

## Declaração de pagamentos em atraso existentes em 31/12/2025

Ministério: **SAÚDE**

Entidade: **INFARMED - AUTORIDADE NAC. DO MEDICAMENTO E PROD. DE SAUDE, I.P.**

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

**Sem pagamentos em atraso a declarar.**

28 de Janeiro de 2026.