Contingent Bill Number : 30309080900115

Disbursement Type: Cash

Bill Type: ImprestBills

Fund: NDMC Municipal General Fund

Bill Date: 10-Sep-2008

Segment: GENERAL FUND

Sub Segment: CASH IN HAND

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub Field: (PUBLIC HEALTH) ANTI MALARIA SURVEILLANCE ZONE-I

Functionary: DIRECTOR (PH)

Payable To: Secretary,NDMC

Sanction By: Chairman

Sanctioned On: 28-Apr-2008

SanctionDetails: Sanction by chairman 3438/D/PS, dated 28/04/2008 office order no. 728/CMO/HQ/D, dated 16/05/08

Bill Status: CREATED

Narration: Payment to10 daily wager A. M.G. of Circle No. 01for 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	35830
			Gross Amount		35830

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		35830

Net Payable in Words :

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

O.O.No:- D/728/PA/MOH Dt 23/5/08 Trace approval Claim no 3438/D/PS Dt. 28/9/08 (16) daily wages Sft @ 135.25 Amb + CA.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 117 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

(171) Total sheets = 2.

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: I (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. 55 (6.0.H) 11-9-08

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 1-8-08 से To 31-8-08 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
6/8h	Satender S/o Devinder Add. T-45, Indra Colony Narela Delhi-40	T.M.R. AMB.	P P (S) 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 P (S)	26	135.25 + CA.	3583-00	Sign Attested Paid
7/8h	Satish S/o Tarey Add: 50 B. L.T.G. Flats Madhuban ~~Enl~~ Enclave Madipur Delhi I	—do—	P P (S) 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 P (S)	26	—do—	3583-00	Satish Sign Attested Paid
8/8h	Deepak S/o Sunder Add: 1563, Katra Hussainbax Main Bazar Paharganj N. Delhi	—do—	P P (S) 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 P (S)	26	—do—	3583-00	Deepak Sign Attested Paid
9/8h	Hardeep S/o Gadhu Singh Add: C-46, Madipur, I.T. Colony N. Delhi 63.	—do—	P P (S) 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 P (S)	26	—do—	3583-00	E2914 Sign Attested Paid
10/8h	Harkesh S/o Thakur Das C-2/12, Acharya Niketan Pat-Par Ganj Delhi ~~95~~-92	—do—	P P (S) 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 P (S)	26	—do—	3583-00	Harkesh Sign Attested Paid
	दैनिक योग Daily Total		10 10 X 10 10 10 10 10 10 X 10 10 10 10 10 X 10 X 10 10 10 10 10 10 X 10 10 10 10 10 10 X	260	महायोग G. Total	35830-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance						Sign Attested
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer						

Pay to Shri [illegible] SBI A/c 35[illegible]

Receive dt. 4/9/08 at 11.50 AM entry No page No 32 serial No 760

रु. 35830/- (रुपये Thirty five thousand Eight hundred thirty only) मात्र) भुगतान करें

Pay Rs. ..... (Rupees .....)

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 by me in my presence.

Passed for Payment

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.

Serial No 1 to 10 and fully paid.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

13/9/08
H-118

O.O No- D/728/PA/MOH Dated 23/5/08 Vide approval Chairman No:- 3438/D/PS Dt 28/4/08

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 117 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

Sheet-I

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division I (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. 55

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO) — CMO(NDMC) on leave

दिनांक Dates from 1-8-08 से To 31-8-08 तक

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 (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
1.	Sh. Devinder S/o Dharambir Add: 2187, Raghuwar Pura Gandhi Nagar New Delhi.	T.M. AMG.	P	P	S	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	P	S	26	135.25 + CA	3583-00	Sign Attested
2.	Sh. Dharambir S/o Sh. Mohender Add: E-222, Wazir Pur J.J. Colony N. Delhi-52.	-do-	P	P	S	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	P	S	26	-do-	3583-00	Sign Attested
3.	Sh. Pawan Kumar S/o Sh. Harbansh Add:- 25, West-Wallan Road Behind Kamla Market N. Delhi.	-do-	P	P	S	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	P	S	26	-do-	3583-00	Paid Pawan Kumar Sign Attested
4.	Sh. Sham Sher Singh S/o Sh. Moolchand Add.- House No 32, E.S.I. Hospital N.3, N.I.T. Faridabad. Haryana.	-do-	P	P	S	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	P	S	26	-do-	3583-00	Sign Attested
5.	Sh. Vineet S/o Sh. Ramesh Add:- G.33, Mandir Marg, N.D.M.C. Colony N. Delhi I	-do-	P	P	S	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	P	S	26	-do-	3583-00	Paid Sign Attested
	दैनिक योग/Daily Total		5	5	X	5	5	5	5	5	5	X	5	5	5	5	X	5	X	5	5	5	5	5	5	X	5	5	5	5	5	5	X	130	महायोग G.Total	17915-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance				X							X							X								X							X				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer				X							X							X								X							X				

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 on NDMC work(s) and they were actually

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

Serial

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer