



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 931 - 33686 / 2026

DADOS DA OCORRÊNCIA

Natureza do Fato: **ESTELIONATO**
Data / Hora da Comunicação: **11/02/2026 17:14:05** Data / Hora da Ocorrência: **10/02/2025 15:00:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA PEDRO PEREIRA, 383**
Complemento: **AGENCIA INSS**
Bairro: **CENTRO** Município **FORTALEZA/CEARA**

DADOS DA VÍTIMA

Nome: **MARIA MAXIMO PEREIRA**
Nome Social:
E-mail: **maximomaria771@gmail.com**
CPF: **678.701.633-68**
RG : Orgão Emissor:
Filiação: **UMBELINA MAXIMA DA SILVA**
JOÃO NICÁSSIO PERREIRA
Endereço: **RUA FAUSTO DOS SANTOS, 1937**
Complemento:
Município: **MARACANAU/CE** País: **BRASIL** Bairro: **SENADOR JOSÉ AFONSO SANCHO** CEP: **61.921-340**

HISTÓRICO

Em Fevereiro de 2025 fui a caixa economica federal saber porque estava recebendo pouco dinheiro do meu beneficio e lá me informaram que só teria essas informações no INSS e fui na agencia do centro na rua Pedro Pereira e lá obtive informações que tem vários descontos no meu beneficio que eu não autorizei, e são em três bancos diferentes, sendo eles o banco C6, o banco Digio e o banco Pan.

CÓDIGO DE CONTROLE: 02A98551009D1FED22CE6D79CDF489C4

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 34. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: _____

OBSERVAÇÕES

1. Valide seu Boletim de Ocorrência acessando www.delegaciaeletronica.ce.gov.br.
2. BO válido somente com a assinatura do responsável pela informação.
3. O texto do histórico é de responsabilidade do noticiante.
4. Este documento tem fé pública, sendo dispensada a assinatura da autoridade policial (Decreto nº 27.378/2004).
5. Falsa comunicação à Polícia constitui crime previsto no artigo 340 do Código Penal Brasileiro.
6. Nos casos de violência doméstica com solicitação de medida(s) protetiva(s), a mulher deverá procurar a delegacia especializada para providências.

Identificação do Filiado

NIT: 125.65178.19-2 **CPF:** 678.701.633-68 **Data de Nascimento:** 07/03/1951

Nome: MARIA MAXIMO PEREIRA

Nome da mãe: UMBELINA MAXIMO DA SILVA

Compet. Inicial: 12/2025

Compet. Final: 01/2026

Créditos do Benefício

NB: 153.061.252-4

Espécie: 41 - APOSENTADORIA POR IDADE

APS: 05001120 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL FORTALEZA - CENTRO

Data de Início do Benefício (DIB): 10/03/2011 **Data de Cessação do Benefício (DCB):**

Data de Início do Pagamento (DIP): 10/03/2011

MR: R\$ 1.186,55

| Competência | Período | Valor Líquido | Meio de Pagamento | Status | Previsão do Pagamento | Data do Pagamento | Crédito Invalidado | Isento IR |
|-------------|-------------------------------|---------------|----------------------|--------|-----------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| 12/2025 | 01/12/2025 a 31/12/2025 | R\$ 936,43 | CCF - CONTA-CORRENTE | Pago | 23/12/2025 | 23/12/2025 | Não | Não |

Banco: 104 - CAIXA OP: 765946 - GRANDE BOM JARDIM CE Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 12/12/2025 Origem: Maciça Validade Início: 23/12/2025 Fim: 27/02/2026

| Rubrica | Descrição Rubrica | Valor |
|---------|---------------------------------|---------------|
| 101 | VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO | R\$ 1.518,00 |
| 216 | CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO | R\$ 12,30 PAN |
| 216 | CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO | R\$ 18,45 |
| 216 | CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO | R\$ 213,99 D |
| 216 | CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO | R\$ 27,37 |
| 216 | CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO | R\$ 90,00 C6 |
| 216 | CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO | R\$ 115,19 C6 |
| 217 | EMPRESTIMO SOBRE A RMC | R\$ 46,85 |
| 268 | CONSIGNACAO - CARTAO | R\$ 57,42 |

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

