



ADVANCE CLEAR PAYMENT FORM

Requestor Name : Moe Thazin	Budget Type : Include Budget
Department Name :	Payment Type : Advance Clearing
Payment Date : 2025-03-18	Advance No : ADV-COP-2025-02-00001
Payment Voucher : AC-COP-2025-03-00012	Prepared By : COP_BudgetDataEntry
No	Superior Approved : F&AManagerCOP
Payment Method : Cash/Bank	By
Payment Amount : 206500.0	Last Approved By : CFD Cashier
Currency : MMK	
Exchange Rate : 4,410.0	

No.	Description	Department	Paid Amount	Remark
1	Cleared CE-2 Petty Cash for Feb'25.	Administration Department(COP)	206,500.00	

Expense Total	206,500.00 K
Advance Amount	300,000.00 K
Refund	93,500.00 K

Note: _____

Paid By
 Name : Su. Si Hlaing
 NRC No : 911awara (02288879)
 Date : 18/03/25

Received By
 Name : Pi Pi Nang
 NRC No : 41AGP(N) 83441
 Date : 18-3-25

18/3/25

No. 152 Hlaingtharya Industrial Zone (4)
Min Gyi Mahar Min Street, Hlaingtharya, Yangon

ADVANCE CLEAR VOUCHER

Requestor Name : Moe Thazin	Budget Type : Include Budget
Department Name :	Payment Type : Advance Clearing
Payment Date :	Advance No : ADV-COP-2025-02-00001 18102125
Payment Voucher No : AC-COP-2025-03-00012	Prepared By : COP_BudgetDataEntry
Payment Method : Cash/Bank	Superior Approved By : F&AManagerCOP
Payment Amount : 206500.0	Last Approved By : COP_BudgetDataEntry
Currency : MMK	
Exchange Rate : 4,480.0	

No.	Description	Department	Request Amount	Remark
1	Cleared CE-2 Petty Cash for Feb'25.	Administration Department(COP)	206,500.00	

Expense Total	206,500.00 K
Advance Total	300,000.00 K
Refund	93,500.00 K

Note:

Superior Check By		
Name : <u>U Ei Nung</u>	Name : <u>F&A [Signature] 7/3/25</u>	Name : <u>GM/AGM [Signature]</u>
NRC No : <u>4102025014</u>	NRC No : <u>Tin Zae Hlaing</u>	NRC No : <u>[Signature]</u>
Date : <u>7-3-2025</u>	Date : _____	Date : <u>7-3-2025</u>
Remark : _____	Remark : _____	Remark : _____

COO [Signature] 08/03/2025
Ambassador

17500K
voucher
copy 2025

Clear

206500

03-13-Hlaingtharya Store (Hlaingtharya Township)
tel : 09405150812

Date : 27-Feb-25 10:50 AM CID : papasoe16808

Order No : POS-27-02-2025-943173-1014349-000028

QTY	Item Name	Rate	Amount
-----	-----------	------	--------

1	PREMIER INSTANT 3IN1 COFFE E MIX 30x20G/18G-PCS	17500	17500
---	--	-------	-------

Total Qty: 1

Total Amount: 17500

Paid: 20500

Discount: 0

Change: 3000

Net Amount: 17500

Coupon: 0

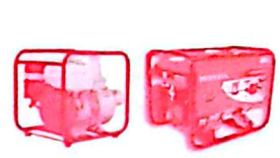
Payment Type: Cash

Redeemed Points: 0

Service Charge: 0



ရွှေမေတ္တာ



ဟွန်ဒါမီးစက် ၊ မြက်ရိတ်စက် ၊ ဒီလယ်စက် နှင့် စက်အပိုပစ္စည်း အမျိုးမျိုးပြုပြင်ရောင်းဝယ်ရေး

(၁၀) ရပ်ကွက်၊ စစ်ကိုင်းလမ်း၊ သစ်တံခါးကျောင်းအနီး၊ လှိုင်သာယာမြို့နယ်၊ Ph : 09 420 105 771

အမည် ဇော်ကိုကိုစက်

နေ့စွဲ 21.2.2025

နေရပ်လိပ်စာ ----- ပုန်း -----

No.	Particulars	Quantity	Unit Price	Amount
စဉ်	အမျိုးအမည်	အရေအတွက်	နှုန်း	သင့်ငွေ
1	ကလပ်အို			20000
2	စိဘာကိုင်			15000
3	အင်ဂျင်ပိုင်း			3000
4	ခါဗတ်			3500
5	ပလပ်			5000
6	လက်ခ			15000
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

61500
2025

Total Amount

61500/

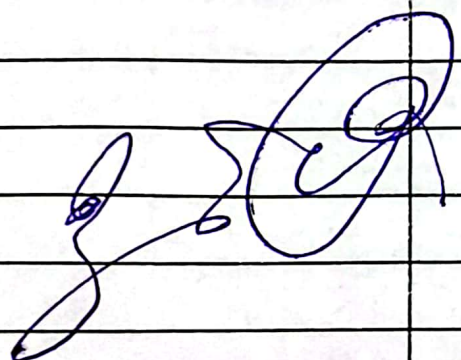
Advance

Balance

Signature

INVOICE VOUCHER

CUSTOMER NAME အမည်	Common	DATE ရက်စွဲ	28/12/2025
ADDRESS လိပ်စာ	Purposo Co., Ltd.		

NO စဉ်	DESCRIPTIONS အမျိုးအမည်	QTY ဦးရေ	UNIT PRICE ဈေးနှုန်း	AMOUNT သင့်ငွေ	
				KYATS	USD
1	Compressor Repair (1)	1	85000	85000	USD
 မှတ်တမ်း လျှောက်ထားသူ: ကာဂွမ်းအင် ☎ : 09-259345063, 09-					
			TOTAL	85000 USD	
			GOV TAX		
			ADV / DIS		
			BALANCE		
<input checked="" type="checkbox"/> PAID <input type="checkbox"/> DELIVERED					

454



 CHECKED BY

 AUTHORIZED BY

3

ငွေလက်ငင်းပြတ်ပိုင်း

UMG (Common Purpose Ltd) နေ့စွဲ ၂၅. ၂. ၂၅

ဝယ်သူအမည်

.....

ရောင်းသူအမည်

.....

ဦးရေ	အမျိုးအမည်	နှုန်း	ကျပ်
၁	T O T, အကျယ်အဝန်း		၆၅၀၀
			၆၅၀၀

Handwritten signature/initials

★ နိုင် ★

ရေပိုက်၊ လျှပ်စစ်နှင့် အိမ်ထောင်စုစည်းထုတ်ဝယ်ရေး
ဗိုလ်အောင်ထုတ်လုပ်ရေး၊ လမ်းမော်လမြိုင်၊ လှိုင်သာယာ
09-775404240, 09-765404240, 09-790854619

လက်မှတ်

စုစုပေါင်း

.....

CASH SALES

Book No: _____

Date: ၂၅.၂.၂၅

Customer: CE-2

Tel: _____

Address: _____

စဉ် No.	အမျိုးအမည် Particulars	ဦးရေ Qty	နှုန်း Unit Price	သင့်ငွေ Amount
	၂၅.၂.၂၅	၁၇	၁၀၀၀	၁၇၀၀၀
	၂၅၀၀၀၅၄၇၀			
	၂၅			

Signature : Jay

Total ၁၇၀၀၀

GENERAL EXPENSE CLAIM FORM

Company Name : CE-2 , Common Purpose Co. Ltd

Department Name : Administration

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	24-2-2025	ဇိ ဇိ သိင်္ဂီ	ကြက်သား (ရွေးခါ)	14,000	✓
2.	24-2-2025	"	ဘုရားပန်း	5,000	
3.	25-2-2025	"	TOT နယ်စားကျိပ်ပလတ်ခွံ	6,500	(AGM Room)
4.	27-2-2025	"	ဓနသန့်	17,000	
Total Amount				42,500	✓

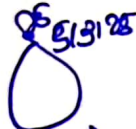
Requested by



Approved by



Checked by

Approved by

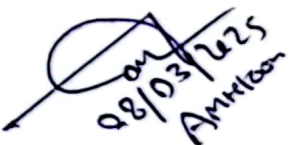

Approved by

Sign : 
Name : ဇိ ဇိ သိင်္ဂီ
(Requester)


Name : 
(Department Head)

 6/3/25
(Related FNA/Corp FNA)
Name : 


(OM/AGM/GM)
Name : 

 28/03/2025
(ACOO/COO/MD/VCM)
Name : 

02-COP-FNA-FRM-001-01