



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 939 - 15129 / 2025

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ESTELIONATO**
Data / Hora da Comunicação: **17/07/2025 12:08:08**
Data / Hora da Ocorrência: **15/07/2025 10:15:00**
Endereço da Ocorrência: **R FAUSTO DOS SANTOS, 2093 CEP: 61.921-340, ALTO ALEGRE II - MARACANAÚ MARACANAÚ/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANA LUCIA OLIVEIRA SANTOS**
Nascimento: **04/02/1984** CPF: **007.102.423-95**
RG: **2001010247849** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Identidade de Gênero: **MULHER CIS** Orientação Sexual: **HETEROSSEXUAL**
Filiação: **SIMONE OLIVEIRA SANTOS**
ANTÔNIO SILVA DOS SANTOS
Endereço: **RUA FAUSTO DOS SANTOS, 2093**
Bairro: **ALTO ALEGRE II**
Município: **MARACANAÚ/CE** CEP: _____
País: **BRASIL**
Email: _____ Telefone: **(85) 98417-5093**

Histórico

A vítima qualificada compareceu hoje nesta delegacia informando que realizou um empréstimo no valor de R\$ 18.345,07 e junto com esse empréstimo foi feito um cartão magnético CLICK BANK em seu nome. Após o pedido do empréstimo, afirma a noticiante, que foi realizado outro empréstimo no valor de R\$ 3.150,00 sem sua permissão. Desse modo ao tentar resolver essa situação, através de uma ligação (Protocolo de reclamação) para o número (11) 97117-3478 foi orientada, pelo consultor FELIPE a realizar o depósito no mesmo valor para GLEYCE KELLY SOUZA DA SILVA, CPF: 168.902.587-54 no intuito de quitar o empréstimo, porém isso não foi feito. Desse modo afirma a noticiante ter sido vítima de estelionato. E nada mais disse.

UNIDADE ADMINISTRATIVA DESTINO: **DELEGACIA METROPOLITANA DE MARACANAÚ**

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: *Ana Lucia Oliveira Santos*
BRUNO MOTA GUIMARÃES - MAT.: 3000907x

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: _____

VISTO DO(A) DELEGADO(A): _____

LUCAS XIMENES DE CASTRO - MAT.: 3011812-X



Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 04/08/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0031-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgão Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 07/2025
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA
Período /Competência: 01/07/2025 a 31/07/2025
Validade do Crédito: 04/08/2025 a 30/09/2025

Rubricas	Descrição	Valor
Credito		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.518,00
137	ADIAN TAM ARREDONDAMENTO	R\$ 0,02
Debito		
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 49,42
216	CONSIGNACAO - EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 423,60
Valor Bruto (R\$)		R\$ 1.518,02
Valor Desconto (R\$)		R\$ 473,02
Valor Líquido (R\$)		R\$ 1.045,00

ANA LUCIA OLIVEIRA SANTOS

02/07/2025

ESTORNO SAQUE BANCO 24H

TERMINAL TECBAN-4526

ANA LUCIA OLIVEIRA SANTOS

R\$ 20,00

SAQUE BANCO 24H

TERMINAL TECBAN-4526

ANA LUCIA OLIVEIRA SANTOS

- R\$ 20,00

SAQUE BANCO 24H

TERMINAL TECBAN-4526

ANA LUCIA OLIVEIRA SANTOS

- R\$ 500,00

SAQUE BANCO 24H

TERMINAL TECBAN-4526

ANA LUCIA OLIVEIRA SANTOS

- R\$ 500,00

SAQUE BANCO 24H

TERMINAL TECBAN-4526

ANA LUCIA OLIVEIRA SANTOS

- R\$ 20,00

PAGAMENTO BENEFICIO INSS

COMP.06/2025 NB:228.017.817/0-FIM VAL.29/08/25(1)

R\$ 1.045,00

03/06/2025

SAQUE BANCO 24H

TERMINAL TECBAN-4526

ANA LUCIA OLIVEIRA SANTOS

- R\$ 450,00

SAQUE BANCO 24H

TERMINAL TECBAN-4526

ANA LUCIA OLIVEIRA SANTOS

- R\$ 100,00

SAQUE BANCO 24H

TERMINAL TECBAN-4526

ANA LUCIA OLIVEIRA SANTOS

- R\$ 500,00

PAGAMENTO BENEFICIO INSS

COMP.05/2025 NB:228.017.817/0-FIM VAL.31/07/25(1)

R\$ 1.045,00

-	Valor Bloqueado: R\$ 0,00
=	Disponível: R\$ 28,30
	Saldo Líquido: R\$ 28,30

*** Sujeito a alterações até o final do expediente ***

Ouvidoria: 0800 703.8891 - dias úteis das 09hs às 18hs (exceto feriados)

SAC: 0800 727.4884 (24 horas) e Deficiências



Empréstimos

Contrato 051300100407

ATIVO

Valor total do empréstimo

R\$ 9.405,00

Parcelamento

15X de R\$ 627,00

Contratado em:

14/07/2025



Minhas parcelas

Parcela	Vencimento	Valor
☐ 01	04/08/2025	R\$ 627,00
☐ 02	02/09/2025	R\$ 627,00
☐ 03	02/10/2025	R\$ 627,00
☐ 04	04/11/2025	R\$ 627,00

ATIVO

Valor total do empréstimo

R\$ 9.405,00

Parcelamento

15X de R\$ 627,00

Contratado em:

14/07/2025

Minhas parcelas

Parcela	Vencimento	Valor
 01	04/08/2025	R\$ 627,00
 02	02/09/2025	R\$ 627,00
 03	02/10/2025	R\$ 627,00
 04	04/11/2025	R\$ 627,00
 05	02/12/2025	R\$ 627,00
 06	05/01/2026	R\$ 627,00
 07	03/02/2026	R\$ 627,00
 08	03/03/2026	R\$ 627,00
 09	02/04/2026	R\$ 627,00
 10	05/05/2026	R\$ 627,00
 11	02/06/2026	R\$ 627,00
 12	02/07/2026	R\$ 627,00
 13	04/08/2026	R\$ 627,00
 14	02/09/2026	R\$ 627,00
 15	02/10/2026	R\$ 627,00



Empréstimos

 **4004-4001**

Capitais e regiões metropolitanas

 **0800-722-4444**

Demais localidades

Atendimento: De segunda a sexta-feira, das 8h às 22h, e aos sábados, das 8h às 15h.

Cobrança: De segunda a sexta-feira, das 7:40h às 20:20h, e aos sábados, das 07:40h às 14h.

 **0800-727-4884**

SAC

 **0800-703-8891**

Ouvidoria

 **(11) 9.8806-0603**

WhatsApp

SAC: De segunda a sábado, das 8h às 20h.

Ouvidoria: De segunda a sexta, das 8h às 18h.

Whatsapp: Atendimento 24 horas

Consulta



Empréstimos

Contrato 051300100407

Dados do Cliente

Nome

Número do Contrato

CPF

Saldo Devedor Atualizado

Modalidade

Taxa Juros Efetiva

Taxa Juros A. A.

Taxa Juros Nominal

Prazo Total

Data do último Vencimento

Prazo Remanescente

Sistema de Pagamento

**Detalhamento da Parcela e Demonstrativo
do Saldo Devedor**





Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 17/07/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0001-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgao Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 07/2025
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA

Período /Competência: 01/07/2025 a 31/07/2025

Validade do Crédito: 04/08/2025 a 30/09/2025

Rubricas	Descrição	Valor
Credito		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.518,00
137	ADIANTAM ARREDONDAMENTO	R\$ 0,02
Debito		
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 49,42
216	CONSIGNACAO - EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 423,60
Valor Bruto (R\$)		R\$ 1.518,02
Valor Desconto (R\$)		R\$ 473,02
Valor Líquido (R\$)		R\$ 1.045,00

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 12/07/2025 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS

HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL-
TELEFONE 135.



Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 04/08/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0001-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgao Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 09/2024
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA

Período /Competência: 01/09/2024 a 30/09/2024
Validade do Crédito: 02/10/2024 a 29/11/2024

Rubricas	Descrição	Valor
	Credito	
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.412,00

Valor Bruto (R\$)	R\$ 1.412,00
Valor Desconto (R\$)	R\$ 0,00
Valor Líquido (R\$)	R\$ 1.412,00

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 14/09/2024 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS

HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTA DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL-
TELEFONE 135.



Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 04/08/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0001-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgao Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 10/2024
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA
Período /Competência: 01/10/2024 a 31/10/2024
Validade do Crédito: 04/11/2024 a 30/12/2024

Rubricas	Descrição	Valor
	Credito	
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.412,00

Valor Bruto (R\$)	R\$ 1.412,00
Valor Desconto (R\$)	R\$ 0,00
Valor Líquido (R\$)	R\$ 1.412,00

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 12/10/2024 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS

HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL-
TELEFONE 135.



Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 04/08/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0001-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgao Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 11/2024
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA

Período /Competência: 01/11/2024 a 30/11/2024

Validade do Crédito: 03/12/2024 a 31/01/2025

Rubricas	Descrição	Valor
Credito		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.412,00
137	ADIANTAM ARREDONDAMENTO	R\$ 0,60
Debito		
215	AJUSTE DO ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 0,60
Valor Bruto (R\$)		R\$ 1.412,60
Valor Desconto (R\$)		R\$ 0,60
Valor Líquido (R\$)		R\$ 1.412,00

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 16/11/2024 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS

HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL-
TELEFONE 135.



Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 04/08/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0001-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgao Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 12/2024
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA

Período /Competência: 01/12/2024 a 31/12/2024
Validade do Crédito: 03/01/2025 a 28/02/2025

Rubricas	Descrição	Valor
Credito		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.412,00
137	ADIANTAM ARREDONDAMENTO	R\$ 0,02
Debito		
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 49,42
216	CONSIGNACAO - EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 423,60
Valor Bruto (R\$)		R\$ 1.412,02
Valor Desconto (R\$)		R\$ 473,02
Valor Líquido (R\$)		R\$ 939,00

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 15/12/2024 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS

HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL-
TELEFONE 135.



Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 04/08/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0001-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgao Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 01/2025
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA

Período /Competência: 01/01/2025 a 31/01/2025

Validade do Crédito: 04/02/2025 a 31/03/2025

Rubricas	Descrição	Valor
Credito		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.518,00
137	ADIAN TAM ARREDONDAMENTO	R\$ 0,02
Debito		
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 49,42
216	CONSIGNACAO - EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 423,60
Valor Bruto (R\$)		R\$ 1.518,02
Valor Desconto (R\$)		R\$ 473,02
Valor Líquido (R\$)		R\$ 1.045,00

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 18/01/2025 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS

HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL-
TELEFONE 135.



Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 04/08/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0001-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgao Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 02/2025
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA

Período /Competência: 01/02/2025 a 28/02/2025

Validade do Crédito: 07/03/2025 a 30/04/2025

Rubricas	Descrição	Valor
Credito		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.518,00
137	ADIANTAM ARREDONDAMENTO	R\$ 0,02
Debito		
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 49,42
216	CONSIGNACAO - EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 423,60
Valor Bruto (R\$)		R\$ 1.518,02
Valor Desconto (R\$)		R\$ 473,02
Valor Líquido (R\$)		R\$ 1.045,00

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 15/02/2025 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS

HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL-
TELEFONE 135.



Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 04/08/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0001-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgao Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 03/2025
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA

Período /Competência: 01/03/2025 a 31/03/2025

Validade do Crédito: 02/04/2025 a 30/05/2025

Rubricas	Descrição	Valor
Credito		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.518,00
137	ADIANTAM ARREDONDAMENTO	R\$ 0,02
Debito		
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 49,42
216	CONSIGNACAO - EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 423,60
Valor Bruto (R\$)		R\$ 1.518,02
Valor Desconto (R\$)		R\$ 473,02
Valor Líquido (R\$)		R\$ 1.045,00

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 15/03/2025 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS

HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTE DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL-
TELEFONE 135.



Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 04/08/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0001-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgao Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 04/2025
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA

Período /Competência: 01/04/2025 a 30/04/2025

Validade do Crédito: 05/05/2025 a 30/06/2025

Rubricas	Descrição	Valor
Credito		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.518,00
137	ADIANTAM ARREDONDAMENTO	R\$ 0,02
Debito		
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 49,42
216	CONSIGNACAO - EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 423,60
Valor Bruto (R\$)		R\$ 1.518,02
Valor Desconto (R\$)		R\$ 473,02
Valor Líquido (R\$)		R\$ 1.045,00

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 12/04/2025 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS

HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL-
TELEFONE 135.



Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 04/08/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0001-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgao Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 05/2025
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA

Período /Competência: 01/05/2025 a 31/05/2025

Validade do Crédito: 03/06/2025 a 31/07/2025

Rubricas	Descrição	Valor
Credito		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.518,00
137	ADIANTAM ARREDONDAMENTO	R\$ 0,02
Debito		
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 49,42
216	CONSIGNACAO - EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 423,60
Valor Bruto (R\$)		R\$ 1.518,02
Valor Desconto (R\$)		R\$ 473,02
Valor Líquido (R\$)		R\$ 1.045,00

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 17/05/2025 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS

HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL-
TELEFONE 135.



Demonstrativo de Crédito de Benefício – INSS

Agencia: 0001-9 Conta: 014808154-9

Tipo: CARTAO MAGNETICO

Data: 04/08/2025

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ 29.979.036/0001-40

Banco: 069 - BANCO CREFISA
Órgão Pagador: 864057 - FILIAL MARACANAU CE
Nome do Beneficiário: ILIEVERTON SANTOS BARBOSA
Número do Benefício: 228.017.817-0
CPF: 007.102.423-95
Competência: 06/2025
Meio de Pagamento: CARTAO MAGNETICO
Espécie: 87 - AMPARO SOCIAL PESSOA PORTADORA DE DEFICIENCIA

Período /Competência: 01/06/2025 a 30/06/2025

Validade do Crédito: 02/07/2025 a 29/08/2025

Rubricas	Descrição	Valor
Credito		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 1.518,00
137	ADIANTAM ARREDONDAMENTO	R\$ 0,02
Debito		
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 49,42
216	CONSIGNACAO - EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 423,60
Valor Bruto (R\$)		R\$ 1.518,02
Valor Desconto (R\$)		R\$ 473,02
Valor Líquido (R\$)		R\$ 1.045,00

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 14/06/2025 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS

HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL-
TELEFONE 135.