



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 931 - 270497 / 2025

DADOS DA OCORRÊNCIA

Natureza do Fato: **ESTELIONATO**
Data / Hora da Comunicação: **20/12/2025 13:08:11** Data / Hora da Ocorrência: **10/12/2025 15:27:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA NARCISO PESSOA DE ARAÚJO , 233**
Complemento:
Bairro: **JEREISSATI 1** Município **MARACANAU/CEARA**

DADOS DA VÍTIMA

Nome: **TERESINHA ROCINEIDE SALES FERREIRA**
Nome Social:
E-mail: **teresinharocineide@hotmail.com** Nascimento: **09/02/1953**
CPF: **073.098.213-00**
RG: **2000010320068** Orgão Emissor: **SSP-CE**
Filiação: **FRANCISCA SALES FERREIRA**
BENJAMIN FERREIRA
Endereço: **AVENIDA NARCISO PESSOA DE ARAÚJO , 233**
Complemento:
Município: **MARACANAU/CE** País: **BRASIL** Bairro: **JEREISSATI 1** CEP: **61.900-540**

HISTÓRICO

Fui fazer uma verificação de minhas dividas para fazer o pagamento com o décimo e me deparei nas faturas da caixa econômica e na instituição financeira neon que haviam compras realizadas que não reconheço, compras que nunca fiz , na caixa econômica a compra foi realizada no dia 28/08 e na neon ,10/12 e no mês 11 viajei para a casa do meu filho que mora em recife e voltei dia 09/12 e a compra do neon foi realizada com o cartão físico 10/12 e não realizei nenhuma compra ,havia acabado de chegar de viagem estava em casa arrumando as coisas , fui vítima de fraude nós dois cartões entrei em contato com as instituições financeiras e me orientaram a fazer o BO para contestar as compras realizadas, com certeza clonaram meus cartões, e estou sendo vítima de golpe,os cartões já foram cancelados

CÓDIGO DE CONTROLE: B2F2A7EEE4870591C5458C315406B18F
DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA METROPOLITANA DE MARACANAU
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.



4593.XXXX.XXXX.2720



cartões CAIXA

VENCIMENTO

05/12/2025

TEREZINHA ROCINEIDE SALES FERREIRA
AV NARCISO PESSOA DE ARAUJO 233
JEREISSATI I
61900540 MARACANAU CE

VALOR TOTAL DESTA FATURA

R\$ 1.289,29

Limite Total -----

R\$ 6.750,00



Opções para pagamento

TOTAL

R\$ 1.289,29

Melhor opção, aqui você
não paga juros!

MÍNIMO**

R\$ 186,05

Nesta opção, serão pagos, na próxima fatura,
juros de **R\$ 166,59**, acrescido o valor de R\$ 1.110,14 (100,00%),
que corresponde a R\$ 1.103,24 (99,38%) de crédito rotativo mais
R\$ 6,90 (0,62%) de IOF.

Você também pode pagar qualquer valor entre o Mínimo e o Total, mas fique atento aos juros e encargos que serão cobrados, antes de decidir por esta nova dívida.

**Valor obtido a partir da aplicação de percentual de 15,00% sobre os gastos do mês, mais saldo não pago do mês anterior mais encargos e parcelas de financiamentos anteriores, caso existam. O saldo restante é financiado com incidência de encargos contratuais.

ROTATIVO

Para o Período

13,10% a.m. 338,08% a.a

Máximo próximo período

15,10% a.m. 440,63% a.a

CET para o período

13,72% a.m. 378,22% a.a

CET máximo próximo período

15,72% a.m. 491,21% a.a

PARCELAMENTO DE FATURA

Parcela a sua fatura pagando **juros menores**. Se houver atraso no
pagamento da parcela, haverá cobrança de encargos na próxima fatura.

Escolha uma das opções abaixo e faça o pagamento do valor exato da 1ª parcela, inclusive centavos, até a data de vencimento. IOF é cobrado na 1ª parcela.
Ao contratar o Sr. (a) declara que o pagamento dos valores devidos não comprometem a renda mínima necessária para o seu sustento.

Qtd Parcelas	1ª Parcela	Demais Parcelas	Juros Efetivos % a.m. / a.a.	CET % a.a.	Total das parcelas + IOF	Total devido no ato da contratação / %	Total da Fatura / %	IOF / %
2X	R\$ 679,75	R\$ 673,29	9,30%/190,70%	216,27%	R\$ 1.353,04	R\$ 1.289,75/100,00%	R\$ 1.289,29/99,50%	R\$ 6,46/0,50%
4X	R\$ 376,13	R\$ 366,50	9,30%/190,70%	216,27%	R\$ 1.475,63	R\$ 1.298,92/100,00%	R\$ 1.289,29/99,26%	R\$ 9,63/0,74%
6X	R\$ 278,27	R\$ 265,31	9,30%/190,70%	216,27%	R\$ 1.604,82	R\$ 1.302,25/100,00%	R\$ 1.289,29/99,00%	R\$ 12,96/1,00%
7X	R\$ 251,45	R\$ 236,74	9,30%/190,70%	216,27%	R\$ 1.671,89	R\$ 1.304,00/100,00%	R\$ 1.289,29/98,87%	R\$ 14,71/1,15%

Você também pode simular outras opções de parcelamento no App Cartões, Internet Banking e Central de Atendimento.



104-0

10498.18824 62002.130540 16071.001156 2 00000000000000

Pagador: sacado Logradouro Bairro - CEP - Cidade - Estado				CPF/CNPJ do Pagador: 07309821300	
Nosso Número 14002305160710011-2		Nº do Documento 00230516071		Vencimento 05/12/2025	
		Valor do Documento 1.289,29		Valor Cobrado	
Beneficiário CARTÕES CAIXA - 00.360.305/0001-04				CPF/CNPJ Beneficiário 00.360.305/0001-04	
Endereço do Beneficiário SBS Quadra 4, Lotes 3/4, Asa Sul, Brasília/DF, CEP: 70.092-900					
Agência/Código Beneficiário 1813 / 818826-2				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br					



104-0

10498.18824 62002.130540 16071.001156 2 00000000000000

Local de Pagamento Internet Banking - Autoatendimento - Lotéricas e correspondentes bancários - Agências Bancárias					Vencimento 05/12/2025	
Beneficiário CARTÕES CAIXA - 00.360.305/0001-04					Agência/Código Cedente 1813 / 818826-2	
SBS Quadra 4, Lotes 3/4, Asa Sul, Brasília/DF, CEP: 70.092-900					Nosso Número 14002305160710011-2	
Data do Documento 25/11/2025		Nº do Documento 00230516071		Espécie Doc. FT		
		Aceite N		Data do Processamento 25/11/2025		
Uso do Banco		Carteira SR		Espécie de Moeda R\$		
		Quantidade		Valor 1.289,29		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						
Após o vencimento, a fatura pode ser paga nos locais indicados em toda a rede bancária.						
Dê preferência para o pagamento total e até a data de vencimento para ficar livre dos encargos e/ou rescisão contratual						
Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura.						
Acesse www.caixa.gov.br/voce/cartoes e aproveite os benefícios dos Cartões Caixa!						
Pagador: TEREZINHA ROCINEIDE SALES FERREIRA AV NARCISO PESSOA DE ARAUJO 233 JEREISSATI I MARACANAU					CPF/CNPJ: 07309821300	
Sacador / Avalista:					UF: CE CEP: 61900540 CPF/CNPJ:	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





4593.XXXX.XXXX.2720



cartões CAIXA

VENCIMENTO

05/11/2025

TEREZINHA ROCINEIDE SALES FERREIRA
AV NARCISO PESSOA DE ARAUJO 233
JEREISSATI I
61900540 MARACANAU CE

VALOR TOTAL DESTA FATURA

R\$ 1.817,17

Limite Total -----

R\$ 6.750,00



Opções para pagamento

TOTAL
R\$ 1.817,17

Melhor opção, aqui você
não paga juros!

MÍNIMO**
R\$ 265,23

Nesta opção, serão pagos, na próxima fatura,
juros de **R\$ 234,34**, acrescido o valor de R\$ 1.561,65 (100,00%),
que corresponde a R\$ 1.551,94 (99,38%) de crédito rotativo mais
R\$ 9,71 (0,62%) de IOF.

Você também pode pagar qualquer valor entre o Mínimo e o Total. mas fique atento aos juros e encargos que serão cobrados, antes de decidir por esta nova dívida.

**Valor obtido a partir da aplicação de percentual de 15,00% sobre os gastos do mês, mais saldo não pago do mês anterior mais encargos e parcelas de financiamentos anteriores, caso existam. O saldo restante é financiado com incidência de encargos contratuais.

