

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
SECCIONAL DE SANTA CATARINA - OAB/SC
 Sistema de Contabilidade de Subseções (Filiais)
 Anexo 5
CONTROLE BANCÁRIO - INDIVIDUAL

				02		
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2014	OABCRE	3326	870048-6

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO				ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO BANCÁRIO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Descrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto			Nº Docto	Nº CHEQUE		DATA	Emitidos	Compensados
	0	Saldo Mês Anterior								SALDO MÊS ANTERIOR -->		
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
#N/D								0,00	0,00			0,00
TOTAIS>					0,00	0,00			0,00			0,00

Saldo Final Extrato = 0,00

(-) Cheques não compensados 0,00

0,00

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
SECCIONAL DE SANTA CATARINA - OAB/SC
 Sistema de Contabilidade de Subseções (Filiais)
 Anexo 5
CONTROLE BANCÁRIO - INDIVIDUAL

			03		
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04		
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro	2014	C/C 0

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO				ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO BANCÁRIO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Descrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto			Nº Docto	Nº CHEQUE		DATA	Emitidos	Compensados
	0	Saldo Mês Anterior										
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	#N/D								0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAIS>				0,00	0,00	Saldo Final Extrato =		0,00			

(-) Cheques não compensados 0,00

0,00

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
SECCIONAL DE SANTA CATARINA - OAB/SC
Sistema de Contabilidade de Subseções (Filiais)
Anexo 5
CONTROLE BANCÁRIO - INDIVIDUAL

			05		
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	Banco	0
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2014	Agência	0
			C/C		
			0		

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO					ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO BANCÁRIO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Descrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA		Emitidos	Compensados	A compensar
	0	Saldo Mês Anterior									SALDO MÊS ANTERIOR -->		
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
	TOTAIS>					0,00	0,00	Saldo Final Extrato =		0,00			

(-) Cheques não compensados 0,00
 0,00

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
SECCIONAL DE SANTA CATARINA - OAB/SC
 Sistema de Contabilidade de Subseções (Filiais)
 Anexo 5
CONTROLE BANCÁRIO - INDIVIDUAL

06						
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2014	0	0	0

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO					ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO BANCÁRIO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Descrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA		Emitidos	Compensados	A compensar
	0	Saldo Mês Anterior									SALDO MÊS ANTERIOR -->		
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
#N/D									0,00		0,00	0,00	
TOTAIS>						0,00	0,00	Saldo Final Extrato =	0,00		0,00	0,00	

(-) Cheques não compensados 0,00
0,00

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
SECCIONAL DE SANTA CATARINA - OAB/SC
Sistema de Contabilidade de Subseções (Filiais)
Anexo 5
CONTROLE BANCÁRIO - INDIVIDUAL

07

CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2014	0	0	0

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO				ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO BANCÁRIO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Descrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto			Nº Docto	Nº CHEQUE		DATA	Emitidos	Compensados
	0	Saldo Mês Anterior								SALDO MÊS ANTERIOR -->		
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
#N/D								0,00	0,00		0,00	
	TOTAIS>				0,00	0,00	Saldo Final Extrato =		0,00			

(-) Cheques não compensados 0,00
 0,00

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL SECCIONAL DE SANTA CATARINA - OAB/SC Sistema de Contabilidade de Subseções (Filiais) Anexo 5 CONTROLE BANCÁRIO - INDIVIDUAL								
			09					
CNPJ:	82.519.190/0037-23		Filial:	04		Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages		Período (Mês/Ano):	Setembro 2014		0	0	0

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO					ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO BANCÁRIO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Decrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA		Emitidos	Compensados	A compensar
	0	Saldo Mês Anterior									SALDO MÊS ANTERIOR -->		
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
						TOTAIS>	0,00	0,00			0,00		0,00

(-) Cheques não compensados 0,00

0,00

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
SECCIONAL DE SANTA CATARINA - OAB/SC
Sistema de Contabilidade de Subseções (Filiais)
Anexo 5
CONTROLE BANCÁRIO - INDIVIDUAL

10				Banco	Agência	C/C
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	0	0	0
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2014			

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO					ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO BANCÁRIO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Descrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA		Emitidos	Compensados	A compensar
	0	Saldo Mês Anterior									SALDO MÊS ANTERIOR -->		
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
#N/D									0,00		0,00		0,00
		TOTAIS>				0,00	0,00			0,00			0,00

(-) Cheques não compensados 0,00

 0,00

Saldo Final Extrato =

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL SECCIONAL DE SANTA CATARINA - OAB/SC Sistema de Contabilidade de Subseções (Filiais) Anexo 5 CONTROLE BANCÁRIO - INDIVIDUAL						
11						
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2014	0	0	0

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO				ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO BANCÁRIO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Descrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto			Nº Docto	Nº CHEQUE		DATA	Emitidos	Compensados
	0	Saldo Mês Anterior										
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
#N/D									0,00	0,00		0,00
	TOTAIS>				0,00	0,00	Saldo Final Extrato =		0,00			

(-) Cheques não compensados 0,00
 0,00