Сангийн сайдын 2017 оны 12 дугаар сарын 5-ны өдрийн 347 тоот тушаалын хавсралт

НЭХЭМЖЛЭХ № . . . . .

Нэхэмжлэгч:
Байгууллагын нэр: О.Солонготуяа
Хаяг:
Утас: Факс:
Э_шуудан
Банкны нэр Хаан банк
Банкны дансны дугаар 5031283633
Регистрийн №:

Төлөгч:
Байгууллагын нэр: СБДэвшил ОНӨААТҮГ
Хаяг:
Гэрээний №
Нэхэмжилсэн огноо 2019.02.19
Төлбөр хийх хугацаа

№	Гүйлгээний утга	Тоо хэмжээ	Нэгжийн үнэ	Нийт үнэ
	Нумны үнэ			
			Дүн	
			НӨАТ	
			Нийт дүн	5060.000

Мөнгөний дүн ..... таван сая жаран мянган ..... (үсгээр) ..... төгрөг ..... болно.

Дарга ..... /
Хүлээн авсан ..... /
Нягтлан бодогч ..... /

(Тамга)

САМБА ОТГОНБИЛЭГ СОЛОНГОТУЯА ЧС74061309 2503130325001

Маягт №: ТС-7

2

ТӨЛБӨРИЙН ДААЛГАВАР № 00734

2019 он 02 сар 19 өдөр

Төлөгч			Данс	Дүн
Код	**Сүхбаатар Дэвшил ОНӨААТҮГ**		Дебет	**[5,060,000.00]**
Төлөгчийн	**Улаанбаатар хотын банк 2611187157**	банк	**2611187157**	
Хүлээн авагч				
Код	**О.Солонготуяа**		Кредит	
Хүлээн авагчийн	**Хаан банк**	банк	**5031283633**	
Мөнгөний дүн (тоо, үсгээр)	**5,060,000** төгрөг	мөнгө		... хоногийн ... хувийн торгууль бүгд ..... төгрөг
Таван сая жаран мянган төгрөг				
Барааг хүлээн авсан буюу ажил үйлчилгээ гүйцэтгүүлсэн огноо 20 .... оны .... сарын .... өдөр				Дүн (торгуулын хамт)
Төлбөрийн зориулалт (барааны болон ажил үйлчилгээний нэр, дагалдах баримтын дугаар)				Гүйлгээний утга
Нумны үнэнд				Зориулалт
				Төлөх хугацаа
				Төлбөрийн ээлж

Захирал ...../ **Р.Өюун-эрдэнэ** /

Тамга Нягтлан бодогч ...../ /

Банкинд гүйлгээ хийсэн 2019 он 02 сар 19 өдөр

..... тэмдэг,гарын үсэг