Azienda: Azienda Sanitaria Locale n. 3 Genovese

anno	**2018**
Dati Consuntivo per il mese di	**DICEMBRE**

SEZIONE B: debiti/fornitori

	TEMPI MEDI COMPLESSIVI		TEMPI MINIMI	TEMPI MASSIMI
(B2) Tempi di pagamento complessivi a fine mese *(gg)*	**64**		**60**	**69**
Tempi pagamento Fatture per:				
Fornitori Beni e servizi	**60**	gg		
Fatture strutture per convenzioni (disabili, psichici, tossicodipendenti, anziani)	**60**	gg		
Forniture CONSIP	**60**	gg		
Stati Avanzamento Lavori (SAL)	**30**	gg		
Pubbliche assistenze	**60**	gg		