дансны № / Account №:	Нэр (байгууллага эсвэл иргэн) / Name (organization or individual):
ТӨРИЙН САН	MN030090100210000988	Ор.Хүү, торгуулийн орлого
Мөнгөн дүн тоогоор/ Amount:	Мөнгөн дүн үсгээр/ Amount in words:	Валют/ Currency:
319,200.00	Гурван зуун араван саян хоёр зуун төгрөг	MNT
Гүйлгээний утга, бусад тэмдэглэл/ Details of payment:		Нууц код/ Code:
орхон эмд газар актын төлбөр 99358934		

Шилжүүлэгчийн / Sender's

Банкны нэр/ Bank name:	Дансны №/ Account №:	Нэр (байгууллага эсвэл иргэн) / Name (organization or individual):
ТӨРИЙН БАНК	13114197	АЛТАНЗАГАС ФБ72052065 99358934
Мөнгөн дүн тоогоор/ Amount:	Валют/ Currency:	Гүйлгээний төрөл/ Transaction type
319,200.00	MNT	Банк хоорондын бэлэн гүйлгээ-13600506
Харилцагчийн тэмдэглэл/ Customer note: 100210000988 Орхон Эмд Газар Актын Төлбөр (319200) Өлсгөцөр		

Тамга/ Stamp:

Баталгаат гарын үсэг/ Authorized signature:

1..... 2..... 3.....

Банкны тэмдэглэгээ/ For bank use only:

Теллер №	Журнал №	Огноо	Гүйлгээний хураамж	Шилжүүлэгчийн биеийн байцаалтын төлөгч	Теллер гарын үсэг
9570/1311	93110111546	2025.05.30 11:22	500.00		



Огноо/Date: 2025.05.30 14:59:31

Шилжүүлгийн мэдээлэл/Transaction information

Журналын/Journal No: 001155470556

Системийн огноо/System Date: 2025.05.30 14:59:31

Дт/From	IBAN/Дансны/Картын дугаар	Нэр/Name	Дүн/Amount	Ханш/Rate
	IBAN/Account/Card number			
	5050265654	Г*****Д ИТГЭЛ	203,500.00 MNT	1.00
/ Хоёр зуун гурван мянга таван зуун төгрөг /				
Кт/To	Банкны дугаар/Branch No	Банкны нэр/Bank Name	203,500.00 MNT	1.00
	90			
	IBAN/Дансны/Картын дугаар	Нэр/Name		
	IBAN/Account/Card Number			
	100210000988	Ор.Хүү, торгуулийн орлого		

Гүйлгээний утга/Transaction description:

ЭМГ Г.Итгэл актны төлбөр

Харилцагч танд баярлалаа./Thank you to our customers

АЖЛЫН ЦАГГИЙН ТООЦОО
2025 он 02 сар 17

DEUTSCHENHOF

[illegible]

Бүртгэл гаргасан.

Л. Наранцдары

Шелли-Джонс / Дж. Менон / Исследователь ТВ / Неселл /



ОРХОН АЙМГИЙН
ЗАСАГ ДАРГЫН ДЭРГЭДЭХ ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ГАЗРЫН
ДАРГЫН ТУШААЛ

2025 оны 02 сарын 18 өдөр

Дугаар 4/11

Баян-Өндөр сум

Нэмэгдэл хөлс олгох тухай

Монгол Улсын Засаг захиргаа нутаг дэвсгэрийн нэгж түүний удирдлагын тухай хуулийн 67 дугаар зүйлийн 67.5 дахь хэсэг, Төсвийн тухай хуулийн 16 дугаар зүйлийн 16.5.5 дахь заалт, Статистикийн тухай хуулийн 6 дугаар зүйлийн 6.2 дахь хэсэг, Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 8 дугаар зүйлийн 8.1.19 дэх заалт, Эрүүл мэндийн сайдын 2019 оны "Эрүүл мэндийн салбарын статистик мэдээ, мэдээллийн журам, бүртгэлийн маягтыг шинэчлэн батлах тухай" А/611 дүгээр тушаалын 2 дугаар хавсралтыг тус тус үндэслэн ТУШААХ нь:

1. Эрүүл мэндийн салбарын статистикийн мэдээ тайлан гаргах, мэдээлэх журмын дагуу эрүүл мэндийн байгууллагуудын 2024 оны жилийн эцсийн үйл ажиллагааны тайланг нэгтгэх, програмд оруулах, баталгаажуулсан тайланг тушаахад илүү цагаар ажилласан албан хаагчдад нэмэгдэл хөлс олгосугай.

2. Хавсралтад дурдсан албан хаагчдад холбогдох хууль, тогтоомжид үндэслэн нэмэгдэл хөлс олгохыг Салбарын санхүү бүртгэл мэдээлэл, нягтлан бодохын ажилтан (Н.Чулуун-Эрдэнэ)-д зөвшөөрсүгэй.

3. Тушаалын хэрэгжилтэд хяналт тавьж ажиллахыг Удирдлага төлөвлөлтийн хэлтсийн Бодлого төлөвлөлт, хууль эрх зүй, тусгай зөвшөөрөл хариуцсан ахлах мэргэжилтэн (Б.Уртнасан)-д даалгасугай.

ДАРГА

Ц.МӨНХЦЭЦЭГ

Эрүүл мэндийн газрын даргын
2025 оны 02 сарын 18 өдрийн
8/11 дүгээр тушаалын хавсралт

Нэрс

№	Овог нэр	Албан тушаал	Илүү цаг
1	Г.Итгэл	Эрүүл мэндийн статистик мэдээллийн мэргэжилтэн	16
2	С.Эрдэнэцэцэг	Анхан шатны эрүүл мэндийн байгууллагуудын бүртгэл мэдээний сан хариуцсан ажилтан	13

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ГАЗРЫН ӨМЧ ХАМГААЛАХ
ЗӨВЛӨЛИЙН ДАРГА  Г.НАРАНДАРЬ

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ГАЗРЫН ӨМЧ ХАМГААЛАХ
ЗӨВЛӨЛИЙН ХУРЛЫН ХЭЛЭЛЦЭХ АСУУДЛЫН ТӨЛӨВЛӨГӨӨ

2025 оны 05 сарын 09-ны өдөр

№ 03

Орхон аймаг

Хуралд оролцох бүрэлдэхүүн:

1. ХНТХСМЗ хариуцсан мэргэжилтэн-Г.Нарандарь
2. ЭБХЧАБЗХХ хариуцсан мэргэжилтэн – О.Анхбаяр
3. ЭМСБМСХ ажилтан - С.Эрдэнэцэцэг
4. Нярав- Б.Алтанзагас
5. УАУСЗТҮХБМА хариуцсан мэргэжилтэн– М.Бямбасүрэн

Хурлаар хэлэлцэх асуудал:

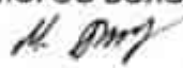
Эрүүл мэндийн газрын нэр дээрх бүртгэлтэй Пургон болон EXTRAL автомашины шатахуун зарцуулагдах нормыг тогтоож санхүүд хүргүүлэх тухай

Хурлын дараалал:

- Хэлэлцэх асуудлыг танилцуулах 5 минут
- Асуулт, хариулт- хүн бүр 2-3 минут
- Гишүүдийн санал, дүгнэлт – хүн бүр 2-3 минут
- Хурлаас гарсан шийдвэрийг хурлын дарга танилцуулна.

Хугацаа: ЭМГ-ын 201 тоот өрөөнд 2025 оны 05 дугаар сарын 09-ны өдөр 17:00 минутад

ХУРЛЫН ТӨЛӨВЛӨГӨӨ БОЛОВСРУУЛСАН:

НАРИЙН БИЧИГ  М.БЯМБАСҮРЭН

**ӨМЧ ХАМГААЛАХ БАЙНГЫН
ЗӨВЛӨЛИЙН ХУРЛЫН ТЭМДЭГЛЭЛ**

Орхон аймаг

№ 03

2025.05.12

Хурал 2025 оны 05 дугаар сарын 09-ний өдрийн 17:00 минутад Эрүүл мэндийн газрын 201 тоот өрөөнд 100 хувийн ирцтэй хуралдав.

Зөвлөлийн дарга	Г.Нарандарь	ХНТХСМЗХ мэргэжилтэн
Гишүүд	С.Эрдэнэцэцэг	ЭМБСММХ ажилтан
	Б.Алтанзагас	Нярав
	О.Анхбаяр	ЭБХЧАБЭЗХЭЭХХХ мэргэжилтэн
Нарийн бичгийн дарга	М. Бямбасүрэн	ХТХАБАХ мэргэжилтэн /сургалттай/

Өмч хамгаалах байнгын зөвлөлийн хурлыг нээж ХНТХСМЗХ мэргэжилтэн Г.Нарандарь хэлэлцэх асуудлыг танилцууллаа.

ХЭЛЭЛЦЭХ АСУУДАЛ:

Эрүүл мэндийн газрын нэр дээрх бүртгэлтэй Пургон болон EXTRAL автомашины шатахуун зарцуулагдах нормыг тогтоож санхүүд хүргүүлэх тухай

Г. Нарандарь: Аймгийн Төрийн аудитаас ирүүлсэн 2025 оны 02 дугаар сарын 20-ны өдрийн А/45 тоот албан бичгийн зөвлөмжийн дагуу Эрүүл мэндийн газрын дэргэдэх манай зөвлөл хуралдаж, байгууллагын нэр дээр бүртгэлтэй зарим автомашины шатахуун зарцуулалтын нормыг тогтоох асуудлыг хэлэлцсэн.

М.Бямбасүрэн: PATROL маркийн автомашины урсгал засварын ажил бүрэн дуусаагүй тул шатахуун зарцуулалтын норм тогтоох боломжгүй байсан бөгөөд Х-TRAIL, ПУРГОН маркийн автомашинд хийгдсэн бодит замын туршилтын үр дүнг үндэслэн шатахуун зарцуулалтын нормыг дараах байдлаар тогтоов.

Г.Нарандарь: Автомашинуудын шулуун буюу холын замын хэрэглээний шатахуун зарцуулалтыг сонсоцгооё

Б.Алтанзагас: Х-TRAIL автомашины холын замын шатахуун зарцуулалтаар

- Огноо: 2025 оны 05 дугаар сарын 09
- Бүрэлдэхүүн: ЭТҮХ-ийн мэргэжилтэн О.Анхбаяр, Д.Цэрэнлхам, Г.Энхзаяа, нярав Б.Алтанзагас жолооч Баасанжаргал
- Явсан маршрут: Эрүүл мэндийн газар → Хөтөл → ЭМГ
- Нийт явсан зай: 253 км
- Шатахуун зарцуулалт: 30 литр
- Тооцоолсон зарцуулалт:
(30литр/253км)•100=11.86литр

О.Анхбаяр: ПУРГОН автомашины холын замын шатахуун зарцуулалтаар

- Огноо: 2025 оны 04 дүгээр сарын 25
- Бүрэлдэхүүн: ЭМГ-ын ЭТҮХ-ийн М.Бямбасүрэн, О.Анхбаяр, Ч.Мөнхзул, Д.Цэрэнлхам, Г.Энхзаяа нярав Б.Алтанзагас, жолооч Б.Баасанжаргал
- Явсан маршрут: Эрүүл мэндийн газар → Жаргалант сумын СЭМТ (23 км), буцах чиглэлээр Жаргалант сумын ЭМТ → ЭМГ (22 км)
- Нийт явсан зай: 45 км
- Шатахуун зарцуулалт: 8 литр
- Тооцоолсон зарцуулалт:
 $(8\text{литр}/45\text{км}) \cdot 100 = 17.78\text{литр}$

Г.Нарандарь: Автомашинуудын хот доторх хэрэглээний шатахуун зарцуулалтыг сонсоцгооё

М.Бямбасүрэн: X-TRAIL автомашины хот доторх замын шатахуун зарцуулалтаар

- Огноо: 2025 оны 04 дүгээр сарын 28, 29
- Бүрэлдэхүүн: М.Бямбасүрэн, Б.Алтанзагас, Г.Энхзаяа, Г.Нарандарь жолооч Б.Баасанжаргал
- Явсан маршрут: Эрдэнэт хот дотор ЭМГ → АЗДТГ → Эрүүл мэндийг дэмжих төв → Анхны оч ЭЭМТ → Мэндцэцэн ЭЭМТ → Учралтбаяр ЭЭМТ → Нийцэл ЭЭМТ → Үйлсбадрах ЭЭМТ → Мөнхийн гэгээ ЭЭМТ → Энхжих мандариваа ЭЭМТ → ЭМГ → Мөнхсүндрэл ЭЭМТ → Говил багын ЭЭМТ → ЭМДТөө → АЗДТГ → ЭМГ
- Нийт явсан зай: 158 км
- Шатахуун зарцуулалт: 25 литр
- Тооцоолсон зарцуулалт:
 $(25\text{литр}/158\text{км}) \cdot 100 = 15.82\text{литр}$

Б.Алтанзагас: ПУРГОН автомашины хот доторх шатахуун зарцуулалтаар

- Огноо: 2025 оны 05 дугаар сарын 04
- Бүрэлдэхүүн: О.Анхбаяр, нярав Б.Алтанзагас жолооч Б.Баасанжаргал
- Явсан маршрут:
ЭМГ → Мөнхсүндрэл ЭЭМТ → Говил багын ЭЭМТ → ЭМГ
- Нийт явсан зай: 29 км
- Шатахуун зарцуулалт: 6 литр
- Тооцоолсон зарцуулалт:
 $(6\text{литр}/29\text{км}) \cdot 100 = 20.69\text{литр}$

№	Автомашины марк	Замын нөхцөл	Шатахуун зарцуулалтын норм (л/100км)	ЗТХС-ын 390 тушаал	Бодит зөрүү
Р1	X-TRAIL	Холын зам	11.8	9.2	2.6
2	X-TRAIL	Хотын зам	15.8	11.5	4.3
3	ПУРГОН	Холын зам	17.8	14.5	3.3
4	ПУРГОН	Хотын зам	20.6	18.2	2.4

Г.Нарандарь: Автомашинуудын шатахуун зарцуулалтын нормтой танилцлаа. Зам тээврийн хөгжлийн сайдын 390 дугаар тушаалд заасан норм манай байгууллагын автомашинуудын холын замд шатахуун зарцуулалтын зөрүү X-TRAIL-д 2.6, Пургонд 3.3, Хот доторх замд X-TRAIL-д 4.3, Пургонд 2.4 литрийн зөрүүтэй байна. Өөр асуулттай гишүүд байна уу?

Гишүүд: байхгүй

Г.Нарандарь: За тэгвэл дээрх тогтоосон шатахуун зарцуулалтын нормыг санхүүд өгч, ЭМГ-ын удирдлагын зөвлөлийн хурлаар оруулъя

Гишүүд 100% зөвшөөрөв.

ШИЙДВЭРЛЭСЭН НЬ:

1. Дээрх шатахуун зарцуулалтын нормын нэгдсэн дүнг Салбарын санхүү бүртгэл мэдээлэл, нягтлан бодохын ажилтан Н.Чулуун-Эрдэнэд хүргүүлэх
2. Дээрх шатахуун зарцуулалтын нормын нэгдсэн дүнг ЭМГ-ын удирдлагын зөвлөлийн хуралаар оруулж батлуулах

Зөвлөлийн дарга:

Г.Нарандарь

ХНТХСМЗХ мэргэжилтэн

Гишүүд:

С.Эрдэнэцэцэг

ЭМБСММХ ажилтан

Б.Алтанзагас

Нярав

О.Анхбаяр

ЭБХЧАБЗХ мэргэжилтэн

Хурлын тэмдэглэл хөтөлсөн:

М.Бямбасүрэн

УАУСЗТҮХБИАХ мэргэжилтэн

16:43 21°C



P 189550km 140.5A



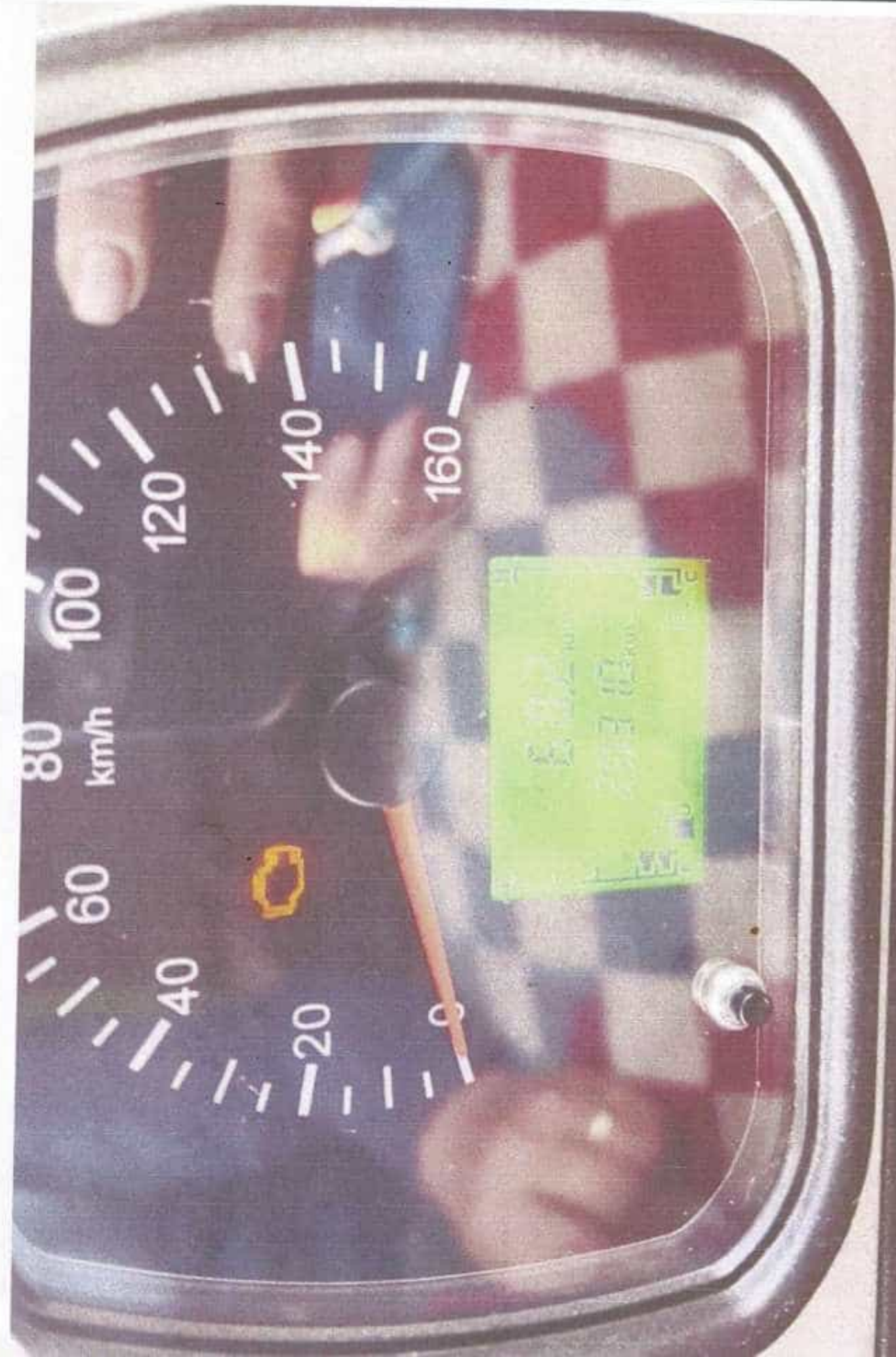


140

160

275 km
20339 km







10:19

10°C

Average Speed

36 km/h

189709 km

0.0

D







**ТЕХНИК
АШИГЛАЛТЫН
ПАСПОРТ № 03**

**ТОНОГ ТӨХӨӨРӨМЖИЙН
ГЭРЧИЛГЭЭНИЙ № _____**

ТОНОГ ТӨХӨӨРӨМЖИЙН НЭР

Нелсан Лотгол 1505099

I. ТОНОГ ТӨХӨӨРӨМЖИЙН ЗОРИУЛАЛТ

1. Үйлдвэрлэсэн үйлдвэрийн дугаар *ИНГЕСУС/2057378*
2. Үйлдвэрлэсэн орны нэр *2019.08.27 May*
3. Үйлдвэрлэсэн он *2016 он*
4. Ашиглалтанд оруулсан *2019* он *2* сар *27* өдөр
5. Ашиглалтанд хүлээлгэсэн актын № *№1*
6. Суурилагдсан цех тасаг *Тогорхай цех*
7. Эдлэгдэх хугацаа *Нийт 1 жил*
8. Их засвар хийгдэх хугацаа *Нийт 1 жил*
9. Урсгал засвар хийгдэх хугацаа *Нийт 1 жил*
10. Үзлэг үйлчилгээ хийгдэх хугацаа *Нийт 1 жил*

V. ТЕХНИКИЙН ҮЗЛЭГ, ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ ТЭМДЭГЛЭЛ

№	Үзэж, үйлчилсэн он, сар, өдөр	Ямар ямар үйлчилгээ хийснийг тэмдэглэх	Үзлэгээр ямар эвдрэл гэмтэл илэрснийг тэмдэглэх	Үзлэг, үйлчилгээ хийсэн хүний нэр албан тушаал
1	2025.03.30	Техникийн ахуйн үйлчилгээ орлон.		
2	2025.04.10	Их засвар орон, засвар дууссаар.		

**ТЕХНИК
АШИГЛАЛТЫН
ПАСПОРТ № 01**

**ТОНОГ ТӨХӨӨРӨМЖИЙН
ГЭРЧИЛГЭЭНИЙ №**

ТОНОГ ТӨХӨӨРӨМЖИЙН НЭР

Пургалч 4193 ора

I. ТОНОГ ТӨХӨӨРӨМЖИЙН ЗОРИУЛАЛТ

1. Үйлдвэрлэсэн үйлдвэрийн дугаар ... 220695H0404278
2. Үйлдвэрлэсэн орны нэр ДХУ
3. Үйлдвэрлэсэн он 2017
4. Ашиглалтанд оруулсан 2017 он 07 сар 05 өдөр
5. Ашиглалтанд хүлээлгэсэн актын №
6. Суурилагдсан цех тасаг ДХУ
7. Эдлэгдэх хугацаа 10 сар
8. Их засвар хийгдэх хугацаа 6 сар 1 үеэр
9. Урсгал засвар хийгдэх хугацаа 1 жил 1 үеэр
10. Үзлэг үйлчилгээ хийгдэх хугацаа 1 жил 1 үеэр

VI. УРСГАЛ ЗАСВАРЫН БҮРТГЭЛ

№	Засварласан он, сар, өдөр	Засвар хийх болсон шалтгаан	Хийсэн ажлын тодорхойлолт	Сольсон сэлбэг хэрэгсэл		Засвар хариуцагчийн нэр, албан тушаал
				Нэр	Тоо ширхэг	
1	2025-04-13	Тос махна (моторын) сольсон.	Сольсон.			Могой Батмунх
	2025-04-13	Хочинг тос сольсон.	Сольсон			Батмунх
	2025-04-13	Хайгуур регуляторын тос сольсон.	Сольсон.			Батмунх

VI. УРСГАЛ ЗАСВАРЫН БҮРТГЭЛ

№	Засварласан он, сар, өдөр	Засвар хийх болсон шалтгаан	Хийсэн ажлын тодорхойлолт	Сольсон сэлбэг хэрэгсэл		Засвар хариуцагчийн нэр, албан тушаал
				Нэр	Тоо ширхэг	
1	2025-04-13	Тос мааг (моторын) сольсон.	Сольсон.			Могой Батмунх
	2025-04-13	Хочинг тос сольсон.	Сольсон			Батмунх
	2025-04-13	Хайгуур регуляторын тос сольсон.	Сольсон.			Батмунх

**ТЕХНИК
АШИГЛАЛТЫН
ПАСПОРТ № 02**

**ТОНОГ ТӨХӨӨРӨМЖИЙН
ГЭРЧИЛГЭЭНИЙ № _____**

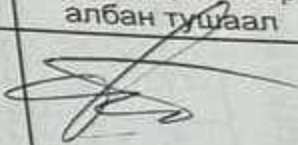
ТОНОГ ТӨХӨӨРӨМЖИЙН НЭР

Хүрай 1505090 .

I. ТОНОГ ТӨХӨӨРӨМЖИЙН ЗОРИУЛАЛТ

1. Үйлдвэрлэсэн үйлдвэрийн дугаар *✓N113NT3220004803*
2. Үйлдвэрлэсэн орны нэр
3. Үйлдвэрлэсэн он *2016*
4. Ашиглалтанд оруулсан *2016* он сар өдөр
5. Ашиглалтанд хүлээлгэсэн актын № *2016*
6. Суурилагдсан цех тасаг
7. Эдлэгдэх хугацаа *10 жил*
8. Их засвар хийгдэх хугацаа *6 сар 1 удаа*
9. Урсгал засвар хийгдэх хугацаа *жижиг 1 удаа*
10. Үзлэг үйлчилгээ хийгдэх хугацаа *жижиг 1 удаа*

V. ТЕХНИКИЙН ҮЗЛЭГ, ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ ТЭМДЭГЛЭЛ

№	Үзэж, үйлчилсэн он, сар, өдөр	Ямар ямар үйлчилгээ хийснийг тэмдэглэх	Үзлэгээр ямар эвдрэл гэмтэл илэрснийг тэмдэглэх	Үзлэг, үйлчилгээ хийсэн хүний нэр албан тушаал
1	2024-12	Техникийн үзлэг орсон	2	



НЭХЭМЖЛЭХ

ДДТД : 000004384776000250115000000448064

Нэхэмжлэгч:

ТТД : 4384776

НЭР : ТҮМЭН-ҮЗЭГ

Хаяг : Орхон, Баян-Өндөр, 3-р баг, Үүрхайн, null, Монгол, Орхон, Баян-өндөр, 3-16, 15

Утас : 99985868,70355969,90900908

З-Шуудан :

Банкны нэр : ХААН БАНК

Банкны дансны дугаар : 5127006262

Хариуцагч:

ТТД : 9043446

НЭР : Орхон аймгийн эрүүл мэндийн газар

Хаяг : Орхон, Баян-Өндөр, 1-р баг, Зэст, null

Утас : 70350659

Гэрээний № :

Огноо : 2025-01-15 09:42:46

Төлбөр хийх хутагцаа(Хоног) :

Д/д	Бараа, ажил, үйлчилгээний нэр	Код	Хэмжээ нэгж	Тоо хэмжээ	Нэгжийн үнэ	Бүгд үнэ
1	Бичгийн цаас	-	ш	8.0	20,000.00	160,000.00
Бараа, ажил үйлчилгээний үнэ :						160,000.00
Нэмэгдсэн өртгийн албан татвар :						0.00
Нийслэл хотын албан татвар :						0.00
Нийт дүн:						160,000.00



Мөнгөн дүн: нэг зуун жаран мянган төгрөг

(үсгээр)

(Тамга)

Захирагч : _____

Нэгтгэн бодогч : _____

Баталсан: Гүйлгээ батлах-2 Н.Чулуунэрдэнэ, 2025/01/15 09:51:52



НЭХЭМЖЛЭХ

ДДТД : 000002100975000250212000001640951

Нэхэмжлэгч:

ТТД : 2100975

НЗР : ЭРДКАНОН

Хаяг : null, Орхон, Баян-Өндөр, 6-р баг, Согоот,

null, Монгол, Орхон, Баян-өндөр, 6-16, 62

Утас :

Э-Шуудан :

Банкны нэр : ХУДАЛДАА ХӨГЖЛИЙН БАНК

Банкны дансны дугаар : 407063628

Хариуцагч:

ТТД : 9043446

НЗР : Орхон аймгийн эрүүл мэндийн газар

Хаяг : Орхон, Баян-Өндөр, 1-р баг, Заст, null

Утас : 70350659

Гэрээний № :

Огноо : 2025-02-12 10:42:23

Төлбөр зийх хугацаа(Хоног) :

Д/д	Бараа, ажил, үйлчилгээний нэр	Код	Хэмжээ нэгж	Тоо хэмжээ	Нэгжийн үнэ	Бүгд үнэ
1	Принтер хэр цэнэглэх	-	ш	3.0	15,000.00	45,000.00
2	Epson цэнэглэгч	-	ш	6.0	7,000.00	42,000.00
3	HP-248 картриж	-	ш	1.0	45,000.00	45,000.00
4	HP-285 картриж	-	ш	1.0	40,000.00	40,000.00
5	Canon LBP-3000 ллөж солих	-	ш	1.0	47,000.00	47,000.00
6	VGA залгуур	-	ш	1.0	6,000.00	6,000.00
Бараа, ажил үйлчилгээний үнэ :						225,000.00
хоёр зуун хорин таван мянган төгрөг						
Нэмэгдсэн өртгийн албан татаар :						0.00
Нийслэл хотын албан татаар :						0.00
Нийт дүн:						225,000.00



Мөнгөн дүн:

(үсгээр)

(Тамга)

Захирагч : _____

Нягтлан бодогч : _____

Баталсан: Гүйлгээ батлах-2 Н.Чулуунэрдэнэ, 2025/02/12 10:53:19



НЭХЭМЖЛЭХ

ДДТД : 000004370589000250321000001078031

Нэхэмжлэгч:

ТТД : 4370589

НЭР : ХӨХШҮҮЛЭНГЭ

Хаяг : Орхон, Баян-Өндөр, 7-р баг, Дэнж, null, Монгол,
Орхон, Баян-өндөр, 1, 8
Утас :

Э-Шуудан :

Банкны нэр : ХААН БАНК

Банкны дансны дугаар : 5093234343

Хариуцагч:

ТТД : 9043446

НЭР : Орхон аймгийн эрүүл мэндийн газар

Хаяг : Орхон, Баян-Өндөр, 1-р баг, Зэст, null

Утас : 70350659

Гэрээний № :

Огноо : 2025-03-21 21:13:40

Төлбөр хийх хугацаа(Хоног) :

Д/д	Бараа, ажил, үйлчилгээний нэр	Код	Хэмжээ нэгж	Тоо хэмжээ	Нэгжийн үнэ	Бүгд үнэ
1	үс	-	ш	60.0	1,800.00	108,000.00
2	асал котомог	-	ш	1.0	15,000.00	15,000.00
3	shoko 200g	-	ш	3.0	9,000.00	27,000.00

Бараа, ажил үйлчилгээний үнэ :

150,000.00

Нэмэгдсэн өртгийн албан татвар :

0.00

Нийслэл хотын албан татвар :

0.00

Нийт дүн:

150,000.00

нэг зуун таван мянган төгрөг



Мөнгөн дүн:

(үсгээр)

(Тамга)

Закрал : _____

Нягтлан бодогч : _____

Баталсан: Гүйлгээ батлах-2 Н.Чулуунэрдэнэ, 2025/03/24 08:04:35



НЭХЭМЖЛЭХ

ДДТД : 000004398548000250424000001540953

Нэхэмжлэгч:

ТТД : 4398548

НЭР : ДЭЛГЭРЭХЦОМОРЛИГ

Хаяг : Монгол, Орхон, Баян-өндөр, Цагаангулуут, Эко
хотхон, Орхон, Баян-Өндөр, 6-р баг, Согост, null, Орхон,
Баян-Өндөр, 6-р баг, Согост, 6 хороолол
Утас : 70359505, 70359505, 99554888, 99554888, 99554888

Э-Шуудан :

Банкны нэр : ХААН БАНК

Банкны дансны дугаар : 5217141418

Хариуцагч:

ТТД : 9043448

НЭР : Орхон аймгийн эрүүл мэндийн газар

Хаяг : Орхон, Баян-Өндөр, 1-р баг, Заст, null

Утас : 70350659

Гэрээний № :

Огноо : 2025-04-24 16:56:59

Төлбөр хийх хугацаа(Хоног) :

Д/д	Бараа, ажил, үйлчилгээний нэр	Код	Хэмжээ нэгж	Тоо хэмжээ	Нэгжийн үнэ	Бүгд үнэ
1	Хогийн уут №30	-	ш	5.0	7,000.00	35,000.00
2	Үйлчилгээний барилга №50	-	ш	60.0	14,000.00	840,000.00
3	Смарттай хөвөн №20	-	ш	264.0	1,473.00	388,872.00
4	Өндөг цоологч	-	ш	106.0	5,000.00	530,000.00
5	Ажуулгүй хайрцал	-	ш	30.0	2,700.00	81,000.00
Бараа, ажил үйлчилгээний үнэ :						1,874,872.00
Нэмэгдсэн өртгийн албан татаар :						0.00
нэг сая найман зуун далан дөрвөн мянэг найман зуун далан хоёр татвар Нийслэл хотын албан татвар :						0.00
Нийт дүн :						1,874,872.00



Мөнгөн дүн:

(үсгээр)

(Тамга)

Захирагч: _____

Нийслэл бодогч: _____

Баталсан: Гүйлгээ батлах-2 Н.Чулуунэрдэнэ, 2025/04/24 17:12:39



EBARIMT.MN

ТӨЛБӨРИЙН БАРИМТ

ДДТД: 000004384776000250114000000421488

Борлуулагчийн:

ТТД: 4384776

НЭР: Түмэн-Үзэг

Хаяг: Монгол, Орхон, Баян-Өндөр, 3-16, 15

Утас:

Банкны нэр: _____

Банкны дансны дугаар: _____

Огноо: 2025-01-14

Худалдан авагчийн:

ТТД: 9043446

Нэр: Орхон аймгийн аруул мэндийн газар

Хаяг: Орхон, Баян-Өндөр, 1-р баг, Зэст, null

Утас: 70350659

Д/Д	Бараа, ажил, үйлчилгээний нэр	Код	Хэмжээ нэгж	Тоо, хэмжээ	Нэгжийн үнэ	Бүгд үнэ
1	Бичгийн цаас		ш	8	20,000	160,000
			Бараа, ажил үйлчилгээний үнэ:			145,454.55
			Нэмэгдсэн өртгийн албан татвар:			14,545.45
			Нийслэл хотын албан татвар:			0
			Нийт дүн:			160,000

Хүлээн авсан: _____ / _____ /
(гарын үсэг) (нэр)

Хүлээлгэн өгсөн: _____ / _____ /
(гарын үсэг) (нэр)