



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2718 / 2016 Ordinário Data: 03/03/2016 Página 1 / 1

Credor: 3943 DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTDA
Endereço: Comercial: AV. IRMAOS PEREIRA, 391, - - C.E.P. 87300010 - CAMPO MOURÃO - PR
C.N.P.J.: 07.127.606/0001-31 Insc. Est.: ISENT0 Ag C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 369
F. de Recurso: 31496 Atensão de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 78/2015
Data Licitação: 21/07/2015
Nº Contrato: 2015216/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial 315.000,00	Saldo Anterior 267.336,43	Valor 1.470,00	Saldo Atual 265.866,43
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	ampo	*Adenosina 3 mg/mL.	8,80	440,00
2	200	ampo	*Cloreto de Potássio 19,1% Ampola com 10mL.	0,19	38,00
3	1000	ampo	*Cloreto de sódio 0,9% ampola 10 mL.	0,15	150,00
4	600	ampo	*Cloridrato de Ranitidina 50mg/2mL Ampola com 2mL Uso IM/IV.	0,53	318,00
5	1000	ampo	*Diclofenaco Sódico 75mg/3mL. Ampola com 3mL	0,48	480,00
6	200	ampo	*Glicose 50% Ampola com 10mL.	0,22	44,00

Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.470,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Marialva, de de
Credor: DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS
C.N.P.J.: 07.127.606/0001-31



Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2718 / 2016 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2016 Data: 11/08/2016

Credor: 3943 - DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTDA
Endereço: Comercial: AV. IRMAOS PEREIRA, 391, - - C.E.P. 87300010 - CAMPO MOURÃO - PR
C.N.P.J.: 07.127.606/0001-31 Insc. Est.: ISENT0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Processo.....: 0/2.016,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 78/2.015

Valor do Empenhado 1.470,00	Saldo Anterior do Empenho 1.470,00	Valor Liquidado 1.426,00	Saldo Atual do Empenho 44,00
---------------------------------------	--	------------------------------------	--

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:	Número	Série	Valor
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	022739	D-1	188,00
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	022920	D-1	440,00
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	022922	D-1	318,00
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	023444	D-1	480,00
Total documentos:			1.426,00

Total Retenções: 0,00 **Total Líquido a Pagar: 1.426,00**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 11 de agosto de 2016.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 1.426,00 (um mil quatrocentos e vinte e seis reais)

_____/_____/_____
Data



DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTD
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.medicamentos@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.022.920 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4116 0507 1276 0600 0131 5500 1000 0229 2010 2023 4217 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160080368016 23/05/2016 15:55:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 07.127.606/0001-31	


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 23/05/2016
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	UF PR	FONE / FAX (44) 3232-8383	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 15:54:00			

FATURA / DUPLICATA N. DUPL. 1	VENCIMENTO 22/06/2016	VALOR 440,00
---	---------------------------------	------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 440,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
29250	ADENOSINA 3 MG 2 ML 1 AMP HIPOLABOR Lote=BC00115 Fabr=01/01/2015 Val=30/12/2016	30042069	0400	5102	AMP	50	8,80	440,00	0,00	0,00	0



AQUISIÇÃO - de acordo com:



CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

C. 216/15
Nº 1815 DE 22/07/15

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 79.20 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 145962 Rep. 247 Conta P Deposito 25368-5 Agencia 0406-5 Banco Brasil Aut 2888/2016	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

UniNFe | NF-e Open Source | www.uninf.com.br
Gerado em 23/05/2016 às 16:01 pelo UniDANFE 3.6.11 Plus | www.unidantfe.com.br

RECEBEMOS DE DISTR. MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/05/2016 VALOR TOTAL: 440,00 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR	NF-e 000.022.920 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.medicamentos@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.022.922 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4116 0507 1276 0600 0131 5500 1000 0229 2210 2023 4513 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160080381025 23/05/2016 16:05:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.127.606/0001-31	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 23/05/2016
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	UF PR	FONE / FAX (44) 3232-8383	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DA SAÍDA 16:05:12	

FATURA / DUPLICATA N. DUPL. VENCIMENTO VALOR 1 30/05/2016 318,00		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 318,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 318,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
23853	RANITIDINA 25 MG 2 ML 1 AMP GEN TEUTO BRAS Lote=2660720 Fabr=01/02/2016 Val=28/02/2018	30049059	0400	5102	AMP	600	0,53	318,00	0,00	0,00	0	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

Nº 18115 DE 22/07/15

C. 216115

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 57.24 Reais 18.0000 Percent) Fonte: lbpt C. 145965 Rep. 247 Conta P Deposito 25368-5 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00078/2015 Solic Desp 000078/2015 Data 03.03.2016	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

UmNFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br Geração em 23/05/2016 às 16:11 pelo UmDANFE 3.6.11 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/05/2016 VALOR TOTAL: 318,00 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR		NF-e 000.022.922 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SÃO MARCOS
DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS
EIRELI - EPP
 AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO
 87301-010 CAMPO MOURAO - PR
 FONE: (44) 3016-3500
 saomarcos.medicamentos@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
000.022.739
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 0407 1276 0600 0131 5500 1000 0227 3910 2023 4915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160065684634 27/04/2016 16:43:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.325.164-64

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.127.606/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREF MUNIC MARIALVA
 ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680
 MUNICÍPIO
MARIALVA

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO
27/04/2016

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86990-000

DATA DA SAÍDA
27/04/2016

UF FONE / FAX
PR (44) 3232-8383

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
16:44:09

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR
1 27/05/2016 188,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	188,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				188,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1214	CLORETO DE SODIO 10 ML 1 AMP 0,9% SAMTEC Lote=CDM Fabr=01/01/2016 Val=30/01/2018	30049099	0400	5102	AMP	1.000	0,15	150,00	0,00	0,00	0
1218	POTASSIO CLORETO 10 ML 1 AMP 19,1% SAMTEC Lote=TGD Fabr=01/11/2015 Val=30/11/2017	30049099	0400	5102	AMP	200	0,19	38,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:
 CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE
 Nº 18115 DE 27/04/15

ml

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 33.84 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 145239 Rep. 247 Conta P Deposito 25368-5 Agencia 0406-5 Banco Brasil Aut 2888/2016

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 27/04/2016 às 16:47 pelo UniDANFE 3.6.11 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/04/2016 VALOR TOTAL: 188,00 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.022.739
SÉRIE 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2016

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**2888 / 2016**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 3/3/2016

Página 1 / 1

Fornecedor: 3943 - DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTDA

CNPJ: 07.127.606/0001-31

Insc. Estadual: ISENTO

Endereço: AV. IRMAOS PEREIRA, 391,

Bairro: CENTRO Cidade: Campo Mourão - PR

CEP:87.300-010

Telefone: 3323

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	78 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Homologação:	21/7/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 369	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	70635	*Adenosina 3 mg/mL.	ampola	50,00	8,8000	440,00
2	70672	*Cloreto de Potássio 19,1% Ampola com 10mL.	ampola	200,00	0,1900	38,00
3	70673	*Cloreto de sódio 0,9% ampola 10 mL.	ampola	1.000,00	0,1500	150,00
4	70701	*Cloridrato de Ranitidina 50mg/2mL Ampola com 2mL Uso IM/IV.	ampola	600,00	0,5300	318,00
5	70715	*Diclofenaco Sódico 75mg/3mL. Ampola com 3mL	ampola	1.000,00	0,4800	480,00
6	70737	*Glicose 50% Ampola com 10mL. CANCELADO	ampola	200,00	0,2200	44,00

Total: 1.470,00

09 MAR. 2016

27/18

1420

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 265/2016

Data : 16/08/2016

Conta Creditada DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0406-5

Conta: 25368-5

Valor Pago: 1.426,00

NºAutenticação: 17548989661F706C

Não intrinsecamente
a glucose 50%
cancelar o
valor remanescente
R\$ 44,00 -