

**MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE**  
**PAGAMENTO SUPERPREFERENCIAL – DOENÇA GRAVE**  
**DEZEMBRO/2024**

<b>Nº</b>	<b>RP</b>	<b>PRECATÓRIO (Pje 2º GRAU)</b>
1	30913/2016	1026025-51.2023.5.02.0000
2	04306/2024	1031924-30.2023.5.02.0000