12

Contingent Bill Number : 30309080900052

Disbursement Type: Cash

Bill Type: ImprestBills

Fund: NDMC Municipal General Fund

Bill Date: 08-Sep-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: 09-Jul-2008

SanctionDetails: Sanction by chairman 4948/D/PS, dated 09/07/2008 & office order no. 308/CMO/HQ/D, dated 22/07/08

Bill Status: APPROVED & PO GENERATED

Narration: Payment to 7 daily wager SKs/BLs in Circle No. 12 for the period 1-08-2008 to 31-08-2008 @ Rs. 135.25 per day + CA

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	20257
			Gross Amount		20257

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		20257

Net Payable in Words :

Created By	dharam.pal	**Verified By**	prem.sharma
Confirmed By	mahesh.mishra	**Approved By**	prem.sharma
Final Approved By			

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 119 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

Sheet-I

प्रभाग Division Health 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. 72. 40/17 11/9/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pl.) ई.ई./E.E. (CMO) CMO (HQ) on leave

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	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
			4	4	5	4	4	4	3	4	3	5	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	3	4	4	5	3	3	4	4	3	3	5	95			
5	Neeraj S/o Ramesh J-H-160 Madangir N. Delhi	do	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	NIL			
6	Sh. Sunny S/o Ravinder S-22 Khan market Darshan Pal Lane N. Delhi	S.K	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	26		3583-00	
7	Kumal Kishor S/o Nand Kishor L-423 JJ Colony Vazir Pur N. Delhi	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	26		3583-00	
			6	6	5	6	6	6	5	6	5	5	6	6	6	5	6	6	5	6	6	6	5	6	6	5	5	5	6	6	5	5	5	147	महायोग G. Total	20260-00	
			4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5				

दैनिक योग Daily Total

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

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of inspecting officer

Received on 4/9/08 at 12.40 PM. Entry in Page no 32 Serial No 777

रु० Rs. 20257/- (रुपये) Twenty thousand two hundred fifty seven only

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

डी०ए० (D.A.) ( ) ई० ई० (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।

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

रु.Rs.	पै.P.

Fully paid SR No 1 to 4, 6 and 7

अधिकारी के हस्ताक्षर सहायक इंजीनियर Signature of Officer

O.O No:- D/308/CMO/HQ Dt 22/7/08, Chairman approval No:- 4948/D/PS Dt 9/7/08.

(07) daily wages 8/R @ 135.25 ECA.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 113 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

(1+1) = 2 Sheet.

प्रभाग Division Health 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. 72.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PH.) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

CMO (HQ) on leave

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 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
		Daily wager.			S							S							S							S							S					
1	Smt Vidhya W/o Ravinder S-22 Khan market Parthuri Rd Leem M-Delhi	S.K	P P P