

ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO

ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DELLA REGIONE ~~UMBRIA~~ Dal 01/10/2023 Al 31/12/2023

~~UMBRIA~~
Creditore

Num.Doc.	Data Doc.	Importo (*)	Data Liq.	Data Sca.	Data Pag.	Rit.	GG.
----------	-----------	-------------	-----------	-----------	-----------	------	-----

Tempo medio dei pagamenti effettuati (giorni complessivi 46 / numero documenti 15) = 3,07 giorni
(art.41, comma 1, DL 66 - 24 aprile 2014)

Tempo medio ponderato dei pagamenti effettuati (somma [importo * giorni] 48.169 / somma importi 14.590,38) = 3,30 giorni
(art.41, comma 1, DL 66 - 24 aprile 2014)

Indicatore di tempestività dei pagamenti (somma [importo * giorni di ritardo] -389.776,61 / somma importi 14.590,38) = -26,71
giorni
(art.9, comma 2, DPCM 22 settembre 2014)