

**MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

**PAGAMENTO SUPERPREFERENCIAL - DOENÇA GRAVE**

**FEVEREIRO/2026**

<b>Nº</b>	<b>RP</b>	<b>PRECATÓRIO (Pje 2º GRAU)</b>
1	10539/2024	1006311-71.2024.5.02.0000
2	32396/2024	1016111-26.2024.5.02.0000