View Contingent Bill

Help

651

Disbursement Type* Cash

Bill Type* Imprest / MR Bills

Reference Number for Cash Branch 30308080900107

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-II

Functionary* DIRECTOR (PH)

Sanction By* Chairman

Sanctioned On * 28/04/2008

Sanction Details sanction by Chairman appoval 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. 2 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. 56. (से From 1/7/08 तक To 31/7/08)

Cover sheet-I

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division II (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. 4296 65/H 14/8/08

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 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.	Sh. Pappu Singh S/o Sh. Shyamlal Add:- E/650 Vijay Vehar Fej II New Delhi - 85	Daily Wo Fes 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	135.25 + CA	3718-	Paid
7.	Sh. Surender Kumar S/o Sh. Panchu Lal. Add:- F/769 Raghubir Nagar New Delhi - 27	—do—	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	do	3718-	Paid
8.	Sh. Vejendar S/o Sh. Ramesh chand Add:- F/92 Vijay Vehar Fej I New Delhi 85	—do—	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	do	3718-	
9.	Sh. Rajendar Kumar S/o Sh. Parm Shuk Add:- 19/62 Daxan puri New Delhi 62	—do—	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	do	3718-	
10.	Sh. Siv Kumar S/o Sh. Avadh Narayan Add:- 2152 gali No 61 Nayapur Yadav chok. Sant Nagar Burari New Delhi 84	—do—	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	do	3718-	Paid
		दैनिक योग Daily Total	5	5	5	5	5		5	5	5	5	5		5	5	5	5	5		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	270 days	महायोग G. Total	37180-00	

Serial No 15 10, Sig Attested and fully paid Bill.

Deputy Staff-Nurse 37180

Received on 14.8.08

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 Thirty Seven thousand one hundred Eighty only)

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

रू. Rs.	पै. P.

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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer

O.No:- D/728/PA/MOH/CMO/Mel Dt 23/5/08

(10) daily wages AMG @ 135.25 +CA

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 56 (से From 1/7/08 तक To 31/7/08)

(1+1) Total sheet-2.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: II (Mel) वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 4296

डी.ए. /D.A. (Py.) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

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
1.	Sh. Kamal chawaria S/o Sh. Doulat Ram B/613 Budh Nagar Indar Puri New Delhi-12	Daily Wager T.M.K. 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	RS 135.25 +CA	3718-00 paid	Kamal Chawaria Sig Attested AE 14/10/08 S.W.
2.	Sh. Veer Singh S/o Sh. Kanchhi Lal Add:- CII/47 gali No 2. Hauzsh. Vehar New Delhi-93	— do —	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	"	3718-00 paid	Veer Sing Sig Attested AE S.W.
3.	Sh. Amit S/o Sh. Ram Kishan Add:- 148 Balmiki Sadan Mandir Marg	— do —	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	"	3718-00 paid	अमित Sig Attested AE S.W.
4.	Sh. Mahesh Kumar S/o Sh. Dharam Veer Add:- X/2187 Raghubar Pura Gandhi Nagar New Delhi-31	— do —	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	"	3718-00 paid	महेश कुमार Sig Attested AE S.W.
5.	Sh. Kamlesh S/o Sh. Sumer Singh Add:- A/246 SIV Vehar Rebhal gardan Nanglai New Delhi-41	— do —	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	"	3718-00 paid	कमलेश Sig Attested AE S.W.
	दैनिक योग/Daily Total		5 5 5 5 5					5 5 5 5 5 5							5 5 5 5 5 5							5 5 5 5 5 5						5 5 5 5 5					135 days	महायोग G. Total	18590-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance		S					S							S							S							S							C/F	
	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.

संतुलन भुगतान

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer