Contingent Bill Number : 30310080900033

Disbursement Type: Cash

Bill Type: ImprestBills

Fund: NDMC Municipal General Fund

Bill Date: 08-Oct-2008

Segment: GENERAL FUND

Sub Segment: CASH IN HAND

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

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

Functionary: DIRECTOR (PH)

Payable To: Secretary, NDMC

Sanction By: Chairman

Sanctioned On: 28-Apr-2008

SanctionDetails: Sanctioned by chairman 3438/D/PS, dated 28-04-08 O.O.No. D728/CMO (MAL) MOH 23-05-08

Bill Status: CREATED

Narration: Payment to 10 daily wages AMG circle no. 2 w.e.f. 1-09-08 to 30-09-08 @ Rs. 135.25 per person per day + CA

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202011	STG.OF ANTI MALARIA OPERATION	35554
			Gross Amount		35554

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		35554

Net Payable in Words :

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

O.O. No:- D/728/CMO(Mal) MOH dt 23/5/08 Chairman approval No:- 3438/D/PS dt. 28/4/08

(10) clerk wages 8% LB @ 135.25 + CA

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 152 (से From 1/9/08 तक To 30/9/08)

(14) Total Sheet-2.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division Health Deptt. उप प्रभाग Sub-Division Mal-II वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 118 24/H 12/10/08

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
6	श्री पप्पू सिंह S/o श्री श्यामलाल पता E/65 विजय विहार फेज II रोहिणी सैक्टर 4 दिल्ली 85	A.M.G (F.M.R) Daily wager	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	P	P	P	26 days	135.25 + CA	3583-00	पप्पू सिंह Sig Attested 13-10-08 S.W.
7	श्री सुरेन्द्र कुमार S/o श्री पन्नू लाल पता F/769 रघुवीर नगर दिल्ली 27	— do —	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	P	P	P	26 days	— do —	3583-00	सुरेन्द्र कुमार Sig Attested 13/10/08 S.W.
8	श्री विजेन्द्र S/o श्री रमेश चन्द पता F/92 विजय विहार फेज 1 रोहिणी सैक्टर 4 दिल्ली 85	— do —	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	P	P	P	26 days	— do —	3583-00	विजेन्द्र Sig Attested 13.10.08 (S.W.)
9	श्री राजेन्द्र कुमार S/o श्री परमसुख पता:- 19/62 दीक्षित पुरी नई दिल्ली 62	— do —	P	P	P	P	P	A	S	P	P	P	P	P	P	S	A	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	24 days	— do —	3307-00	राजेन्द्र Sig Attested 13/10/08 (S.W.)
10	श्री शिव कुमार S/o श्री अवधेश नारायण 2152 गली न० 61 नेथर यादव चौक संत नगर बुराड़ी दिल्ली 84	— do —	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	P	P	P	26 days	— do —	3583-00	Shivkumar Sig Attested 13/10/08 (S.W.)
																																		258 days	महायोग G. Total	35554-00	
	दैनिक योग/Daily Total		10	10	10	10	10	9	S	10	10	10	10	10	10	S	9	10	10	10	10	10	S	10	10	10	10	10	10	S	10	10						
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance								S							S							S															
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer								S							S							S															

Pay to S/o of file 35554 B/F

Received on 6/10/08 at 10.55 AM. Contd. in page no. 35 Serial No. 801.

Serial No 1 to 10 sign Attested and fully paid Bill C. No 1 to 10.

रु० 35554/- (रुपये Rs. Thirty five thousand five hundred fifty four 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 on my identification in my presence.

CANCELLED

इस मस्टर रोल का सहयोग Grand Total of this Muster Roll

क्रटौती-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

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....

संतुलन भुगतान Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Serial No 1 to 10 Attested and fully paid Bill C. No 1 to 10.

13/10/08 H-118

13-10-08 (S.W.)

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 152 (से From 1/9/08 तक To 30/9/08)

प्रभाग Division Health Debit उप प्रभाग Sub-Division Mal-II वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 118

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

~~डी.ए.~~ /D.A. (Py) ~~ई.ई.~~/E.E. (Cmo)

दिनांक Dates from 1-09-08 से To 30-09-08 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	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
1	श्री कमल चावड़िया S/o श्री दौलत राम पता:- B613 बुद्धनगर इन्दरपुरी दिल्ली-12	A.M.G ~~(IAR)~~ D.Wages	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	-		26 days	135.25 + CA	3583-00	Paid कमल चावड़िया Sig Attested (S.W.) 13/10/08
2	श्री वीरसिंह S/o श्री कन्हैया लाल पता:- CII/47 गली नं० 2 हर्ष विहार दिल्ली 93	— do —	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	-		26 days	- do -	3583-00	Paid (for Sign) Sig Attested 13/10/08 (S.W.)
3	श्री अमित S/o श्री रामकिशन पता 148 वाल्मीकि सदन मन्दिर मार्ग	— do —	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	-		26 days	- do -	3583-00	अमित Sig Attested 13/10/08 (S.W.)
4	श्री महेश कुमार S/o श्री चरन वीर सिंह पता:- X/2187 युवा पुरा गाँधी नगर दिल्ली 31	— do —	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	-		26 days	- do -	3583-00	Paid महेश कुमार Sig Attested 13/10/08 (S.W.)
5	श्री कमलेश S/o श्री सुमेर सिंह पता:- A/246 शिव विहार विशाल गार्डन नाज लोई-4	— do —	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	-		26 days	- do -	3583-00	Paid कमलेश Sig Attested 13/10/08 (S.W.)
	दैनिक योग/Daily Total		5	5	5	5	5	5	S	5	5	5	5	5	S	5	5	5	5	5	5	S	5	5	5	5	5	S	5	5	5	-		130 days	महायोग G. Total	17915-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance								S							S							S						S									
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer								S							S							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

रु.Rs.	पै.P.

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये ..... संतुलन भुगतान

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer