

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
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	Novembro 2016
Banco	Agência	C/C	
0ABCRE	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
	TOTAIS>					0,00	0,00					

Saldo Final Extrato = 0,00

(-) Cheques não compensados 0,00

0,00

EMISSÃO	Código:	Descrição Operação	Beneficiário/Fornecedor	Tipo Docto	Nº Docto	ENTRADAS	SAÍDAS	Nº CHEQUE	DATA	BANCÁRIO	Emitidos	Compensados	A compensar
											SALDO MÊS ANTERIOR -->		
	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
					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					
CNPJ: 82.519.190/0037-23		Filial: 04		08	
Subseção: Lages		Período (Mês/Ano): Novembro 2016		Banco	C/C
				o	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 -->

