

Azienda: Azienda Sanitaria Locale n. 3 Genovese

anno **2015**
Dati Consuntivo per il mese di **maggio**

SEZIONE B: debiti/fornitori

(B2) Tempi di pagamento complessivi a fine mese (gg) **65** **60** **70**

Tempi pagamento Fatture per:

<i>Fornitori Beni e servizi</i>	60	gg
<i>Fatture strutture per convenzioni (disabili, psichici, tossicodipendenti, anziani)</i>	60	gg
<i>Forniture CONSIP</i>	60	gg
<i>Stati Avanzamento Lavori (SAL)</i>	30	gg
<i>Pubbliche assistenze</i>	60	gg