View Contingent Bill

Help 66

Disbursement Type* Cash

Bill Type* Imprest / MR Bills

Reference Number for Cash Branch 30308080900109

Fund * NDMC Municipal General Fund

Bill Date* 13/08/2008

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)

Sanction By* Chairman

Sanctioned On * 28/04/2008

Sanction Details sanction by Chairman approval 3438/D-PS dt. 28.04.2008

Created By dharam.pal

Verified By

Confirmed By

Approved By

Bill Status CREATED

Narration payment to 10 Daily wager AMG in Circle No. 1 for the month of July 2008 @ 135.25/- +CA @ 66/- PM vide O.O. No. D-728/PA/MOH dt. 23.05.2008

Remarks

Reference JV

SubLedger Type

Function Name	Account Code*	Account Head	Amount*	Details
	3202011	STG.OF ANTI MALARIA OPERATION	37180	Click
		Gross	37180	

Deductions

Account Code	Account Head	Amount	Details
		0	Click

Deductions	0
Net Payable	37180

Net Payable in words Thirty Seven Thousand One Hundred And Eighty Rupees Only

Payable To * Secretary,NDMC

*- Mandatory Fields

Back Modify Print

new

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 55 (से From 1/7/08 तक To 31/7/08)

Sheet-I

प्रभाग Division Health Deptt 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. 4295 66/H 14/8/08

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 01-7-08 से To 31-07-08 तक (1–31)	Total	दर Rate per day 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
(6)	Satish S/o Sh Tara Ram Add:- 50B L.I.G flat Madhuban Enclave Madipur Delhi-J	Fmr (Amb)	P P P P P S 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	27	Rs. 135.25 + CA 66% PM	3718=00	Satish
(7)	Deepak S/o Sh Sunder Singh Add:- 1563 Katra Hushin Baks Main Bazar Pahar Ganj Delhi-55	do	P P P P P S 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	27	do	3718=00	Deepak
(8)	Satinder S/o Sh Davinder Add:- T.45 Indra Colony Narela Delhi-40	do	P P P P P S 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	27	do	3718=00	Satinder
(9)	Hardeep S/o Sh Sadhu Singh Add:- C-46 Madipur J.J. Colony Delhi-63	do	P P P P P S 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	27	do	3718=00	Hardeep
(10)	Harkesh S/o Sh Thakur Das Add:- C II/12 Achriya Niketan Harijan basti Patpar Ganj Delhi-92	do	P P P P P S 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	27	do	3718=00	Harkesh
	दैनिक योग Daily Total		10 10 10 10 10 S 10 10 10 10 10 10 S 10 10 10 10 10 10 S 10 10 10 10 10 10 S 10 10 10 10 10	270	महायोग G. Total	37180=00/-	

Cashier

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

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

रु० 37180/- (रुपये Rs. Thirty Seven thousand one hundred Eighty only and fully paid)
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 मेरे 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 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

Rs. P.

CANCELLED

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer

20/8/08
H-118

O.O.No:-D/728/RA/MOH(CMO/Mal Dt 23/5/08

(10) daily wages A.M.G. @135.25 +CA.

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 55 (से From 1/7/08 तक To 31/7/08)

(1+1) Sheet-2.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

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. 4295

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pl.) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

दिनांक Dates from 01-7-08 से To 31-7-08 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)	Davinder Kumar S/o Sh. Dharmveer Singh Add:- 2187 Raghuvar pura Gandhi Nagar Delhi-31	FMR (A.M.G)	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	P	27 days	Per day Rs. 135.25 +CA	3718=00	Sign Attested
(2)	Dharmveer S/o Sh. Mahinder Singh Add:- E-222 Vazirpur J.J. Colony Delhi-52	c/o	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	P	27	do	3718=00	Sign Attested
(3)	Pawan Kumar S/o Sh Harbans Add:- 25 West Walan Road Behind Kamala mkt Police station	c/o	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	P	27	do	3718=00	Sign Attested
(4)	Sham Sher S/o Sh Moolchand Add:- House No-32 E.S.I Hospital No-3, NIT Faridabad	c/o	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	P	27	do	3718=00	Sign Attested
(5)	Vineet S/o Sh Ramesh Add:- G-33 Mandir Marg N.D.M.C Colony Delhi-I	c/o	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	P	27	do	3718=00	Sign Attested
	दैनिक योग/Daily Total		5	5	5	5	5	S	5	5	5	5	5	5	S	5	5	5	5	5	5	S	5	5	5	5	5	5	S	5	5	5	5	135	महायोग G.Total	18590=00	

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

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

07/8/08
Received on 6/8/08 at 12-30 PM entry No page No 31 Serial No 772
Sd/(HO)

रु० ..... (रुपये ..... मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees ..... only)

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
Assistant Engineer