



DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO – DIRETORIA DE HABILITAÇÃO

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA – PAD

Ao Senhor,

Diretor Administrativo-Financeiro do Departamento Estadual de Trânsito – DETRAN-Ceará

Senhor Diretor,

Pelo presente, solicitamos pagamento da despesa realizada. Seguem dados abaixo discriminados:

SOLICITAÇÃO: 4478002/2025

RAZÃO SOCIAL:	STARTRAN CLINICA MEDICA E PSICOLOGICA LTDA
CPF/CNPJ:	38.355.268/0001-19

MUNICÍPIO DE AQUIRAZ:

DISCRIMINAÇÃO	SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
Realização de exames de aptidão física e mental e exames de avaliação psicológica para candidatos a obtenção da carteira nacional – cnh popular	Exames Médicos	142	61,13	8.680,46
	Exames Psicológicos	194	51,54	9.998,76
				18.679,22

MUNICÍPIO DE MARACANAÚ:

DISCRIMINAÇÃO	SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
Realização de exames de aptidão física e mental e exames de avaliação psicológica para candidatos a obtenção da carteira nacional – cnh popular	Exames Médicos	25	61,13	1.528,25
	Exames Psicológicos	22	51,54	1.133,88
				2.662,13

VALOR TOTAL GERAL: 21.341,35

Gestor Contratual: Mário Freire Ribeiro Filho

Matrícula: 3000 11