Contingent Bill Number : 30312080900065

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) ANTI MALARIA SURV
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: chairman
Sanctioned On: 27-Oct-2008
SanctionDetails: Office order No. 1049/CMO (MAL) dt. 07.11.2008 vide approval of Chairman No. 8438/D/PS dt. 27.10.2008
Bill Status: CREATED
Narration: payment to 9 Daily Wager AMG in circle No. 5 w.e.f. 03.11.2008 to 30.11.2008 @140/25 PM + CA per day
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202011	STG.OF ANTI MALARIA OPERATION	30646
			Gross Amount		30646

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		30646

Net Payable in Words : Thirty Thousand Six Hundred And Fourty Six Rupees Only

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. 304 (से From 3/11/08 तक To 30/11/08)

Sheet-I

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division Mal-V वाउचर नं. Voucher No. 98/H 11/12/08 दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

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

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 ... (1–31)	Total	दर Rate 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	रामवीर S/o श्री दयानन्द G-I अलीगंज न० दि० क० पा० क्वार्टर लोधी रोड न० दि० 03	Daily wager SKLB	P P P P P S P P P P P P S P P P P P P S P P P P P H S	24 days	135.25+ C.A+ 140=00	3307=00 3421=00	रामवीर
7	कमल S/o श्री बरसाती लाल वी० 521 पांडव नगर शादी पुर दिल्ली-08	"	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 S	24 days	135.25+ C.A+ 140=00	3307=00 3421=00	Sunil
8	शक्ति पाल S/o श्री दान सिंह 5 C.W.C. मयूर विहार	"	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 S	24 days	135.25+ C.A+ 140=00	3307=00 3421=00	शक्तिपाल
9	कुलदीप S/o श्री प्रेम सिंह 173 बालिका सदन मन्दिर मार्ग न० दि० 110001	"	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 S	22 days	135.25+ C.A+ 140=00	3119=00 3259=00 3278	कुलदीप
			दैनिक योग/Daily Total	215 days	महायोग G. Total	29625=00 30646=00	

Pay to Staff Rs 30646/-

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

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer

C.A. 30646

रु० 30646/- (रुपये Thirty thousand six hundred forty six only 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 मेरे 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

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.

S.No. 1 to 9 Not all signatures are attested & paid in full bill

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

H-115

O.O. No:- 1049/CMO (Mal) Dt 7/11/08 Chairman approval No:- 8438/D/PS Dt 27/10/08 (69) daily wager A.M.O. Health Periodical cleaning

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 304 (से From 3/11/08 तक To 30/11/08)

(141) Total Sheet = 2.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: Mal -V वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

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

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PH.) 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 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 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	सुरेन्द्र S/o श्री राम कृष्ण H.No. 793 मंगोलपुरी	Daily wager SK/CB			P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	H	S		24 days	~~135.27~~ C.A+ 140=00	~~3307=00~~ Paid 3421=00	Surender
2	संजय S/o श्री गोपाल 19/275 बापू धाम-लाजपत नगर	"			P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	H	S		24 days	~~135.27~~ C.A+ 140=00	~~3307=00~~ Paid 3421=00	संजय
3	सुरेन्द्र S/o श्री नंद सिंह गांव बामनोली पुल सिरस	"			P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	H	S		24 days	~~135.27~~ C.A+ 140=00	~~3307=00~~ Paid 3421=00	Surender
4	शिवकुमार S/o श्री ब्रह्मानन्द S-162 पांडव नगर दिल्ली-92	"			P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	H	S		24 days	~~135.27~~ C.A+ 140=00	~~3307=00~~ Paid 3421=00	Shiv Kumar
5	अरुण कुमार S/o श्री हरि ओम 61 मन्दिर मार्ग बालमुकी सदन मन्दिर मार्ग न०दि० 110001	"			P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	H	S		24 days	~~135.27~~ C.A+ 140=00	~~3307=00~~ Paid 3421=00	अरुण कुमार
	दैनिक योग/Daily Total		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	H	S		120 days	महायोग G.Total	17105=00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				

(Billing Holiday)

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.

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

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer