Contingent Bill Number : 30310080900096

Disbursement Type: Cash

Bill Type: ImprestBills

Fund: NDMC Municipal General Fund

Bill Date: 11-Oct-2008

Segment: GENERAL FUND

Sub Segment: CASH IN HAND

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 5

Functionary: NDMC

Payable To: Secretary,NDMC

Sanction By: Chairman

Sanctioned On: 16-Jul-2008

SanctionDetails: approval chairmn no. 5152/d/ps dt. 16-7-08 vide office order no. 308/d/CMO(HQ) dt 22-07-08

Bill Status: CREATED

91/M.
13/7/08

Narration: 16 daily wager safai karamcharis/lorry beldar in circle no. 5 w.e.f. 1-9-08 to 18-09-08 @ Rs. 135.25 +CA per day

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	33211
			Gross Amount		33211

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		33211

Net Payable in Words :

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

Contingent Bill Number : 30310080900096

Disbursement Type: Cash

Bill Type: ImprestBills

Fund: NDMC Municipal General Fund

Bill Date: 11-Oct-2008

Segment: GENERAL FUND

Sub Segment: CASH IN HAND

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 5

Functionary: NDMC

Payable To: Secretary,NDMC

Sanction By: Chairman

Sanctioned On: 16-Jul-2008

SanctionDetails: approval chairmn no. 5152/d/ps dt. 16-7-08 vide office order no. 308/d/CMO(HQ) dt 22-07-08

Bill Status: CREATED

Narration: 16 daily wager safai karamcharis/lorry beldar in circle no. 5 w.e.f. 1-9-08 to 18-09-08 @ Rs. 135.25 +CA per day

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	33211
			Gross Amount		33211

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		33211

Net Payable in Words :

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

Sheet-IV

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 140 (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

प्रभाग Division Health Dept उप प्रभाग Sub-Division C.No-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. 106 91/H 13/X/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (P4) 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
15.	Smt. Geeta devi W/o Ram Chander H.No-C-107/102. Palikadhan Gole Mkt. N.D.	D/W Sk	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	S	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 P P P P P	P P P P P P	S	P P P P P P	P P P P P P	P P P P P P	P				12										16 days	@135-25 Per day oct @66/- Pro		2205 2206-00		
16.	Sh. Ashok S/o Azad Singh H.No-S-170/B-161 Dharedar Gaon Delhi Cantt. N.D-10	—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	S	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 P P P P P	P P P P P P	S	P P P P P P	P P P P P P	P P P P P P	A				12										15 days			2067-00		
17																																							
18.	Pay the staff Rs 33211-00 Bill Nil																																						
	SDM 33211-00																																						
	दैनिक योग/Daily Total		16	15	15	15	14	15	15	16	15	16	16	16	15	16	16	16	12															241 day					
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																						
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																						

Total Rs 33211-00
महायोग G. Total 33220-00

रु० 33211/- (रुपये Thirty three thousand two hundred Eleven only मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. (Rupees)

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. (P1-1) 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
Total amount paid (in words) Rupees

संतुलन भुगतान
Balance Paid

Fully Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer
SI-5
18/X/08

Received for Payment

Received for Payment

Reserve d/c at 2.30 PM Early 10/X/08 18/10/08 Vr pegere 36 Serial no 869 by SDM

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 140 (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

Sheet- II

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division C-NO-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. 106

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) 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
11.	Smt. Shammi W/o Murari H.No-41, Panchakuyan Rd Mandir Marg N.D	Daily Wage Sr	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P														16 days	131.25 68/-	2206/-	RT
12.	Sh. Vijay Kr S/o Bhanwar Lal H.No-B-379, Rama Pratap Bagh Sajan Park Delhi	do	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P														16 days	do	2206/-	
13.	Smt Sunil Lata W/o Jasveer Singh H.No-409, Barwala Delhi 88	do	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P														14 days	do	1929/-	
14.	Sh. Rajesh Kr S/o Shankerdas H.No-61, Gurgaon. HR.	do	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P														11 days	do	1516/-	LT
	दैनिक योग/Daily Total		14	13	13	13	12	13	S	14	13	14	14	14	14	S	14	14	13	11														210 days	महायोग G.Total	28939/- 28949/20	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance								S							S																						
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer								S							S																						

