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

CONTROLE BANCÁRIO - INDIVIDUAL

					01		
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04		Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro	2015	OABCRED	3326	87004-8

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO					ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Decrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA	BANCÁRIO	Emitidos	Compensados	A compensar
	0	Saldo Mês Anterior								989,82	SALDO MÊS ANTERIOR -->		
10/09/15	6354	REPASSE SECCIONAL SC	OAB 4ª SUBSEÇÃO	Transfer	435544	6.090,00				7.079,82	0,00		0,00
18/09/15		RECEITAS FOTOCÓPIAS	OAB 4ª SUBSEÇÃO	Depósito		300,00				7.379,82	0,00		0,00
01/09/15		Mat. p/Festiv.e Homenagens	Floricultura Sempre Verde	NF	3413		350,00	000275	08/09/15	7.029,82	350,00	350,00	0,00
10/09/15	305	Máqs. e Equiptos	Marcio Nunes	NF	266		739,05	000121	11/09/15	6.290,77	739,05	739,05	0,00
10/07/15	305	Máqs. e Equiptos	Marcio Nunes	NF	259		1.252,00	000235	11/09/15	5.038,77	1.252,00	1.252,00	0,00
10/08/15	5011	Manut.Cons. Bens Móveis	Marcio Nunes	NF	147		1.455,00	000264	11/09/15	3.583,77	1.455,00	1.455,00	0,00
10/09/15	47	Serviços de Telefonia Fixa	OI S/A	Fatura			495,84	000279	14/09/15	3.087,93	495,84	495,84	0,00
10/09/15	721	Serviços de Internet	VIVO	Fatura			239,94	000276	15/09/15	2.847,99	239,94	239,94	0,00
10/09/15	46	Serviços de Água e Esgoto	CASAN (Campo Belo Sul)08/15	Fatura			48,27	000277	15/09/15	2.799,72	48,27	48,27	0,00
10/09/15	46	Serviços de Água e Esgoto	SEMASA	Fatura			66,40	000278	15/09/15	2.733,32	66,40	66,40	0,00
15/09/15	6294	Serv. Áudio, Vídeo e Foto	Infinity Produções Gráficas Lt	NFS	482		450,00	000126	17/09/15	2.283,32	450,00	450,00	0,00
16/09/15	46	Serviços de Água e Esgoto	SEMASA 06/2015	Fatura			68,12	000127	17/09/15	2.215,20	68,12	68,12	0,00
17/09/15	47	Serviços de Telefonia Fixa	OI S/A	Fatura			741,81	000131	18/09/15	1.473,39	741,81	741,81	0,00
17/09/15		Serviços de Água e Esgoto	CASAN (Campo Belo Sul)09/15	Fatura			53,94	000129	21/09/15	1.419,45	53,94	53,94	0,00
17/09/15		Serviços de Energia Elétrica	CELESC (Campo Belo Sul)	Fatura			24,27	000130	21/09/15	1.395,18	24,27	24,27	0,00
17/09/15		Serviços Postais	Netto & Netto Ltda	NFS	942		359,80	000128	22/09/15	1.035,38	359,80	359,80	0,00
10/09/15		Serviços Postais	Netto & Netto Ltda	NFS	914		96,70	000280	23/09/15	938,68	96,70	96,70	0,00
										938,68	0,00		0,00
										938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
	#N/D									938,68	0,00		0,00
					TOTAIS>	6.390,00	6.441,14	Saldo Final Extrato =		938,68			

(-) Cheques não compensados 0,00

938,68

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 2015	OABCRED	3326	870048-6

DATA EMISSÃO	**DESCRIÇÃO**					ENTRADAS	SAÍDAS	**CHEQUES**		**SALDO**	**CHEQUES > SALDOS DO MÊS**		
	Código:	Decrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA	BANCÁRIO	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
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#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

				03			
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	Banco	Agência	C/C	
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2015	0	0	0	

DATA EMISSÃO	**DESCRIÇÃO**					ENTRADAS	SAÍDAS	**CHEQUES**		**SALDO**	**CHEQUES > SALDOS DO MÊS**		
	Código:	Decrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA	BANCÁRIO	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
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#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

				04		
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2015	0	0	0

DATA EMISSÃO	**DESCRIÇÃO**					ENTRADAS	SAÍDAS	**CHEQUES**		**SALDO**	**CHEQUES > SALDOS DO MÊS**		
	Código:	Decrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA	BANCÁRIO	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
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#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

				05			
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	Banco	Agência	C/C	
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2015	0	0	0	

DATA EMISSÃO	**DESCRIÇÃO** *Código:*	Decrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto	ENTRADAS	SAÍDAS	**CHEQUES** Nº CHEQUE	DATA	**SALDO** BANCÁRIO	**CHEQUES > SALDOS DO MÊS** 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
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#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 2015	0	0	0

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO					ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Decrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA	BANCÁRIO	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
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#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

07

CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2015	0	0	0

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO					ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Decrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA	BANCÁRIO	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
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#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

					08		
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04		Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2015		0	0	0

DATA EMISSÃO	**DESCRIÇÃO**					ENTRADAS	SAÍDAS	**CHEQUES**		**SALDO**	**CHEQUES > SALDOS DO MÊS**		
	Código:	Decrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA	BANCÁRIO	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
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#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 2015	0	0	0

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO					ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Decrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA	BANCÁRIO	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
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#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

10

CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04		Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro 2015		0	0	0

DATA EMISSÃO	DESCRIÇÃO					ENTRADAS	SAÍDAS	CHEQUES		SALDO	CHEQUES > SALDOS DO MÊS		
	Código:	Decrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto			Nº CHEQUE	DATA	BANCÁRIO	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
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#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

					11		
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04		Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Setembro	2015	0	0	0

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