Contingent Bill Number : 30302080900124

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 26-Feb-2009
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 13
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: Chairman
Sanctioned On: 15-Dec-2008
SanctionDetails: Sanctioned By Chairman NDMC vide No. 8242/PS/CH dated 15/12/2008 vide OO D/554/CMO(HQ)dt. 17/12/2008
Bill Status: CREATED
Narration: Payment of 16 daily wages SKs/LBs Circle No. 13 @ Rs.140 per day plus CA Rs.66/- Per Month w.e.f. 01/01/2009 to 31/01/2009
Remarks:

3/H
2/3/09

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	44583
				Gross Amount	44583

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
				Total Deduction	0
				Net Amount	44583

Net Payable in Words :

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

Sheet-II

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 426 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-XIII वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 386 3/H 2/3/09

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pu) ~~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	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.	Sh. Naveen S/o Dharam Singh R/o B-55 Khan Pur N.D.	SIK		26 days	140 + CA 66	3703-00	Sign Attested
12.	Sh. Nilim S/o Chander Pal R/o F-II/417 Madan Gir N.D.	do		27 days	do	3846-00	Sign Attested
13.	Smt Laxmi W/o Rakesh R/o 12/250 Rani Bagh N.D.	do		6 days	do	855-00	Signature Attested
14.	Smt Premwati W/o Ram Kishan R/o 162 Gali No 5 Wazira Bad Delhi	do		16 days	do	2279-00	Signature Attested
15.	Smt Suman W/o Ashok R/o 67 Gali No 1 Wazira Bad Delhi	do		15 days	do	2137-00	Signature Attested
16.	Sh. Rahul S/o Sanjay R/o F-3, Madan Gir N.D.-62	do		26 days	do	3703-00	Signature Attested
						44583-00	
	दैनिक योग/Daily Total		12 12 12 5 11 13 13 12 11 12 5 13 12 11 11 13 13 5 10 13 12 12 12 10 5 6 11 9 10 10 10	287 3/3	महायोग G. Total	43720-00	

Rubbal Entry Ecd at Page No. 43

Gross Amt = 44583-00

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

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

रु० 44583= (रुपये forty four thousand five hundred eighty three only)
Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० (AAO(PH)) ई० ई० ( ) 27 CANCELLED
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

All Signature Attested

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये ..... Partly Paid Roll
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 426 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-XIII वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 386

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																													Total	दर Rate Per Day	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	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			
6.	Sh. Rajesh S/o Sultan Singh R/o S-19 Palika Dham N.D.	Sik	P	P	P	S	P	P	P	A	P	S	P	A	P	A	P	P	P	S	A	P	P	P	P	P	S	H	P	P	A	A	P	21 days	140/- Per Day	2994/-	Rajesh. Sign Attested
7.	Mis Renu S/o Suresh Kr R/o 1244 Sec-VI, R.K. Puram N.D.	do-	P	P	P	S	A	P	P	A	P	S	P	P	A	P	P	P	P	S	A	P	A	P	P	P	S	H	P	P	A	P	P	21 days	do-	2991/-	Sign Attested
8.	Sh. Vipin S/o Chander Pal R/o H-15 Valmiki Sadan Mandir Marg N.D.	do-	P	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	27 days	do-	3046/-	Vipin Signature Attested
9.	Sh. Anil S/o Bijendra R/o E-I/239 Madan Gir N.D-62.	do-	P	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	27 days	do-	3046/-	Signature Attested
10.	Sh. Ajeet S/o Prem Singh R/o H-64 Gandhi Sadan Madan Gir N.D. Pay to Sh. Ajeet 28060	do-	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	Nil	do-	-	-
	दैनिक योग/Daily Total		8	8	8	5	7	8	8	7	6	8	5	8	7	7	7	8	8	5	5	8	7	8	8	7	5	4	8	6	6	6	7	197	महायोग G.Total	28060-00	

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

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

रु० 28060/- (रुपये Rs. Twenty Eight thousand sixty only) मात्र भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees .....) मात्र) भुगतान

For Pay See next Sheet

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. (PH) 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

O.O. No:- D/554/CMO/HQ Dt 17/12/08 Chairman approval No. 8242/P/PS Dt 15/12/08 (16) D/W SK, L/B @ 140+CA

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 426 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09) (1+2) Total Sheet = 3

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.No- XIII वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 386

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 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	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.	Sh. Arun S/o Kishan R/o D-Block Sultan Puri Delhi	SIK	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	H	P	S	P	P	P	26 days	140/- + 66 CA	3703-00	Sign Attested
2.	Sh. Sachin S/o Dhir Singh R/o K-211 Dakshin Puri N.D-62.	do	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	S	P	P	P	25 days	do	3561-00	Signature Attested
3.	Sh. Amit S/o Prem Chand R/o S/95 Bapu Dham N.D.	do	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	S	S	25 days	do	3561-00	Sign Attested
4.	Sh. Mukesh S/o Leela Dhar R/o 10/50 Trilok Puri Delhi-91	do	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	NIL	do	— NIL —	Paid
5.	Sri Kamlesh S/o Sushil R/o 2/279 Trilok Puri Delhi	do	P	P	P	S	P	P	P	A	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	A	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	25 days	do	3561-00 कमलेश	Sign Attested
	दैनिक योग/Daily Total		4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	3	5	2	4	2	4	3	3	101	महायोग G.Total	14306-00	
	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 .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer