



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 Nº: 4391002/2025

RAZÃO SOCIAL:	CLÍNICA MÉDICA DO TRÂNSITO LTDA – FORTRAN CRATO
CPF/CNPJ:	34.727.964/0003-10

MUNICÍPIO DE CARIRIAÇU:

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	164	61,13	10.025,32
	Exames Psicológicos	164	51,54	8.452,56
				18.477,88

MUNICÍPIO DE CRATO:

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	110	61,13	6.724,30
	Exames Psicológicos	110	51,54	5.669,40
				12.393,70

VALOR TOTAL GERAL: 30.871,58.

Gestor Contratual: Mário Freire Ribeiro Filho

Matrícula: 3000 1109