

Phone:  
 Fax:  
 Tax ID:

**EXPENSE CLAIM VOUCHER**

Number	: COP-PV-24080016
Date	: 2024-08-12
Payment Subtype	: claim
To	: Tin Lin Cho [COP-EM-0049]

Account	Currency	Status
Cash On Hand - MMK-COP	Myanmar Kyat	draft

**Memo**  
 Cash Claim to present for deal customer (U Nyein Chan) Deal MC -ME220(Ald DO) MMK-460,000/-

Purchase	Reference	Account Reference	Amount
Remarks:		Subtotal:	460,000.00
		Payment Amount:	460,000.00

Date : 12. Aug. 24 Name/NRC No : Tin Lin Cho Signature :   
12/TaTaNa(N)199722

Date : 12. Aug. 24

BU/BR/Division : CE2

Department : MSS

Issue Amount : 460,000/- Kyats/ USD

Budget include (or) Not :

Yes [ ] Budgeted Title and Amount :
No [X] Reasons for : Present for customer

Required For:

Present for deal customer
Customer - U Nyein Chan
Deal MC - ME220 (Ald 90)

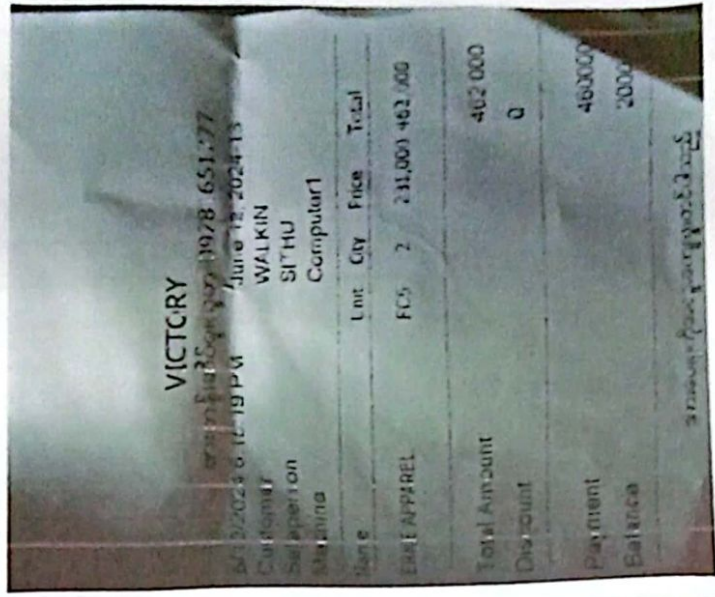
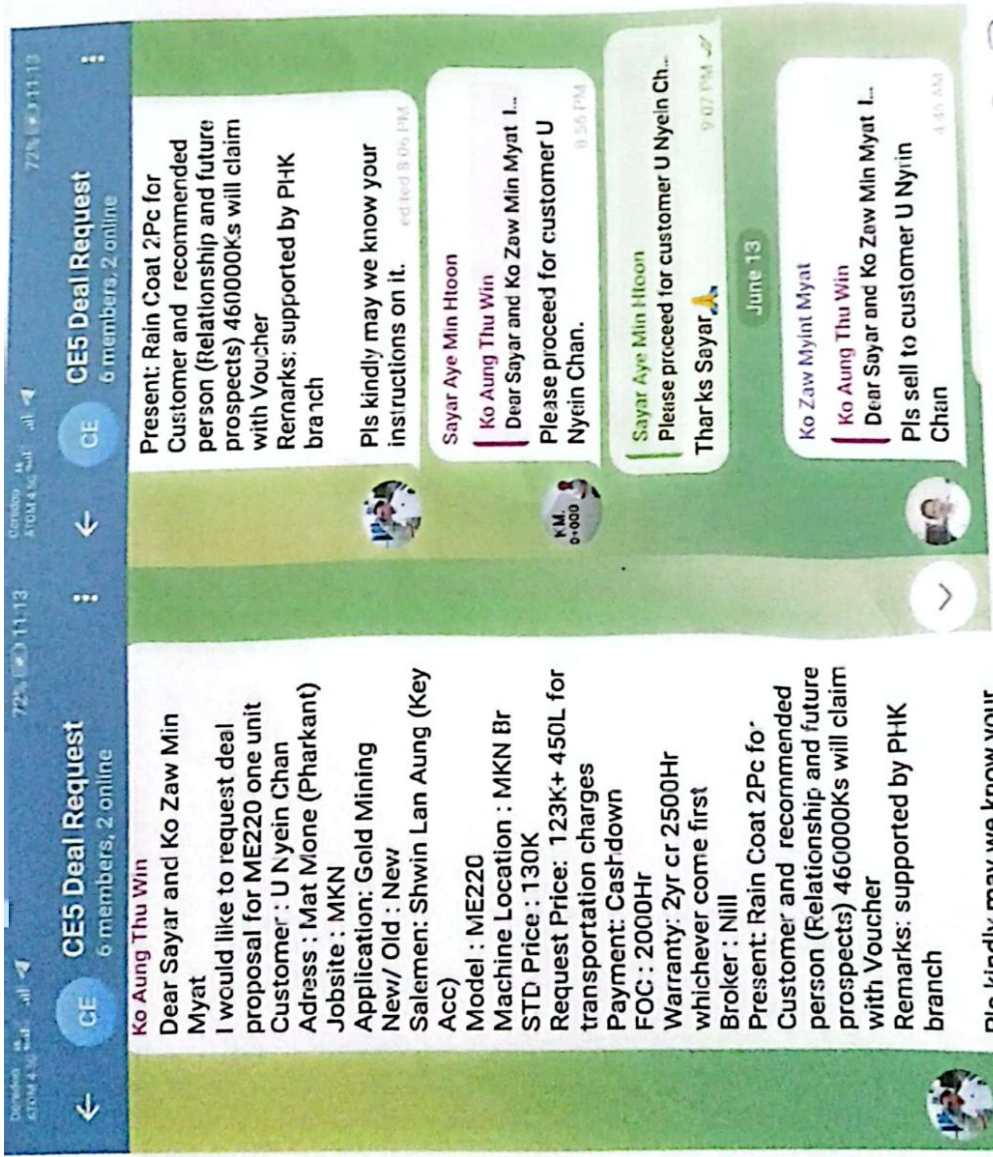
မှတ်ချက်။

(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: Tin Lin Cho
Checked By: Tin Lin Cho
Checked By: Tinzar Hlaing
Approved By: Aung Thu Win (Telegram approve)
Approved By: CMC/CEO/Chairwoman

04-CFD-CAS-FRM-005-03




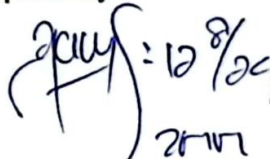
Handwritten signature and date: 12/8/24



Company Name : CE2

Department Name : MSS

No.	Date	Name	Description	Amount	Remark
1.	12.8.24	Tin Lin Cho	ERKE Apparel gift for deal customer U Nyein Chan	460,000	Ald 30
Total Amount					

Requested by:  Sign :  
 Name: Tin Lin Cho (Requester)  
 Approved by:  Tin Lin Cho (Department Head)  
 Checked by: Tinzar Hlaing (Related FNA/Corp FNA)  
 Approved by:  12.8.24 Aung The Win (OM/AGM/GM)  
 Approved by:  12/8/24 (ACOO/COO/MD/VC)

02-COP-FNA-FRM-001-01

\* မှတ်တမ်းပုံစံကို အတိအကျ ဖြည့်စွက်ရန်နှင့်  
 နောက်ဆုံး အတည်ပြုချက်ကို အတည်ပြုရန်  
 ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးများ၏ လက်မှတ်ထိုးရန်

  
 12.8.24

