



No. 592, Bo Aung Kyaw street, Yangon~Patheingyi Highway Road, Hlaing Thar Yar Tsp, Yangon.  
Tel: (95-1) 645 178~182, 685 199 Fax : (95-1) 645 211

**PAYMENT VOUCHER**

Payment Voucher No. : 112441  
Date : 10.2.2025

Applicant	Adm. Manager	GM

Purpose	Miscellaneous Expense	Remarks
Pay to	Zin Mar Soe	Adv Pay, For Feb' 25 Zin Mar Soe, For Miscellaneous Expense of CA BU, MMK - 300,000/- , PV-ADV. 912441
Amount	300,000/-	
Mode of Payment	Cash	
For Account Use		

Received the sum of being payment of the above 300,000/-

Date : 10.2.25 Name/NRC No. : ၁၂/၂၀၀၈၀၉၆၇၈၉ / ၁၆၅၅၅၅၆၆ Signature : Lein

မှတ်ချက်။  
(၁) ကြိုတင်ငွေများကို သာမန်အားဖြင့် ထုပ်ယူသည်နေ့မှ (၁၀) ရက်အတွင်း ပြန်လည် စာရင်းရှင်းရမည်။  
(Advance must be cleared within 10 days from issue date)  
(၂) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိလူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်းစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရပါမည်။  
(The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)  
(၃) 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: Lein / Chin Mee Mee Win / Requester  
Checked By: [Signature] / Zin Mar Soe / Mgr/DH  
Checked By: [Signature] / Min Phida Pan / Finance & Account  
Approved By: [Signature] / Min Tun Aun / GM/AGM/COO  
Approved By: [Signature] / 03/02/2025 / CMC/CEO/Chairwoman





### CASH ADVANCE REQUEST FORM

Date : 3/2/2025

BU/BR/Division : CA BU

Department : Admin

Advance Issue : 300,000 / Kyats / USD

Budget include (or) Not :

Yes  Budgeted Title and Amount :

No  Reasons for :

**Required For:**  
Advance Request for Feb'25 Miscellaneous Expenses. (Compass Auto)  
300,000 - အခြားအခမဲ့ပစ္စည်းများ

မှတ်ချက်။  
(၁) ကြိုတင်ငွေများကို သာမန်အားဖြင့် ထပ်ယူသည်နေ့မှ (၁၀) ရက်အတွင်း ပြန်လည် စာရင်းရှင်းရမည်။  
(Advance must be cleared within 10 days from issue date)  
(၂) အဆင့်ဆင့်သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူကြီးမင်းများအားလုံး သေချာစွာစုံစမ်းစစ်ဆေးတွက်ချက်ပြီးထားသော ငွေပမာဏဖြစ်ရပါမည်။  
(The amount requested must be properly calculated, checked and verified by respective authorized person)  
(၃) 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
Uin Moh Moh Uin Requester	Uin Moh Moh Uin Mgr/DH	Uin Thida Pon Finance & Account	Uin Thida Pon GM/AGM/COO	Uin Thida Pon CMC/CEO/Chairwoman

6/2/25

04-CFD-CAS-FRM-001-03