

Declaração de pagamentos em atraso existentes em 31/12/2018

Ministério: **SAÚDE**

Entidade: **INSTITUTO DE PROTEÇÃO E ASSISTENCIA NA DOENÇA, I.P.**

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

Sem pagamentos em atraso a declarar.

Lisboa, 30 de Janeiro de 2019.