Contingent Bill Number : 30309080900108

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 09-Sep-2008
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) ANTI MALARIA SURVEILLANCE ZONE-III
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 23/05/08
Bill Status: CREATED
Narration: Payment to 19 daily wager AMG in Circle No. 03 for the period 1-08-2008 to 31-08-2008 @ Rs. 135.25 per day + CA
Remarks: wrong Head

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202011	STG.OF ANTI MALARIA OPERATION	66010
			Gross Amount		66010

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		66010

Net Payable in Words :

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

Note Difference of Cheque 3473/DPS/Chairman dt 28/4/2009

Sheet-III

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division III & IV वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 57 93/H 12/9/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pk) ~~ई.ई./E.E.~~ (LMO.)

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 ..... 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 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
16	मुकेश कुमार S/o श्री पाला चन्द G-16 P.R. लेन खान मार्किट नई दिल्ली-3	D.W A.M.U	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26 days	135.25 + C.A 66 PM	3583.00	
17	पुष्पेन्दर कुमार S/o श्री बुद्धसेन A-78/28 जोशी कालोनी भोगल नई दिल्ली-92	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26 days	"	3583.00	
18	राकेश S/o श्री सुरजीत सिंह 69 पालिका ग्राम फेस II लक्ष्मी बाई नगर नई दिल्ली-23	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26 days	"	3583.00	
19	सुनील कुमार S/o श्री काली चरन A-56 जवाहर पार्क पेवली रोड खान पुर नई दिल्ली-62	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26 days	"	3583.00	
																																		479	महायोग G.Total	66010.00	
	दैनिक योग Daily Total																																				
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance		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	S	S	S				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				

रु० 66010/- (रुपये ..... मात्र) भुगतान करें

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

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

CANCELLED
Released for Payment

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 at the place shown against their name.

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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

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-II

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: III & IV वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 57

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) ई.ई./E.E. (CMO)

CMO (HQ)

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
11	संजय कुमार S/o श्री बनारसी दास H-11 पालिका निकेतन R.K. आश्रम मार्ग नई दिल्ली-3	D.W AMU	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	26 days	135.25 + C.A	3583.00	Paid Sajeev Signature
12	विकास S/o श्री जय प्रकाश R.Z 153/345 सागर पुर नई दिल्ली-46	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	26 days	"	3583.00	Paid VIKAS Signature
13	कैलाश चन्द S/o श्री ब्रज भूषण B-65 न्यू अशोक नगर दिल्ली-110096	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	26 days	"	3583.00	Paid Sharma 1579 Signature
14	मनीष कुमार S/o श्री मनोहर लाल B-185 पांडव नगर मदर डेरी दिल्ली-92	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	26 days	"	3583.00	Paid मनीष कुमार Signature
15	सुनील कुमार S/o श्री सुरेश कुमार H-8 पालिका ब्लाक गोल मार्किट नई दिल्ली-1	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	26 days	"	3583.00	Paid Sunil Signature 15/9/08
	दैनिक योग/Daily Total		19	15	/	15	14	14	14	14	15	/	14	14	14	14	/	14	/	15	14	14	14	14	15	/	15	15	15	15	15	15	/	375	महायोग G.Total	51678.00	
	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

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.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 19 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

Sheet-I

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division III & IV वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 57

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pt) ~~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 रू. पै. Rs. P.	राशि Amount रू. पै. 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	मनोज कुमार S/o श्री ब्रमपाल A-68 डबल स्टोरी गढ़ी ईस्ट आर्ट कॉलोनी नई दिल्ली-96	D.W AMH	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26 days	135.25 + C.A	3583.00	Manoj Singh
7	सुनील कुमार शर्मा S/o श्री बेदी राम शर्मा 58 न्यू लाल पुर सीम बाजार दिल्ली-96	"	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26 days	"	3583.00	Sunil Sharma
8	राहुल S/o श्री राम अवतार 86 डबल स्टोरी P.R. लेन खान मार्किट नई दिल्ली-3	"	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26 days	"	3583.00	Rahul
9	रमेश S/o श्री सुरेश B-23 पालिका धाम गोल मार्किट नई दिल्ली-1	"	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26 days	"	3583.00	Ramesh
10	विक्रम कुमार S/o श्री दलीप सिंह 1 नं० डबल स्टोरी P.R. लेन खान मार्किट नई दिल्ली-3	"	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26 days	"	3583.00	Vikram
	दैनिक योग/Daily Total		10	10	S	10	9	9	9	9	10	S	9	9	9	9	H	10	S	9	9	9	9	9	10	S	10	10	10	10	10	10	S	245	महायोग G.Total	33763.00	
	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

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.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer

O.O.No.- D/728/CMO/HQ Dt. 23/5/08

(19) daily wages M.M.G. @135.25 + CA

(18) Total sheets 4.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

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

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division III & IV (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. 57

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

CMO (Hqs) 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 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	मनीष कुमार S/o श्री गजपाल 16/232 बापू धाम चाणक्यपुरी नई दिल्ली 1	D.W / Amn	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S		26 days	135.25 + C.A 68/-	3583.00	मनीष कुमार 15/9/08
2	रवी कुमार S/o श्री किशन देव 9 डबल स्टोरी अलीगंज N.D.M.C. क्वा नई दिल्ली-3	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S		26 days	"	3583.00	रवि कुमार 15/9/08
3	विश्वास शर्मा S/o श्री राम प्रकाश 22C कल्पना अपार्टमेन्ट सै०-5 वैशाली गा० मु० पी०	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S		26 days	"	3583.00	15/9
4	राजीव कुमार S/o अशोक कुमार 57 न्यू लोनीपुर दिल्ली-51	"	A	P	S	P	A	A	A	P	S	A	A	A	A	H	A	S	P	A	A	A	A	P	S	P	P	P	P	P	P	S		11 days	1516.00	15/9/2008	15/9
5	रंजीत सिंह S/o श्री निहाल सिंह 9340 कथा गंगा विहार गऊशाला मार्ग विहार गली दिल्ली-94	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S		26 days	"	3583.00	
	दैनिक योग/Daily Total		4	5	S	5	4	4	4	4	S	S	4	4	4	4	4	4	S	5	4	4	4	4	S	S	5	5	5	5	5	5	S	115	महायोग G.Total	15848.00	
	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

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.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer