

Mr B

26. रायल्टी का विवरण संलग्न है/ नहीं है:-

27. ठेकेदार के हस्ताक्षर बिल/फारखती पर हैं या नहीं:-

हाँ

नहीं

देयक कटौतियों का विवरण निम्न प्रकार है:-

5% जमानत	रु0-	236801=00
आयकर	रु0-	74403=00
2% GST	रु0-	74404=00
1% लेबरसेस	रु0-	37201=00
रायल्टी	रु0-	-
15 % DMF	रु0-	-
10 % क्षतिपूर्ति	रु0-	-
2 % स्टाम्प ड्यूटी	रु0-	-
Extra Royalty	रु0-	-
कुल कटौती	रु0-	422809=00

बैंक खाते में भुगतान की जा रही धनराशि रु0:- 3965947=00

सहायक अभियन्ता द्वारा देयक भुगतान हेतु संस्तुति की गयी है-
आदेशार्थ प्रस्तुत

सम्प्रेक्षक के हस्ताक्षर

खण्डीय लेखाधिकारी

भुगतान करे

अधिशाली अभियन्ता
प्रांतीय खण्ड, लो0नि0वि0,
कर्णप्रयाग।

चालू/अन्तिम देयक सं०

1. लेखा शीर्षक:- Secure Advance Bill II
2. कार्य का नाम:- Construction of 1 No Intermediate Lane Steel Truss
Master Bridge, Km 4.8 (H.M.B) - N.S. 8-10.2.6.12 at Nandiyagaon
Master Bridge, Nandiyagaon
3. ठेकेदार का नाम :- M/S. ARKS UNIVERSAL PVT LTD
4. ठेकेदार का जी.एस.टी. नं०:- ---
5. अनुबन्ध संख्या:- 03/U-PREPARE/25/BR/REB/UGRIDP/2023 date 18/5/2024
6. कार्य की स्वीकृत लागत:- ---
7. कार्य पर कुल व्यय इस देयक से पूर्व :- ---
8. प्रस्तुत देयक की धनराशि:- 43,89,756=0
9. इस देयक को सम्मिलित करते हुए कार्य पर कुल व्यय:- 43,89,756=0
10. भुगतान की स्थिति निम्नवत् है:- ---
 - (1) अनुबन्ध की कुल लागत:- 73008146=00
 - (2) पिछले देयक तक किये गये कार्य की कुल लागत:- ---
 - (3) इस देयक को सम्मिलित करते हुये अनुबन्ध पर कुल व्यय:- 43,89,756=0
11. कार्य शुरू करने की तिथि अनुबन्ध के अनुसार:-

18	10	2024
----	----	------
12. कार्य समाप्त करने की तिथि (अनुबन्ध के अनुसार):-

7	01	2026
---	----	------
13. कार्य समाप्त करने की वास्तवित तिथि:-

Wages	for	prossing
-------	-----	----------
14. कार्य माप की तिथि (माप पुस्तिका सं०/पृष्ठ सं०):- ---
15. समय वृद्धि:- ---
 - (1) स्वीकृति हेतु मामला संलग्न है अवधि सहित:- ---
 - (2) स्वीकृति प्रदान की गई पूर्ण सन्दर्भ एवं अवधि सहित:- ---
16. अतिरिक्त मद है। संलग्न है अथवा नहीं:- ---
17. भिन्नता का विवरण एवं धनराशि एवं स्वीकृति प्रदान करने का सन्दर्भ:- ---
18. अब तक स्टॉक से दिए गये सामान का मूल्य:- ---
19. अब तक स्टॉक की गई कटौती:- ---
20. ट्रांसपोर्ट/मशीनरी चार्ज यदि हो तो उसका विवरण:- ---
21. अनुबन्ध/कार्यदेश रिकार्ड हो चुका है अथवा नहीं:- ---
22. स०अ० द्वारा नाप जांच कर ली गई है अथवा नहीं व जांच की तिथि:- ---
23. टेस्टिंग रिपोर्ट संलग्न है/नहीं है:- ---
24. फार्म 124 संलग्न है/नहीं है चूंकि चालू देयक है:- ---
25. प्राविधिक परीक्षक कोष्ठ द्वारा कटौती यदि कोई हो:- ---