TCL-PV-2024-08-0007

UMG

CASH CLAIM FORM

Date : 9.8.24.

BU/BR/Division : TCL BR.

Department : Administration.

Issue Amount : 20000/- Kyats/ ..... USD

Budget include (or) Not :

Yes ☐ Budgeted Title and Amount :

No ☐ Reasons for :

Required For:

Payment for medical chgs for all employee -
130 Bath, = 20,000/- mmk.
(650 Bath Rate)

မှတ်ချက်။
(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိလူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်းစစ်ဆေး၊တွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရပါမည်။
(The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)
(၂) ထုတ်ယူငွေနှင့် ပတ်သက်၍ အမှားအယွင်း၊ လိမ်လည်မှု နှင့် အလွဲသုံးစားမှု တစ်စုံတစ်ရာ ရှိခဲ့ပါက၊ သက်ဆိုင်ရာ၊ တာဝန်ရှိစစ်ဆေးအတည်ပြုသူက အပြည့် အဝ ပြန်လည်ရရှိအောင် တာဝန်ယူ ဆောင်ရွက်ပေးရမည် .
(If there is errors, frauds or misappropriation, the authorized person must take full responsibility to recover the loss)

Request By	Checked By	Checked By	Approved By	Approved By
Requester	Mgr/DH	Finance & Account	GM/AGM/COO	CMC/CEO/Chairwoman
May Thu Khant	Theint Lwin Htun	May Thu Khant	Nay Win Aung	

04-CFD-CAS-FRM-005-03

CamScanner

AR AHLINN YALING
rmaceutical Ltd.

3.8.2024.

ogene 15x2 . 30.

3 = 30,8

(8HN-9

09-766045317
09-250369003

30.

PAID

Checked By

Finance & Account

EBUCONEX

PAID

CamScanner

2. 8. 2024.

3" 15 x 4 = 60

20 x 2 = 40

09-767045317
09-250369093

100 Ks

PAID

FEBUCONEX - 40