

**MUNICÍPIO DE IBIÚNA**

**PAGAMENTO SUPERPREFERENCIAL – DOENÇA GRAVE**

**DEZEMBRO/2024**

<b>Nº</b>	<b>RP</b>	<b>PRECATÓRIO (Pje 2º GRAU)</b>
1	09974/2024	1004726-81.2024.5.02.0000