

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):	DEZEMBRO 2017	OABCREO	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	A compensar
	0	Saldo Mês Anterior									SALDO MÊS ANTERIOR -->		
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
	#N/D									0,00		0,00	
		TOTAIS>				0,00	0,00			0,00		0,00	

(-) Cheques não compensados 0,00

0,00

Anexo 5
CONTROLE BANCÁRIO - INDIVIDUAL

04						
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	Banco	Agência	C/C
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	DEZEMBRO 2017	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
	#N/D									0,00		0,00	0,00
	#N/D									0,00		0,00	0,00
	#N/D									0,00		0,00	0,00
	#N/D									0,00		0,00	0,00
	#N/D									0,00		0,00	0,00
	#N/D									0,00		0,00	0,00
	#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 =

(-) Cheques não compensados 0,00

0,00

CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	05		
Subseção:	Lages	Período (Mês/Ano):	DEZEMBRO 2017	Banco	Agência	C/C
				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
	SALDO MÊS ANTERIOR -->												
	0	Saldo Mês Anterior								0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
	#N/D									0,00	0,00	0,00	
										0,00	0,00	0,00	
						0,00	0,00	Saldo Final Extrato =		0,00			

(-) Cheques não compensados 0,00
0,00

<p align="center"> ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL SECCIONAL DE SANTA CATARINA - OAB/SC Sistema de Contabilidade de Subseções (Filiais) Anexo 5 CONTROLE BANCÁRIO - INDIVIDUAL </p>						
06						
CNPJ:	82.519.190/0037-23	Filial:	04	Banco	Agência	C/C

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
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#N/D									0,00	0,00		0,00
	#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):	DEZEMBRO 2017	0	0	0

