Contingent Bill Number : 30312080900054

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 08-Dec-2008
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: chairman
Sanctioned On: 16-Jun-2008
SanctionDetails: Office order No. D-396/CMO (HQ) dt. 10.09.2008 vide approval of Chairman No. 4383/D/PS dt. 16.06.2008
Bill Status: CREATED
Narration: payment to 27 Daily Wager SKs in circle No. 6 w.e.f. 01.11.2008 to 30.11.2008 @140/25 PM + CA per day
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	72600
				Gross Amount	72600

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
				Total Deduction	0
				Net Amount	72600

Net Payable in Words :

Created By	dharam.pal	**Verified By**	
Confirmed By		**Approved By**	
Final Approved By			

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 264 (से From 1/11/08 तक To 30/11/08)

Sheet-IV

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.M.O-VI वाउचर नं. Voucher No. 97/H 11/12/08 दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 210

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 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 रु. Rs.	पै. P.P.	राशि Amount रु. 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
21	Smt Anita W/o Sh. Rajender Kr. R/o 278/Gali No. I Sunlight Colony Nd	Sk.	13	x	15	14	13	11	13	13	x	14	14	15	11	13	15	x	14	14	15	15	12	12	x	15	14	14	14	13	10	x		1.456 days	20 days	66	9853		
22	Sh. Ram Kishan S/o Sh. Saran R/o T/307/Harijan Basti Mandir Marg N.D.	do																																25 days			3566		
23	Smt Sunita W/o Sh. Rangla R/o 75/Sect IV/D.I.Z. Area Raja Bazar N.D.	do																																14 days			1997		
24	Sh. Sorav S/o Sh. Mahinder Pal R/o 2/225/Tirlok Pur N.D.	do																																23 days			3281		
	Penalty Shuffle	76740																																					
			दैनिक योग Daily Total																															538 days			महायोग G. Total	76740.00	

Reckon 05/12/08
Recd on 4/12/08
Entry in page 1043
38 S.No 1048

1131 Shuffle

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

VERIFIED FOR CASH/CHEQUE PAYMENT

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

Head Clerk

रु० Pay Rs. 76740/- (Rupees Seventy Six thousand Seven hundred forty only) मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( ) D.A. ( ) E.E. ( )

CANCELLED

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.
संतुलन भुगतान Balance Paid		

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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Bill fully bounded & RTI are filled

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 264 (से From 1/11/08 तक To 30/11/08)

Sheet-III

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No- VI वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 210

डी.ए. /D.A. (Pt) 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 Dates from ..... से To ..... तक	Total	दर Rate	राशि Amount	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
16	Sh. Deepak S/o Sh. Balick Ram R/o 8/05 R.K. Lane N.D.	SK		25 days	C.P. Pt	3566-00	दीपक
17	Sh. Sunny S/o Sh. Ved Parkash R/o 9/214 Baba Dham N.D.	do		25 days	"	3566-00	
18	Sh. Anil S/o Sh. Om Parkash R/o 8/190 Sattam Pari N.D.	do		25 days	"	3566-00	अनिल
19	Sh. Sanjeev S/o Sh. Shivcharan R/o Malty Story (Ali Camp) N.D.	do		25 days	"	3566-00	
20	Sh. Arunkumar S/o Sh. Jogender R/o 11/58 Babu Dham N.D.	do		~~22 days~~ 22 days ~~23~~ ~~457~~	"	~~3138-00~~ 3138-00 ~~3281~~	अरुण
			दैनिक योग/Daily Total	~~4566~~ 456		~~65043.00~~ ~~65182~~ 65043	

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

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

रु० ..... (रुपये ..... मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees ..... only)

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

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

संतुलन भुगतान Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 264 (से From 1/11/08 तक To 30/11/08)

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

Sheet-II

प्रभाग Division Hecelk उप प्रभाग Sub-Division C.No.-VI वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 210

डी.ए. /D.A. ( ) ~~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 Dates from ..... से To ..... तक																													Total	दर Rate	राशि Amount	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	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				
11	Smt Angoori W/o Sh. Chander Pal R/o H/14 Palika Dham N.D.	Sk.	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	H	P		23 days	@140/- Per day Less 6.66%	3281-00	अंगूठा
12.	Sh. Mahesh S/o Sh. Shivcharan R/o 10/59 Tilak Pari Sahibabad	do	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	H	P		25 days		3566-00	
13.	Sh. Rajkumari S/o Sh. Nandkishor R/o B/1311/ Sangam Vihar N.D.	do	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	P	23 days		3281-00	RTI Act
14.	Sh. Nitin S/o Sh. Babalal R/o 38/Balmiki Basti M/Marg N.D.	do	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	H	P		22 days		3138-00	
15.	Smt Laxmi W/o Sh. Mahander Pal R/o F/25 B.K. Dutt Colony Karbala Lodhi Road N.D.	"	P	P	P	A	A	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	H	P		22 days		3138-00	
	दैनिक योग/Daily Total		13	X	15	14	12	11	13	13	X	14	14	15	9	12	14	X	13	14	15	15	12	12	X	14	14	14	14	14	11	X		334	योग G. Total	4764-00	

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

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

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

संतुलन भुगतान
Balance Paid

रू.Rs.	पै.P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 264 (से From 1/11/08 तक To 30/11/08)

Sheet-E

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.M.O. VI वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 210

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pay.) ~~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 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	दर Rate Per Day Rs. P.	राशि Amount 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	Sh. Sachin S/o Sh. Rajesh R/o 5/213 Dada Dev Colony N.D.	Sk.	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	H	P	24 days	@147 + Rs 66 CA	3423-00	
7.	Sh. Sandeep S/o Sh. Ram Phal R/o 2/115 T/Pur N.D.	do	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	H	P	23 days	"	3281-00	
8.	Sh. Satish Chand S/o Sh. Moharlal R/o B/326 Lal Kuan N.D.	do	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	17 days	"	2425-00	
9.	Sh. Sanny S/o Sh. Badri Ram R/o E/125/56 Jahangir Puri N.D.	do	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	H	P	21 days	"	2995-00	
10	Smt Daya W/o Sh. Naresh Kr R/o 1962 M.C.D. Health Center village Pilanji Kathg. N.D.	do	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	25 days	"	3566-00	
	दैनिक योग/Daily Total		8	5	10	9	8	6	9	8	5	9	9	10	6	10	5	9	9	10	10	7	7	5	10	9	10	9	10	10	5		110 days	महायोग G. Total	15690-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance		8	5	9	9	8	8	9	8	5	9	9	9			7	5	9	9	9	9	9	5	9	9	9	9	9	9	5		219		31237-00	
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer			5							5							5						5							5						

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
स्थानांतरित किया
Deduct-Payment made, as per de
ansferred to Register or Unpaid Wages

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रु .....
Total amount paid (in words) R .....

न, भुगतान न किए गए भत्तों के रजिस्टर में

संतुलन भुगतान
Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

O.O. No:- D/394/CMO/HQ dt. 9/9/08 Chairman approval 6401/D/PS dt 8/9/08 (24) daily wages

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 264. (से From 1/11/08 तक To 30/11/08)

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

(1+4) Total Sheet = 5.

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-VI वाउचर Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 210

डी.ए. /D.A. ( ) ~~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 Dates from ..... से ..... तक ..... 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 Rs.	पै. P.	राशि Amount 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.	Sh. Rinkoo S/o Sh. Sat Pal R/o 125/Gorimad Mkt N.D.	Sk.	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	24 days	140- (daily)		3423-00		
2.	Smt Madhu W/o Sh. Jai Parkash S.No-320 Ashoka Hotel Staff Quarters N.D.	do	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	22 days	"		3138-00		
3.	Sh. Ashokkr S/o Sh. Ram Singh R/o T/563/2 A-8 Gali No. 3 Baljeet Nagar N.D.	do	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	24 days	"		3423-00		
4.	Sh. Ajay S/o Sh. Jai Bhagwan R/o T/143 Sarai Kala Khan N.D.	do	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	23 days	"		3284-00		
5.	Sh. Sachin S/o Sh. Ram Kishan R/o H/No 162 Gali No 5 Nozam Bad. 7/84.	do	A	A	P	P	A	A	P	P	P	A	A	A	P	P	A	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	H	A	16 days	"		2282-00		
		दैनिक योग/Daily Total	4	x	5	5	4	3	5	5	x	4	4	5	2	5	x	5	5	5	5	3	4	x	5	4	5	4	5	5	4				184	महायोग G.Total		15547-00		
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																					
		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

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

संतुलन भुगतान
Balance Paid

रू.Rs.	पै.P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer