

ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO

ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DELLA REGIONE ~~2024~~ Dal 01/04/2024 Al 30/06/2024

UMBRIA
Creditore

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

Tempo medio dei pagamenti effettuati (giorni complessivi 48 / numero documenti 7) = 6,86 giorni
(art.41, comma 1, DL 66 - 24 aprile 2014)

Tempo medio ponderato dei pagamenti effettuati (somma [importo * giorni] 14.602 / somma importi 3.676,96) = 3,97 giorni
(art.41, comma 1, DL 66 - 24 aprile 2014)

Indicatore di tempestività dei pagamenti (somma [importo * giorni di ritardo] -87.215,00 / somma importi 3.676,96) = -23,72 giorni
(art.9, comma 2, DPCM 22 settembre 2014)