

## M.A.C. Form 22 (Rule 42 (1) A/C Code No.

## मिरा भाईंदर महानगरपालिका

## नमुना नं.२२

बिल क्रमांक 7100 / 12 प्रमाणक क्रमांक दिनांक 10-10-2024

पैसे घेणा-याचे नाव :- मे. साई सर्व्हिस सेंटर.,

पत्ता :-

GST No :- 27AATFS5806P1Z8, PAN No :- AATFS5806P

मोजणी पुस्तकाचा संदर्भ :

लेखाशिर्ष :- आरोग्य पेट्रोल इंधन / वाहन दुरुस्ती

अ क्र.	कामाचा किंवा वस्तुचा तपशिल	परिणाम किंवा वजन	दर रु.	युनिट	रक्कम रु.
१.	मिरा भाईंदर महानगरपालिका सार्व. आरोग्य विभागाच्या दोन व्हॅक्युम टँक वाहनामध्ये इंधन पुरवठा	निव्वळ देयक	33,925	1	33,925
		सुरक्षा अनामत ( %) (-)			
		आयकर कपात ( %) (-)	707	1	707
		सी.जी.एस.टी ( %) (-)	353	1	353
		एस.जी.एस.टी ( %) (-)	353	1	353
		आय.जी.एस.टी ( %) (-)			
		शासकिय विमा ( %) (-)			
		कामगार कल्याण उपकार ( %) (-)			
		स्थानिक संस्था कर ( %) (-)			
		स्वामित्व धन (-)			
विलंब दंड (-)					
व्यवसाय कर (-)					
दंड कपात (-)					
बोनस कपात (-)					
इतर कपात (-)					
				एकूण	35,338

एकूण रक्कम :- रु. पसतीस हजार तीनशे अडतीस मात्र फक्त (अक्षरी पैसे फक्त)

मिरा भाईंदर महानगरपालिका घनकचरा विभागाच्या दोन व्हॅक्युम टँक वाहनामध्ये दि.16/09/2024 ते दि.30/09/2024 या कालावधीत इंधन पुरवठा केल्या बाबतचे देयक.

१) रक्कमेचे नियम वाटप रु. 10,00,000/-	प्रमाणित करण्यात येते की, ह्या बिलात दाखविलेले दर व परिमाणे ही अचुक आहेत आणि सामुग्री वस्तु चांगल्या स्थितीत मिळाल्या असून त्या पृष्ठांवरील संख्यात्मक लेखाच्या समुचित पुरवठा नोंदवहीत नमूद करण्यात आल्या आहेत.
२) पूर्वीचा खर्च रु. 2,65,102/-	
३) ह्या बिलांत दाखवलेला खर्च रु. 35,338/-	
४) २ व ३ यांची बेरीज रु. 3,00,440/-	
५) उपलब्ध शिल्लक रु. 6,99,560/-	

<p>अध्यक्षांकडे/नियंत्रण समितीकडे मंजूरीसाठी सादर मी मागणीची तपासणी केली असून ती सर्व बाबतीत अचुक आहे.</p>	<p>निर्णय क्र..... दिनांक ----- बिलांत दाखविलेली रु. 35,338/- ची रक्कम (अक्षरी रु.पसतीस हजार तीनशे अडतीस मात्र) मंजूर करण्यात येत आहे.</p>
<p>लेखापाल प्रभारी अधिकारी रु------(अक्षरी)-----द्यावेत ----- दिनांक प्राधिकृत अधिकारी</p>	<p>दिनांक -----सभापती/नियंत्रण समिती/ अध्यक्ष -----प्रदानार्थ लेखापाल ----- यांस ----- दिनांक प्रभारी अधिकारी</p>
<p>मागची संपूर्ण फेड म्हणून रु----- (अक्षरी -----) मिळाले मुद्रांक</p>	<p>धनादेश क्र. -----दिनांक -----द्वारे देण्यात आले आणि ---- -----पृष्ठावर रोख वहीत नोंद घेतली.</p>
<p>पैसे घेणा-याची सही</p>	<p>लेखापाल प्रभारी अधिकारी</p>