



NUOVA SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.

M55

137

A.S.L. n° 8 - CAGLIARI
 17 GEN. 2014
 ENTRATA
 U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO

Spett.le Azienda USL N. 8
 Via Piero della Francesca, 1
 09047 Selargius (CA)
 P.I. 02261430926
 Dip. Salute Mentale

RICEVUTA n°141 del 31/12/2013
 SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL
 DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL
 PERIODO NOVEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta Pot.n°768/2013 del 07/11/2013, per il servizio svolto a disposizione del
 Nosocomio in oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.2 di Cagliari, verso la
 Comunità Terapeutica San Giovanni Battista di Ploaghe (SS) e rientro, dalle ore 09:30 del giorno
 07/11/2013 sino alle ore 15,30 del giorno 07/11/2013 per un totale di:

n°6 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.	€ 210,00
Percorsi n°420 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.	€ 357,00
Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad.	€ 60,00

TOT € 627,00

importo esente da IVA ai sensi
 dell' art. 10, comma 1, n. 18
 del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Il presente allegato è com-
 posto di n° 13 fogli
 di n° 13 pagine.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI
 GENERALI ALBERGHIERI E LOGISTICA
 Ing. Raffaele Peralta

Raffaele Peralta

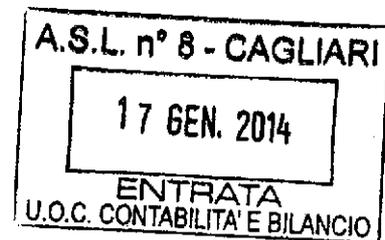
Banca d'appoggio
 BPB (UBI-BANCA)
 Agenzia di Cagliari
 c/c : 70696
 BIC : BEPOIT21
 IBAN : IT50M0542801602000000070696

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
 AZIENDA U.S.L. N° 8
 OSPEDALE SS. TRINITA' - CAGLIARI
 S.P.D.C. 7

[Signature]



**NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO** Soc. Coop. Soc.



Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I.02261430926
Dip. Salute Mentale

RICEVUTA n°142 del 31/12/2013

**SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL
PERIODO NOVEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE**

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

*Come da Vostra richiesta Pot.n°776/2013 del 08/11/2013, per il servizio svolto a disposizione del
Nosocomio in oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.2 di Cagliari, verso la
Comunità Terapeutica Centro Ippocrate e località Assemini e rientro, dalle ore 11:30 del giorno
11/11/2013 sino alle ore 12,30 del giorno 11/11/2013 per un totale di:*

<i>n°1 ora all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.</i>	€ 35,00
<i>Percorsi n°60 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.</i>	€ 51,00
<i>Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad.</i>	€ 10,00

TOT € 96,00

*importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni*

**Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696**

**SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N° 8
OSPEDALE SS. TRINITA' - CAGLIARI
S.P.D.C. 2**



**NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO** Soc. Coop. Soc.

MSL
A.S.L. n° 8 - CAGLIARI

17 GEN. 2014

ENTRATA
U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO

*Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I. 02261430926
Dip. Salute Mentale*

RICEVUTA n°143 del 31/12/2013

*SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL
PERIODO NOVEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE*

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

*Come da Vostra richiesta NP/2013/0043450 del 12/11/2013, per il servizio svolto a disposizione
del Nosocomio in oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.2 di Cagliari, verso il
Rep Psichiatria P.O. Giovanni Paolo II di Olbia e rientro, dalle ore 13:00 del giorno 12/11/2013 sino
alle ore 19,30 del giorno 12/11/2013 per un totale di:*

n°6 ore e 30 minuti all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad. € 227,50

Percorsi n 550 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad. € 467,50

*Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari
a € 10,00 cad. € 65,00*

*Fornito 3°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari
a € 10,00 cad. € 65,00*

TOT € 825,00

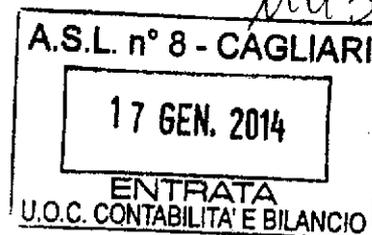
*importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni*

**Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696**

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N° 8
OSPEDALE SS. TRINITA' - CAGLIARI
SPB C.2



**NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO** Soc. Coop. Soc.



Spett.le Azienda USL N. 8

Via Piero della Francesca, 1

09047 Selargius (CA)

P.I.02261430926

Dip. Salute Mentale

RICEVUTA n°149 del 31/12/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL
PERIODO DICEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del 04/12/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in
oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.2 di Cagliari, verso il Rep Psichiatria P.O.
Sirai di Carbonia e rientro, dalle ore 14:00 del giorno 06/12/2013 sino alle ore 17:00 del giorno
06/12/2013 per un totale di:

n°3 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad. € 105,00

Percorsi n°150 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad. € 127,50

Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari
a € 10,00 cad. € 30,00

TOT € 262,50

importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N° 8
OSPEDALE SS. TRINITA' - CAGLIARI
S.P.D.C. 2



NUOVA SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.



Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I.02261430926
Dip. Salute Mentale

RICEVUTA n°151 del 31/12/2013
SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL
PERIODO DICEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

*Come da Vostra richiesta del 16/12/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in
oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.1 di Cagliari, verso il Rep Psichiatria P.O.
Sirai di Carbonia e rientro, dalle ore 13:00 del giorno 16/12/2013 sino alle ore 16:00 del giorno
16/12/2013 per un totale di:*

<i>n°3 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.</i>	€ 105,00
<i>Percorsi n°150 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.</i>	€ 127,50
<i>Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad.</i>	€ 30,00

TOT € 262,50

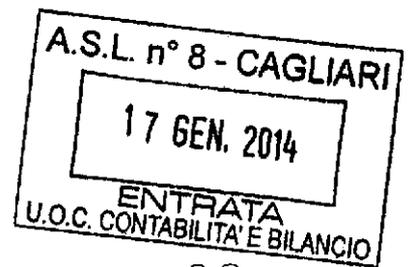
importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696

Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura I°
IL COORDINATORE INFERMIER
R. Mesleardi



**NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO** Soc. Coop. Soc.



NP 1/1
PG 2013/151081

M38
Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I. 02261430926
P.O. "SS. TRINITA'"

RICEVUTA n° 152 del 31/12/2013
SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAL REPARTO PRONTO SOCCORSO DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO DICEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE

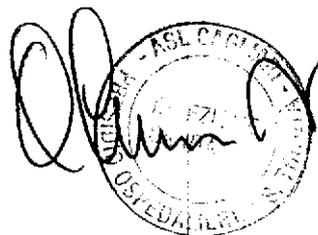
Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta PG/2013/150999 del 21/12/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasporti dei pazienti dal reparto Pronto Soccorso del P.O. SS Trinità di Cagliari, verso gli altri reparti dello stesso nosocomio ed altre strutture ASL, dalle ore 14,00 del giorno 21/12/2013 sino alle ore 22,00 del giorno 21/12/2013 per un totale di:

n°8 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.

€ 280,00

importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni



TOT. € 280,00

Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M054280160200000070696



1304938
NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.



M36

Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I.02261430926
Dip. Salute Mentale

RICEVUTA n°153 del 31/12/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/O TRASFERIMENTO DI MALATI DAL
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL
PERIODO DICEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta del 30/12/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in
oggetto, per il trasferimento del paziente dal Rep.S.P.D.C.1 di Cagliari, verso il Rep Psichiatria Osp.
Civile di Sassari e rientro, dalle ore 11:30 del giorno 30/12/2013 sino alle ore 16:30 del giorno
30/12/2013 per un totale di:

n°5 ore all' onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.	€ 175,00
Percorsi n°420 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.	€ 357,00
Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad.	€ 50,00

TOT € 582,00

importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c: 70696
BIC: BEPOIT21
IBAN: IT50M0542801602000000070696

Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura I°
IL COORDINATORE INFERMIERISTICO
[Signature]



NUOVA SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.

A.S.L. n° 8 - CAGLIARI
17 GEN. 2014
ENTRATA
U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO

MCU

NP 1/1
PG 2014151081

Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I. 02261430926
P.O. "SS. TRINITA'"

RICEVUTA n° 150 del 31/12/2013
SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAL REPARTO
RIANIMAZIONE DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL
PERIODO DICEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

*Come da Vostra richiesta PG/2013/147273/AB del 12/12/2013, per il servizio svolto a disposizione del
Nosocomio in oggetto, per il trasporti dei pazienti dal reparto Rianimazione del P.O. SS Trinità di
Cagliari, verso il reparto Rianimazione del P.O. San Martino di Oristano, dalle ore 10,30 del giorno
12/12/2013 sino alle ore 14,00 del giorno 12/12/2013 per un totale di:*

<i>n°3 ore e 30 min all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.</i>	€ 122,50
<i>Percorsi n°200 Km al rimborso economico pari a €0,85 Km/cad.</i>	€ 170,00
<i>Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad.</i>	€ 35,00

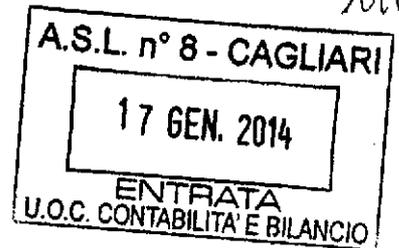
TOT. € 327,50

*importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni*

Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696



**NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO** Soc. Coop. Soc.



NP 1/1
PG 2013/151281

Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I. 02261430926
P.O. "SS. TRINITA'"

RICEVUTA n° 148 del 31/12/2013
SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAL REPARTO
PRONTO SOCCORSO DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO
AL PERIODO DICEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta PG/2013/144251 del 05/12/2013, per il servizio svolto a disposizione del
Nosocomio in oggetto, per il trasporto dei pazienti dal reparto Pronto Soccorso del P.O. SS Trinita'
di Cagliari, verso gli altri reparti dello stesso nosocomio ed altre strutture ASL, dalle ore 14,00 del
giorno 05/12/2013 sino alle ore 22,00 del giorno 05/12/2013 per un totale di:

n°8 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.

€ 280,00

importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

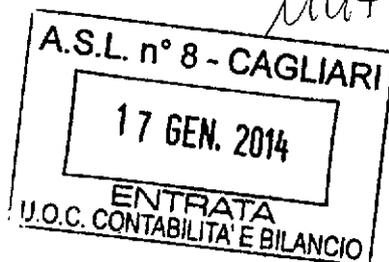


TOT. € 280,00

Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M054280160200000070696



NUOVA SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.



NP 1/1
PG 214151881

Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I. 02261430926
P.O. "SS. TRINITA'"

RICEVUTA n° 147 del 31/12/2013
SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAI VARI REPARTI
DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO
DICEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

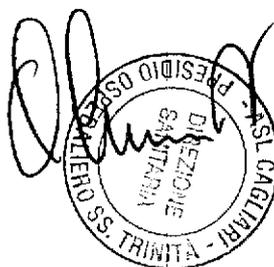
Come da Vostra richiesta PG/2013/143042 del 03/12/2013, per il servizio svolto a disposizione del
Nosocomio in oggetto, per il trasporti dei pazienti dai vari reparti P.O SS Trinità di Cagliari, verso
gli altri reparti dello stesso nosocomio ed altre strutture ASL, dalle ore 14,00 del giorno 03/12/2013
sino alle ore 22,00 del giorno 03/12/2013 per un totale di:

n°8 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.

€ 280,00

importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696



TOT. € 280,00



**NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO** Soc. Coop. Soc.



NP 1/1
PG 2013/0151581

Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I.02261430926
P.O. "SS. TRINITA'"

RICEVUTA n° 146 del 31/12/2013
SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAL REPARTO
MEDICINA DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL
PERIODO NOVEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE

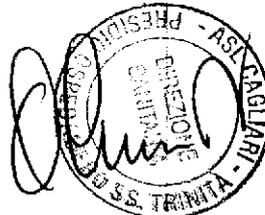
Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta PG/2013/0140069 del 26/11/2013, per il servizio svolto a disposizione del
Nosocomio in oggetto, per il trasporti dei pazienti dal reparto Medicina del P.O. SS Trinità di
Cagliari, verso il reparto Neurochirurgia del P.O. Marino di Cagliari, dalle ore 11,00 del giorno
22/11/2013 sino alle ore 13,00 del giorno 22/11/2013 per un totale di:

n°2 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.

€ 70,00

importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni



TOT. € 70,00

Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M0542801602000000070696



**NUOVA
SARDEGNA SOCCORSO** Soc. Coop. Soc.

1150
A.S.L. n° 8 - CAGLIARI
17 GEN. 2014
ENTRATA
U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO

NP 1 1

PG 2013/1361121/AB

Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I.02261430926
P.O. "SS. TRINITA'"

RICEVUTA n° 145 del 31/12/2013
SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAI VARI REPARTI
DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO
NOVEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

*Come da Vostra richiesta PG/2013/1361121/AB del 18/11/2013, per il servizio svolto a disposizione del
Nosocomio in oggetto, per il trasporto dei pazienti dai vari reparti P.O SS Trinità di Cagliari, verso
gli altri reparti dello stesso nosocomio ed altre strutture ASL, dalle ore 08,00 del giorno 18/11/2013
sino alle ore 14,00 del giorno 18/11/2013 per un totale di:*

<i>n°6 ore all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad.</i>	<i>€ 210,00</i>
<i>Fornito 2°operatore stessa fascia oraria al rimborso economico pari a € 10,00 cad.</i>	<i>€ 60,00</i>

*importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni*

**Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M054280160200000070696**



TOT. € 270,00



NUOVA SARDEGNA SOCCORSO Soc. Coop. Soc.



NP 1 1 1
PG 2151581

Spett.le Azienda USL N. 8
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)
P.I. 02261430926
P.O. "SS. TRINITA'"

RICEVUTA n° 144 del 31/12/2013

SERVIZIO DI SOCCORSO, TRASPORTO E/OTRASFERIMENTO DI MALATI DAI VARI REPARTI DEL P.O. SS TRINITA' PRESSO ALTRE STRUTTURE DELLA ASL, RELATIVO AL PERIODO NOVEMBRE 2013 CIG N° Z140D3EACE

Elenco dei servizi richiesti e relativi calcoli dei rimborsi economici concordati

Come da Vostra richiesta PG/2013/0131936 del 07/11/2013, per il servizio svolto a disposizione del Nosocomio in oggetto, per il trasporto dei pazienti dai vari reparti P.O. SS Trinità di Cagliari, verso gli altri reparti dello stesso nosocomio ed altre strutture ASL, dalle ore 14,00 del giorno 07/11/2013 sino alle ore 20,30 del giorno 07/11/2013 per un totale di:

n°6 ore e 30 minuti all'onere di rimborso economico convenzionato pari a € 35,00 cad. € 227,50

importo esente da IVA ai sensi
dell' art. 10, comma 1, n. 18
del D.P.R. 633/1972 e succ. modificazioni

Banca d'appoggio
BPB (UBI-BANCA)
Agenzia di Cagliari
c/c : 70696
BIC : BEPOIT21
IBAN : IT50M054280160200000070696

TOT. € 227,50