

Declaração de pagamentos em atraso existentes em 31/12/2023

Ministério: **SAÚDE**

Entidade: **SERVIÇOS PARTILHADOS DO MINISTERIO DA SAUDE**

Montante total de pagamentos em atraso: **€ 0,00**

Sem pagamentos em atraso a declarar.

24 de Janeiro de 2024.