ಚಾಮುಂಡೇಶ್ವರಿ ವಿದ್ಯುತ್ ಸರಬರಾಜು ನಿಗಮ ನಿಯಮಿತ, ಮೈಸೂರು.

(ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸ್ವಾಮ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳಪಟ್ಟಿದೆ)

ಫೋನ್ ನಂ: 0821 – 2417106
ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ನಂ: 0821 – 2417105
e-mail:fa@cescmysore.org
CIN:U40109KA2004SGCO35177

ನಿಗಮ ಕಾರ್ಯಾಲಯ,
ನಂ.29, ವಿಜಯ ನಗರ 2ನೇ ಹಂತ,
ಹಿನಕಲ್, ಮೈಸೂರು.570017.

ಕ್ರಮಾಂಕ:ಮುಲೆಅ/ಪ್ರವ್ಯ/ಉಪ್ರವ್ಯ(ತೆರಿಗೆ)/ಸಪ್ರವ್ಯ(ತೆ)/ಹಿಸ(ತೆ)/19-20/ 448 - 273 ದಿನಾಂಕ: 29 MAY 2019
ಲಗತ್ತು: 1 ಪುಟ

ಗೆ,
ಮುಖ್ಯ ಇಂಜಿನಿಯರ್ (ವಿ) ವಲಯ ಕಛೇರಿ,
ಎಲ್ಲಾ ಅಧೀಕ್ಷಕ ಇಂಜಿನಿಯರ್(ವಿ), ಕಾ ಮತ್ತು ಪಾ ವೃತ್ತ,
ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಇಂಜಿನಿಯರ್(ವಿ),ಕಾ ಮತ್ತು ಪಾ ವಿಭಾಗ,
ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಧಾನ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು(ಆಂ ನಿ) ನಿಗಮ ಕಛೇರಿ,
ಚಾವಿಸನಿನಿ.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ:- ಕರ್ನಾಟಕ ಸರಕು ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ ಕಾಯ್ದೆ 2017 ಮೂಲದಲ್ಲಿ ಶೇ.2ರಂತೆ ಜಿ.ಎಸ್.ಟಿ-ಟಿ.ಡಿ.ಎಸ್ ತೆರಿಗೆ ಕಟಾಯಿಸಿರುವ ಗುತ್ತಿಗೆದಾರರ/ಸರಬರಾಜುದಾರರ ವಿವರವನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ:- ವಾಣಿಜ್ಯ ತೆರಿಗೆ ಉಪ ಆಯುಕ್ತರು(ಜಾರಿ) ರವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:ಸಂ:ವಾಉಆ(ಜಾರಿ)-:ಮೈ:/ 2019-20 ದಿನಾಂಕ:16.05.2019.

****

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ನಿಗಮ ಕಾರ್ಯವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ ಕಾಮಗಾರಿ ಗುತ್ತಿಗೆದಾರ/ಸರಬರಾಜುದಾರರಿಂದ ತಾವು ಶೇ.2ರಂತೆ ಜಿ.ಎಸ್.ಟಿ-ಟಿ.ಡಿ.ಎಸ್ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಕಟಾಯಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಸರಿಯಷ್ಟೆ. ಆದರೆ ಉಳಿದಂತೆ ಸದರಿ ಗುತ್ತಿಗೆದಾರರು ವಾಣಿಜ್ಯ ತೆರಿಗೆ ಇಲಾಖೆಗೆ ಶೇ.10ರಂತೆ ತೆರಿಗೆಯನ್ನು ಪಾವತಿಸಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸದರಿ ಮೊತ್ತವು ರಾಜ್ಯಸ್ವದ ಹಿತದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಅತಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುವ ಕಾರಣ ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ಕಛೇರಿ ಕಾರ್ಯವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಗುತ್ತಿಗೆದಾರರಿಗೆ ಅಂತಿಮ ಬಿಲ್ ಸಂದಾಯ ಮಾಡಿರುವ ವಿವರಗಳನ್ನು ದಿನಾಂಕ 01.10.2018 ರಿಂದ 30.04.2019ರವರೆಗಿನ ಅವಧಿಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ವಾಣಿಜ್ಯ ತೆರಿಗೆ ಉಪ ಆಯುಕ್ತರು(ಜಾರಿ) ರವರು ಕೋರಿರುವ ಹಿನ್ನಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ನೇರವಾಗಿ ವಾಣಿಜ್ಯ ತೆರಿಗೆ ಜಂಟಿ ಆಯುಕ್ತರವರ ಕಛೇರಿ (ಜಾರಿ), ಮೈಸೂರು ವಲಯ, ಮೈಸೂರು ರವರಿಗೆ ಒದಗಿಸಿ, ಅದರ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಈ ಕಛೇರಿಯ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

ಮುಖ್ಯ ಆರ್ಥಿಕ ಅಧಿಕಾರಿ.

ಪು.ತಿ.ನೋ

ಪ್ರತಿಗಳು:-

- ಮುಖ್ಯ ಪ್ರಧಾನ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು(ಆಂ. ಪ) ಚಾವಿಸನಿನಿ, ನಿಗಮ ಕಛೇರಿ ಮೈಸೂರು, ರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ.
- ವಾಣಿಜ್ಯ ತೆರಿಗೆ ಉಪ ಆಯುಕ್ತರು(ಜಾರಿ), ಮೈಸೂರು ವಲಯ, ನಂ.487, ಬಿಡಾರಂಕೃಷ್ಣಪ್ಪ ರಸ್ತೆ, ಮೈಸೂರು, ರವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ.
- ಉಪ ಪ್ರಧಾನ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು(ಎಂ.ಐ.ಎಸ್) ನಿಗಮದ ಅಧಿಕೃತ ಅಂತರ್ಜಾಲ ತಾಣದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು.
- ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಧಾನ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು(ತೆರಿಗೆ) ನಿಗಮ ಕಛೇರಿ, ಚಾವಿಸನಿನಿ, ಮೈಸೂರು/ಮುಕ.

DETAILS OF AMOUNTS PAID & TDS MADE IN THE CASE OF CONTRACTORS
(FROM 01.010.2018 TO 30.04.2019)

Sl No	Name & Address of the Contractor	GSTIN	Amount Paid	Date of Payment	Amount of Tax Deducted	Remarks
1	2	3	4	5	6	7