

No. 1947/B, Bo Gyoke Street, Yangon - Patheingyi Highway, Hlaing Thar Yar Township, Yangon, Yongon

Tel :
Fax:

ADVANCE PAYMENT

Voucher No. : MAC-ADV2024060009

To : MI MI ZIN

Voucher Date : 2024-06-11

Due Date : 2024-07-11

Currency : MMK Rate : 0.00022989

Related To :

Payment Method	Prepared By	Approved By	Status
Cash On Hand - MMK-MAC	Mi Mi Zin	Seint Seint Thu	confirmed

No.	Description	Amount
1	ADV PAY OFFICE SUPPLY CHGS FOR JUNE'24, FOR OFFICE SUPPLY CHGS INCLUDE CAR CLEANING, TRANSPORTATION, TOLL GATE, TOLL GATE CHGS, STATIONERY CHGS, ETC...), ADV MMK-50,000/- ,MAC-ADV2024060009, MDY BTC DEPT.	50000.00
Total :		50000.00
Amount Remain :		50000.00

Note : ADV PAY OFFICE SUPPLY CHGS FOR JUNE'24, FOR OFFICE SUPPLY CHGS INCLUDE CAR CLEANING, TRANSPORTATION, TOLL GATE, TOLL GATE CHGS, STATIONERY CHGS, ETC...), ADV MMK-50,000/- ,MAC-ADV2024060009, MDY BTC DEPT.

Date : 4.6.24 Name/NRC No : Mya Hny Phang 12/1118/2111163 Signature : 

Cashier : Sue Mar Tin Signature : 



CASH ADVANCE REQUEST FORM

Date : 3.6.2024

BU/BR/Division : MAC BU

Department : MAC B2C

Advance Issue : 50000/- Kyats/ USD
ငါးဆောင်ကျပ်ခေမေ

Budget include (or) Not :

- Yes Budgeted Title and Amount : Office Supply budget for Jun'2024
- No Reasons for : Office Supply budget for Jun'24

Required For:

Office supply include stationery, toll gate, transportation, car cleaning and etc... for Jun'2024. Advance charges - 50000 K.

မှတ်ချက်။

(၁) ကြိုတင်ငွေများကို သာမန်အားဖြင့် ထုပ်ယူသည့်နေ့မှ (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	Checked By	Checked By	Approved By	Approved By
Requester	Mgr/DH	Finance & Account	GM/AGM/COO	CMC/CEO/Chairwoman

7/6/24
ZMM

04-CFD-CAS-FRM-001-03