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 .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 110 (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

Sheet-I

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division C-No-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. 106.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pk) ~~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. 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.	Smt. Santosh w/o m Shekar H.No-6205. Gali No-3. Block-6. Dev Nagr. Karol Bagh. N.D-5	Daily Wager Sk	P P P P P P P P P P P P P P P P P P																															16 days	135.25 + 66 CA PM	2205 2206	
7.	Sh. Laxman S/o Surat Singh H.No-10/91 Trilok Puri Delhi 91	—do—	P P P P P P P P P P P P P P P P P P																															16 days	—do—	2205 2206=00	
8.	Smt. Prem w/o m Anant Ram H.No-1250. Phase-III. S.S. Colony Madanpur Khadar N.D-76	—do—	P P P P P P P P P P P P P P P P P P																															16 day	—do—	2205 2206=00	
9.	Sh. Keshav S/o m Shiv Ram H.No-G-39. Balmiki Basti Mandir Marg N.D-1	—do—	P P P P P P P P P P P P P P P P P P																															15 days	—do—	2067=00	
10.	Sh. Lalit Kr S/o Mukesh H.No-5. Gandhi Sadan Mandir Marg N.D.	—do—	P P P P P P P P P P P P P P P P P P																															16 days	—do—	2205 2206=00	
	दैनिक योग/Daily Total		10	10	10	10	10	10	5	10	10	10	8	10	10	5	10	10	9	7														153 days	महायोग G.Total	21099=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 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 .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

D.O. No:- D/308/CMO/HQ dt. 22/7/08. Chairman approval No:- 5152/D/PS dt 16/7/08 (18) daily wages Sk, 4B @ 135.25 + CA. (1+3) Total sheet=4.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 140 (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

प्रभाग Division Health Deptt. उप प्रभाग Sub-Division C.No-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. 106.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए./D.A. (Pd.) 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 per day 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
1	Sh. Narender S/o Ram Phal H.No. 3223 G/2, Gali No-5 Dharampura Gandhi Ngr. Delhi-31	Daily wages Sk.	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 P P P P P	S	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 P P P P P	S	P P P P P P	P P P P P P	P P P P P P	P P P P P P														16 days	135.25 + CA 66/pm	2205	Narender
2.	Sh. Sandeep S/o Rajinder H.No. 36. N.D.M.C Flate Palika Gram Sarojini Nagar. Delhi-23	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 P P P P P	S	P P P P P P	P P P P P P	P P P P P P	A A	P P P P P P	P P P P P P	S	P P P P P P	P P P P P P	A A	P P P P P P														12 days	do	1653=00	Sandeep
3.	Smt. Seema W/o Sh. Rajinder H.No. C-25 Khanpur. S.S. Colony Delhi-62	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 P P P P P	S	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 P P P P P	S	P P P P P P	P P P P P P	A A	P P P P P P														15 days	do	2067=00	
4.	Sh. Raj Kumar S/o Satyawan H.No-491. Block-3. Dakin Puri. Ex. Ambedkar Nagr. N.D.	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 P P P P P	S	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 P P P P P	S	P P P P P P	P P P P P P	P P P P P P	P P P P P P														16 days	do	2206=00 2205	
5.	Sh. Mukesh S/o Suresh Chand H.No-9.12. Pandit Hospital N.D.	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 P P P P P	S	P P P P P P	P P P P P P	P P P P P P	A	P P P P P P	P P P P P P	S	P P P P P P	P P P P P P	P P P P P P	P P P P P P														15 days	do	2067=00	
	दैनिक योग/Daily Total		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	3														74 days	महायोग G. Total	10199=00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance								S							S																						
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer								S							S																						

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
Total amount paid (in words) Rupees ..... Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer