

ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO

ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DELLA REGIONE ~~2024~~ Dal 01/01/2024 Al 31/03/2024

UMBRIA
Creditore

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

Tempo medio dei pagamenti effettuati (giorni complessivi 113 / numero documenti 8) = 14,13 giorni
(art.41, comma 1, DL 66 - 24 aprile 2014)

Tempo medio ponderato dei pagamenti effettuati (somma [importo * giorni] 31.128 / somma importi 2.819,78) = 11,04 giorni
(art.41, comma 1, DL 66 - 24 aprile 2014)

Indicatore di tempestività dei pagamenti (somma [importo * giorni di ritardo] -56.515,96 / somma importi 2.819,78) = -20,04 giorni
(art.9, comma 2, DPCM 22 settembre 2014)