Com 48

Contingent Bill Number : 30308080900051

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 12-Aug-2008
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 12
Functionary: NDMC
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: Chairman
Sanctioned On: 16-Jan-2008
SanctionDetails: 8 daily wager SKs circle no. 12 w.e.f. 1-7-08 to 31-7-08 @ Rs. 135.45/- Per day each.
Bill Status: CREATED
Narration: vide chairman approval no. 462/D/PS dated 16-1-08
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	29330
			Gross Amount		29330

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		29330

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. 38 (से From 1/7/08 तक To 31/07/08)

Cover sheet-I

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division CNO-XII वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 4284 48/H 14/8/08

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 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 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
5	Sh. M-Seelwa Raj S/o Medu Sawani 278 D.D Falat Tigri N. Delhi	Daily wage Sali Kuchan Cheri	P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P	27 days	Total 846	3718	Paid 3718 — Rs. M.S. Sig Attd 2
6	Sh. Ravikumar S/o Ke A-16 Pulika Dham New Delhi	"	P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P	26 days		3580	Paid 3580 — Rs. Ravi Sig Attd 2
7	Smt Suman W/o Subash F 614 Dashinpuri New Delhi	"	P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P	27 days		3718	Paid 3718 — Rs. सुमन Sig Attd 2
8	Sh. Dharmender S/o Ram Dass A II 285 Sultan Puri N. Delhi	"	P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P	26 days		3580	Paid 3580 — Rs. Dharmender Sig Attd 2
			दैनिक योग Daily Total 8 8 8 8 8 / 8 8 8 8 8 8 / 8 8 8 8 6 / 8 8 8 8 8 8 / 8 8 7 8 2 13 days		महायोग G. Total	29330-00	
			दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance				
			निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of inspecting officer				

VERIFIED FOR CASH/CHEQUE PAYMENT
Head Cashier

Pay to Shri ... 29330/-

Received on 5/8/08 at 10.05 am Entry No page no. 38 Serial no 744.

रु. 29330/- (रुपये Twenty nine thousand three hundred thirty only) भुगतान
Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० (PH) ई० ई० ( )
D.A. (PH) 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 ... and they were actually

CANCELLED
Released for Payment

इस मस्टर रोल का सहयोग Grand Total of this Muster Roll ..... रू.Rs. ..... पै.P.
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

Paid H-24 S.I. XII

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

O.O.No - D/206/CMO/HQ Dt. 16/5/08
Vide approval Chairman No:- 462/D/PS. Dt. 16/01/08

(08) Daily Wager Bill, L/B @ 135.25 ECA.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 38 (से From 1/7/08 तक To 31/07/08)

(171) Total Sheet-II

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 4284.

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 (Daily Wager)	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 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	Sh. Subash S/o Om Parkash 3/308 Tirlok Puri New Delhi	Safai Karamchari	P P P