View Contingent Bill

Help

Disbursement Type* Cash

Bill Type* Imprest / MR Bills

Reference Number for Cash Branch 30311080900094

Bill Date* 12/11/2008

Fund * NDMC Municipal General Fund

Segment* GENERAL FUND

Sub Segment CASH IN HAND

Field* PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub Field* (PUBLIC HEALTH) ANTI MALARIA SURVEILLANCE ZONE-III

Functionary* DIRECTOR (PH)

Sanction By* Chairman

Sanctioned On * 28/04/2008

Sanction Details Office order No. D-728/PA/MOH (CMO (Malaria)) dt. 23.05.2008 vide approval of Chairman No. 3438/D/PS dt. 28.04.2008

Created By dharam.pal

Verified By prem.sharma

Confirmed By

Approved By

Bill Status VERIFIED

Narration payment to 19 Daily Wager AMG in circle No.3 w.e.f. 01.10.2008 to 30.10.2008 @136.25 PM + CA per day

Verify Remarks

Reference JV

SubLedger Type

Function Name	Account Code*	Account Head	Amount*	Details
Public Health	3202011	STG.OF ANTI MALARIA OPERATION	54111	Click
		Gross	54111	

Deductions

Account Code	Account Head	Amount	Details
		0	Click

Deductions	0
Net Payable	54111

Net Payable in words Fifty Four Thousand One Hundred And Eleven Rupees Only

Payable To * Secretary,NDMC

*- Mandatory Fields

Back Modify Print

Sheet-II

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 201 (से From 01/10/08 तक To 30/10/08)

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division III & IV (Mal) वाउचर नं. Vicher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 153

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pk) ~~ई.ई./E.E.~~ (Cmo)

क्र.सं. S.No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (चेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from ..... से To ..... तक: 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	दर Rate रू. Rs. पै. P.	राशि Amount रू. Rs. पै. P.	भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अँगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Sign. or thumb impression of payee and dated initials of paying officer made at the time of payment
			Per day Rs. 53011-00																																		
16	मनीष कुमार S/o जयपाल 16/232 व्यू-धाम चाणक्यपुरी नई दिल्ली 21	DW AMG	P	H																														2 days	135.25 + CA 68/- pm	275.00 275-00	cr CPhmb.S1 मनीष कुमार PAID
17	विकाश S/o श्री जय प्रकाश R.Z. 153/345 सागर पुर नई दिल्ली 46	"	P	H																														2 "	"	275.00 275-00	cr CPhmb.S1 Vikas 15/11/08 Paid
18	विक्रम कुमार S/o बलबीर सिंह No. 1 उत्तम हवेली D.R. नोएडा M.D.-3	"	P	H																														2 "	"	~~275.00~~ 275-00	cr CPhmb.S1(IV) PAID
19	कैलाश चन्द S/o श्री बृज भूषण B-65 न्यू उद्योग नगर दिल्ली 96	"	P	H																														2 "	"	~~275.00~~ 275-00	cr CPhmb.S1 15 stamps Paid 15/11-08
																																		39	महायोग G.Total	~~54160.00~~ 54111-00	cr CPhmb.S1

Embossing Peg 37 SNo-1022 11.11.08

M Roll Received on 11-11-08

दैनिक योग/Daily Total 19 H

दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर
Initials of person making the daily attendance

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

रु० 54111/- (रुपये Rs. Fifty four thousand one hundred only मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र)

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा न०दि०न०पा०प० कार्य (कार्यों) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे सामने भुगतान किया गया है।
Certified that the workers mentioned in the muster roll were actually employed by me on NDMC work(s) and they were actually paid on my identification in my presence.

CANCELLED
Date .....

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll

कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए भत्तों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.
~~54160.00~~ 54111-00	cr CPhmb.S1(IV)

Fully Paid CPhmb.S1(IV) 15/11/2008

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Sheet-II

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 201 (से From 01/10/08 तक To 30/10/08)

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division III & IV (Mud) वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 153

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (P4) ई.ई./E.E. (CMO)

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (चेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	दर Rate रू. Rs.	पै. P.	राशि Amount रू. Rs.	पै. P.	भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Sign. or thumb impression of payee and dated initials of paying officer made at the time of payment
11	मुकेश कुमार पु० श्री [illegible] G16 P.R. [illegible] मकेट नं० 3	D-W AMG.	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P		26	135+25 + CA 66		3580	00	PAID 14/11/08
12	संजय कुमार पु० श्री बनारसी दास A 11 [illegible] निकेतन R.K. आश्रम [illegible] नं० 1	"	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P		26	"		3580	00	PAID 14/11/08
13	युधिष्ठर कुमार पु० श्री बुद्ध सेन A 78/28 [illegible] मैदावली दि. 92	"	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P		26	"		3580	00	PAID 14/11/08
14	राकेश पु० श्री सुरजीत सिंह 69 [illegible] ग्राम फेस II लक्ष्मीबाई नगर	"	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P		26	"		3580	00	PAID 14/11/08
15	सुनील कुमार पु० श्री कामेश्वर A 56 [illegible] पास देवली रोड़ [illegible]	"	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P		26	"		3580	00	PAID 14/11/08
	दैनिक योग/Daily Total		14	H	14	14	S	15	15	15	H	15	15		15		15	15	15	15		15	15	15	15	15	15		15		15	15		385	महायोग G.Total		53056	00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																				53011	00	
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																						

रु० ..... (रुपये .....

Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा न०दि०न०पा०प० कार्य (कार्यों) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे सामने भुगतान किया गया है।

Certified that the workers mentioned in the muster roll were actually employed by me on NDMC work(s) and they were actually paid on my identification in my presence.

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll

कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए भत्तों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

रू. Rs.	पै. P.
53056	00
53011	00

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये ..... संतुलन भुगतान

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 201 (से From 01/10/08 तक To 30/10/08)

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division III & IV (Med) वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 153

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pl.) ई.ई./E.E. (CMO)

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (चेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from ..... से To ..... तक 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	दर Rate रू. पै. Rs. P.	राशि Amount रू. पै. Rs. P.	भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Sign. or thumb impression of payee and dated initials of paying officer made at the time of payment
6	मनोज कुमार S/o श्री चन्द्रेश्वर A68 II स्टोरी गढ़ी डेहर उपर कैलाश नगर	D.W. AMG	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P		26 days	135.25 + CA 66%	3580.00	PAID
7	राहुल S/o श्री राम अवतार 86 D.S. P.R. गेट N.D.3	"	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P		26 days	"	3580.00	PAID 14/11/08
8	रमेश S/o श्री सुरेश B.23 पालिका बाजार गोल मार्केट नगर.1	"	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P		26 "	"	3580.00	PAID 14/11/08
9	सुनील कुमार S/o श्री सुरेश कुमार H.8 पालिका बाजार गोल मार्केट नगर.3	"	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P		26 "	"	3580.00	Sunil PAID 14/11/08
10	मनोज कुमार S/o श्री मनोहर लाल B.185 पांडव नगर दिल्ली दि.92	"	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P		26 "	"	3580.00	मनोज कुमार PAID 14/11/08
	दैनिक योग/Daily Total		9	H	9	9	S	10	10	10	H	10	10		10		10	10	10	10		10	10	9	10	10	10		10	H	10	10		255	महायोग G. Total	35144.00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance														S																					35111.00	
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer			H							H																			H							

रु० ..... (रुपये .....

Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )

D.A. ( ) E.E. ( )

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा न०दि०न०पा०प० कार्य (कार्यों) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे सामने भुगतान किया गया है।

Certified that the workers mentioned in the muster roll were actually employed by me on NDMC work(s) and they were actually paid on my identification in my presence

इस मस्टर रोल का सहयोग

Grand Total of this Muster Roll

कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए भत्तों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया

Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

रू. Rs.	पै. P.
35144	00
35111	00

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये ..... संतुलन भुगतान

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

O.O. No :— D/728/MOH(CMO(Mal) Dt. 23/05/08

(19) clerk Payroll SIK, L/B @ 135.25 EA.

(1+3) Total Sheet = 4.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 201 (से From 01/10/08 तक To 30/10/08)

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: III & IV (Mal) वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 153

डी.ए. /D.A. (PH.) ई.ई./E.E. (CMO)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (चेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक से तक Dates from ... To ... 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	दर Rate Per day रू. Rs. पै. P.	राशि Amount रू. Rs. पै. P.	भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Sign. or thumb impression of payee and dated initials of paying officer made at the time of payment
1	सुनील कुमार शर्मा पु० बंदीराम शर्मा 58 न्यू [illegible] पुर सोम बाजार दि. 51	D.W. AMG	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	25 day	135.25 + CA 60% pm	3580.00	Cphmhs (IV) PAID
2	रवी कुमार पु० श्री विशन देव 9 उबन स्टोरी अलीगंज New Delhi	"	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	26 "	"	3580.00	Cphmhs (IV) रवि कुमार PAID 14/11/08
3	विश्वास शर्मा पु० श्री रामप्रकाश 22 C. कल्पना अपार्टमेंट सै. 5 वैशाली गा. UP.	"	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	26 "	"	3580.00	Vish PAID 14/11/08
4	राजीव कुमार पु० अशोक कुमार 57 न्यू [illegible] पुर सोम बाजार दि. 51	"	A	H	A	A	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	A	P	P	P	S	P	H	P	P	P	21 "	"	2894.00 2891.00	Cphmhs Paid
5	रंजीत सिंह पु० श्री निहाल सिंह 9340 कटरा गंगा बिशन गऊशाला मार्ग बिशन गंज दि. 6	"	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	26 "	"	3580.00	PAID 14/11/08
	दैनिक योग/Daily Total		4	H	4	4	S	5	5	5	H	5	5	1	5	1	5	5	5	5	1	5	5	4	5	5	5	1	5	4	5	5	5	125	महायोग G. Total	~~17226.00~~	~~Cphmhs~~
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																		C/F	17211.00	Cphmhs (IV)
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				

रु० ..... (रुपये .....

Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )

D.A. ( ) E.E. ( )

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा न०दि०न०पा०प० कार्य (कार्यों) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे सामने भुगतान किया गया है।

Certified that the workers mentioned in the muster roll were actually employed by me on NDMC work(s) and they were actually paid on my identification in my presence.

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll

कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए भत्तों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

रू. Rs.	पै. P.
~~17226~~ 17211	~~00~~ 00

Cphmhs (IV)

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer