

ENTE APPALTANTE: S.S.N. Regione Sardegna - AZIENDA USL n° 8 - CAGLIARI

Lavori: Ristrutturazione piano terra pad. Malattie Infettive per il trasferimento del servizio di Medicina di Laboratorio
2° Lotto

Impresa: I.F. Impianti di Ignazio Ferru & C.Sas via Salomone nr. 5 09030 Elmas (Ca)

Certificato nr. 2 per il pagamento della prima rata di € 12.637,72

STATO DEI PAGAMENTI			IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	
n°	data	importo €		
1	27/01/15	€ 38.216,99	Visto il contratto Prot. 2014/127191 del 31/10/2014 sottoscritto in data 31/10/2014	
2	24/02/15	€ 12.637,72		
			ALLEGATO <u> A </u>	Il presente allegato è composto di n° <u> 1 </u> fogli. Il Responsabile del Servizio Tecnico (Ing. <u>Massimo Masia</u>)
			ALLA DELIBERA N° _____ DEL _____	
			Risultando dalla contabilità fino ad oggi che l'ammontare dei lavori eseguiti e delle spese fatte ascende a 12.704,37 e cioè'	
			Per lavori e somministrazioni.....€	€ 12.704,37
			Somma.....€	€ 12.704,37
			da cui detraendo:	
			La ritenuta del 0,50 % per infort....."	66,65
			L'ammontare dei certif. preced....."	
			Totale deduzioni.....€	66,65
			Risulta il credito dell'Impresa in Euro	12.637,72
			Visto, si attesta la regolarità dei documenti e si autorizza il pagamento della seconda rata di € 12.637,72	
TOTALE Euro		50.854,71		
Assicurazione infortuni:				
Gli operai dell'Impresa sono assicurati presso l'I.N.A.I.L. di Cagliari Posizione Assicurativa Territoriale n°92727513/21 Codice Ditta n°11479217270 Il Direttore dei Lavori				
			Cagliari, IL RESP. DEL PROCEDIMENTO ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE	
			N. <u>587</u> DEL <u>14 MAG. 2015</u>	
			DIRETTORE AMMINISTRATIVO <u>Dott.ssa Antonella Carreras</u> IL DIRETTORE SANITARIO <u>Dott. Pier Paolo Pani</u>	
			COMMISSARIO STRAORDINARIO <u>Dott.ssa Savina Ortu</u>	