ROTATIVO

Para o Período

13,10% a.m 338,08% a.a

Máximo próximo período

15,10% a.m 440,63% a.a

CET para o período

13,72% a.m 378,22% a.a

CET máximo próximo período

15,72% a.m 491,21% a.a

PARCELAMENTO DE FATURA

Parcela a sua fatura pagando **juros menores**. Se houver atraso no
pagamento da parcela, haverá cobrança de encargos na próxima fatura.

Escolha uma das opções abaixo e faça o pagamento do valor exato da 1ª parcela, inclusive centavos, até a data de vencimento. IOF é cobrado na 1ª parcela.
Ao contratar o Sr. (a) declara que o pagamento dos valores devidos não comprometem a renda mínima necessária para o seu sustento.

Qtd Parcelas	1ª Parcela	Demais Parcelas	Juros Efetivos % a.m. / a.a.	CET % a.a.	Total das parcelas + IOF	Total devido no ato da contratação / %	Total da Fatura / %	IOF / %
2X	R\$ 958,00	R\$ 948,96	9,30%/190,70%	216,56%	R\$ 1.906,96	R\$ 1.826,21/100,00%	R\$ 1.817,17/99,50%	R\$ 9,04/0,50%
4X	R\$ 530,16	R\$ 516,56	9,30%/190,70%	216,56%	R\$ 2.079,84	R\$ 1.830,77/100,00%	R\$ 1.817,17/99,26%	R\$ 13,60/0,74%
6X	R\$ 392,21	R\$ 373,94	9,30%/190,70%	216,56%	R\$ 2.261,91	R\$ 1.835,44/100,00%	R\$ 1.817,17/99,00%	R\$ 18,27/1,00%
7X	R\$ 354,37	R\$ 333,67	9,30%/190,70%	216,56%	R\$ 2.356,39	R\$ 1.837,87/100,00%	R\$ 1.817,17/98,87%	R\$ 20,70/1,13%

Você também pode simular outras opções de parcelamento no App Cartões, Internet Banking e Central de Atendimento.



104-0

10498.18824 62002.130540 16071.001156 2 00000000000000

Pagador: sacado Logradouro Bairro - CEP - Cidade - Estado		CPF/CNPJ do Pagador: 07309821300	
Nosso Número 14002305160710011-2	Nº do Documento 00230516071	Vencimento 05/11/2025	Valor do Documento 1.817,17
Beneficiário CARTÕES CAIXA - 00.360.305/0001-04		CPF/CNPJ Beneficiário 00.360.305/0001-04	
Endereço do Beneficiário SBS Quadra 4, Lotes 3/4, Asa Sul, Brasília/DF, CEP: 70.092-900		Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	
Agência/Código Beneficiário 1813 / 818826-2			
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 723 7474 caixa.gov.br			



104-0

10498.18824 62002.130540 16071.001156 2 00000000000000

Local de Pagamento					Vencimento 05/11/2025	
Internet Banking - Autoatendimento - Lotéricas e correspondentes bancários - Agências Bancárias					Agência/Código Cedente 1813 / 818826-2	
Beneficiário CARTÕES CAIXA - 00.360.305/0001-04					Nosso Número 14002305160710011-2	
SBS Quadra 4, Lotes 3/4, Asa Sul, Brasília/DF, CEP: 70.092-900					1 (-) Valor do Documento 1.817,17	
Data do Documento 24/10/2025	Nº do Documento 00230516071	Espécie Doc. FT	Aceite N	Data do Processamento 24/10/2025	2 (-) Descontos/Abatimentos	
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie de Moeda R\$	Quantidade	Valor	3 (-) Outra Deduções	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento, a fatura pode ser paga nos locais indicados em toda a rede bancária.					4 (+) Mora/Multa	
Dê preferência para o pagamento total e até a data de vencimento para ficar livre dos encargos e/ou rescisão contratual					5 (+) Outros Acréscimos	
Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura.					6 (=) Valor Cobrado	
Acesse www.caixa.gov.br/voce/cartoes e aproveite os benefícios dos Cartões Caixa!					CPF/CNPJ: 07309821300	
Pagador: TEREZINHA ROCINEIDE SALES FERREIRA AV NARCISO PESSOA DE ARAUJO 233 JEREISSATI I MARACANAU					UF: CE CEP: 61900540 CPF/CNPJ:	
Sacador / Avalista:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

