



**Mawlamyaing Branch**

No.93, Zay Kyo Quarter, Mawlamyaing Tsp, Mon State, Mawlamyaing

Tel :  
Fax :

**PAYMENT VOUCHER**

Voucher No. : MLM PV-2024-09-0015

Cashier

Voucher Date : 2024-09-19

To

Currency : MMK

Applicant

Adm. Manager

GM

No	Description	Purpose	Subtotal
1	PAYMNET FOR HPW RENTAL CHG MMK - 40,000/-, MISCELLANEOUS CHG MMK - 32100/-, MEDICAL BOX MMK - 15,900/-, SITE ALLOWANCE MMK - 150,000/-, OT MMK - 17,400/-, TOTAL MMK - 255,400/-	Admin - Office Supplies Expenses-MLM	40000.00
2	PAYMNET FOR HPW RENTAL CHG MMK - 40,000/-, MISCELLANEOUS CHG MMK - 32100/-, MEDICAL BOX MMK - 15,900/-, SITE ALLOWANCE MMK - 150,000/-, OT MMK - 17,400/-, TOTAL MMK - 255,400/-	Admin - Miscellaneous Expenses-MLM	32100.00
3	PAYMNET FOR HPW RENTAL CHG MMK - 40,000/-, MISCELLANEOUS CHG MMK - 32100/-, MEDICAL BOX MMK - 15,900/-, SITE ALLOWANCE MMK - 150,000/-, OT MMK - 17,400/-, TOTAL MMK - 255,400/-	Admin - Employee Meal Allowance-MLM	150000.00
4	PAYMNET FOR HPW RENTAL CHG MMK - 40,000/-, MISCELLANEOUS CHG MMK - 32100/-, MEDICAL BOX MMK - 15,900/-, SITE ALLOWANCE MMK - 150,000/-, OT MMK - 17,400/-, TOTAL MMK - 255,400/-	Admin - Employee Overtime Charges-MLM	17400.00
5	PAYMNET FOR HPW RENTAL CHG MMK - 40,000/-, MISCELLANEOUS CHG MMK - 32100/-, MEDICAL BOX MMK - 15,900/-, SITE ALLOWANCE MMK - 150,000/-, OT MMK - 17,400/-, TOTAL MMK - 255,400/-	COGS - Project - Employee Medical Expenses-MLM	15900.00

Total 255,400.00

Total in Words :

Note : PAYMNET FOR HPW RENTAL CHG MMK - 40,000/-, MISCELLANEOUS CHG MMK - 32100/-, MEDICAL BOX MMK - 15,900/-, SITE ALLOWANCE MMK - 150,000/-, OT MMK - 17,400/-, TOTAL MMK - 255,400/-

Date :

Name/NRC No :

Thinzar Nyo

Signature :

*Nyo*



# CASH CLAIM FORM

Date : 19.9.2024

BU/BR/Division : MLM

Department : Admin

Issue Amount : 255,400/- Kyats/ USD

Budget include (or) Not : နှစ်သိန်းငါးသောင်းငါးထောင်လေးရာကျပ်တိတိ

Yes  Budgeted Title and Amount :  
No  Reasons for :

**Required For:**  
Office Hostel HPW Chg mmmk - 40,000/-  
Miscellaneous Chg mmmk - 32,000/- , OT - 17,400/-  
Medical Box mmmk - 15,900/- Total mmmk - 255,400/-  
Site Allowance Chg mmmk - 150,000/-

မှတ်ချက်။  
(၁) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိလူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်းစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော 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

*Nyo*                      *W*                      *W*                      *W*  
Requester                      Mgr/DH                      Finance & Account                      GM/AGM/COO                      CMC/CEO/Chairwoman

04-CFD-CAS-FRM-005-03

# KING<sup>®</sup> MYANMAR

Purified Drinking Water

ကဲ(ဂဲ)၊ ဝီးပင်လမ်း၊ ခြံကြီးရပ်၊ ဈေးကြိုနယ်မြေ၊ မော်လမြိုင်မြို့။

▲ - ၀၉၄၉၈၁၀ ၂၇၇၊ ၀၉၄၂၉၈၁၀ ၂၇၇၊ ၀၉၄၉၈၁၀ ၂၈၈၊ ၀၉၄၂၉၈၁၀ ၂၈၈

အမည် ..... U M S ..... နေ့စွဲ 17.5.21  
 လိပ်စာ ..... ထောက်စိုင်း .....

အရေအတွက်	အမျိုးအမည်	နှုန်း	သင့်ငွေ
2	20 L	1000	2000
	Myer T2N	U. APW	2

**B No** 59825 စုစုပေါင်း: 2000

မှတ်ချက် - ရေထူးခွဲ ပျောက်ဆုံး / ပျက်စီးပါက (၁ထူး) လျှင် ၆၀၀၀ / ကျပ်နှုန်းဖြင့် ပေးလျှော်ရမည်ဖြစ်ကြောင်း အသိပေးအပ်ပါသည်။

ရေထူးလက်ခံသူ ..... အရောင်းတာဝန်ခံ [Signature]  
 လက်မှတ် ..... လက်မှတ် .....  
 အမည် ..... အမည် .....

Thank you for your purchase

.....  
**Signature**

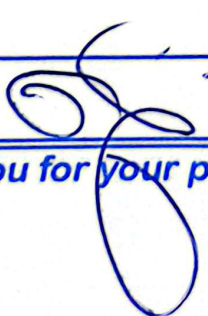
.....  
**Voucher No.**

# သိကြားရေစင် ဆေးဆိုင်

အမှတ်(၂၀)၊ သမ္မသက်သာ၊ သမိန်ဗရမ်းလမ်း၊ မြိုင်သာယာ၊ ဖော်လမြိုင်မြို့။

Ph:09-451051076

Name-----Date 16.9.2024  
 Address-----

No.	Description	Quantity	Unit Price	Amount
1	Dealgan			3800 ✓
2	Pana			1500 ✓
3	Celigin			500 ✓
4	Amix			3000 ✓
5	Sokopt			1500 ✓
6	ကျွန်း			1600 ✓
7	အိမ်	၇	၇၅၀	၅၂၅၀ ✓
8	Wansoplet	၇	၇၅၀	၅၂၅၀ ✓
				15900
Thank you for your purchase 			Total	
Signature			Advance	
Voucher No.			Balance	



### GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

BR Name : Mawlamyine

Department Name : Administration

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	16.9.2024	Hnin Point Wai	Hostel Chgs:	40000	
Total Amount				40,000	

Requested by

Approved by

Checked by

Approved by

Approved by

Sign :

Name : Hnin Point Wai  
(Requester)

Myo Hlike Aung  
(Department Head)

Hnin Point Wai  
(Related FNA/Corp FNA)

Myo Hlike Aung  
(OM/AGM/GM/BOH/ABOH)

(ACUO/COU/MCM)

04-CFD-TSU-FRM-0

လက်မှတ် ..... စုစုပေါင်း - 40000

မိတ္ထီ

# ငွေလက်ငင်းဖြတ်ပိုင်း

062 Book No: ..... နေ့စွဲ ..... ခုနှစ် ၂၀ .....

အမည် .....  
 (ပြည်သူ့အဖွဲ့အစည်း၊ စီးပွားရေး (ကော်ပို))

စဉ်	အမျိုးအမည်	အရေအတွက်	နှုန်း	ကျပ်
	Holo Point Ngi Hostel Chgs:		40,000	40,000
	16.9.2024			
	HPW	Myor ၇၇၇		
	09-425271018			
				40,000/-

လက်မှတ် ..... စုစုပေါင်း -  
 မိမိ

# ပလတ်စတစ်

## Plastic

အမှတ်(၂၄)၊ ငန်းတေးလမ်း၊ ရှေးကြို့အပိုင်းနှင့်  
မီးပွိုင့်ကြား၊ ခေါင်လှိုင်မြို့။

05720 - 22657 , 09 - 93199983

09 - 425263242 , 09 - 93322447

Invoice ID : SVzmn-24091200085

Cash sale zay kyo

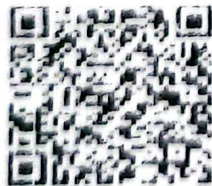
Date : 12-Sep-24

Item Name	Qty	Price	Amount
14x28 (1.8)	1.00 ထုပ်	14,000	14,000
6x11 (မဲ) 7 <sup>3</sup>	1.00 ထုပ်	900	900
30x45 (10)	4.00 ထုပ်	3,800	15,200
အမှုက်အိတ်မဲ			

6.00 Amount 30,100

Received 30,100

Balance 0



Printed by : zmnzk

*Handwritten signature*  
T2N

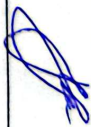


*Handwritten signature*


*Handwritten signature*  
HPW


ဝယ်ယူအားပေးမှုကို ကျေးဇူးတင်ပါသည်။

Print Date: 12-Sep-24 1:11:36 PM

# OT For Aug'2024

No	Name	Amount	Issue Name	Sign
1	Aung Hsu Kyaw	6,600		
2	Hein Zaw Moe	5,400		
3	Thet Wai Lin	5,400		
4	U Htan Nyunt			
<b>Total</b>		<b>17,400</b>		

  
Admin Head  
Thinzar Nyo



F&A  
  
Hnin Pwint Wai

ABOH  
  
Myo Htike Aung

0

e Aung

## Site Allowance For Aug'2024

No	Name	Amount	Issue Name	Sign
1	Thet Wai Lin	50,000		for Nya
2	Aung Hsu Kyaw	50,000		
3	Hnin Pwint Wai	50,000		
<b>Total</b>		<b>150,000</b>		