

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **00000vksqs**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **XDL2LT**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12826871001**  
Codice fiscale: **12826871001**  
Denominazione: **CONSORZIO PROGEO**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA TULLIO ASCARELLI, 92**  
CAP: **00166**  
Comune: **ROMA**  
Provincia: **RM**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90096400321**  
Denominazione: **Ministero dello Sviluppo Economico**

### Dati della sede

Indirizzo: **P.zza V. Veneto, 1**  
CAP: **34100**  
Comune: **Trieste**  
Provincia: **TS**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

## Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**  
Codice Fiscale: **01641790702**  
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI <http://www.fatturapa.gov.it/>

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-10-19** (19 Ottobre 2020)  
Numero documento: **116**  
Importo totale documento: **1140.00**  
Causale: **ORDINE N. 5767673 DEL 12/10/2020 - CIG. Z2B2EB1DD3**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **5767673**  
Data ordine di acquisto: **2020-10-12** (12 Ottobre 2020)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z2B2EB1DD3**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **ORDINE N. 5767673 DEL 12/10/2020 - CIG. Z2B2EB1DD3 // FORNITURA DPI - N. 3000 MASCHERINE CHIRURGICHE RIF. SPEDIZIONE 1Z96VW466895680278 DEL 13/10/2020 CONSEGNA AVVENUTA IL 15/10/2020**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **1140.00**

Valore totale: **1140.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **1140.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### ***Dettaglio pagamento***

Beneficiario del pagamento: **CONSORZIO PROGEO**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-10-19** (19 Ottobre 2020)  
Importo: **1140.00**  
Istituto finanziario: **BPM**  
Codice IBAN: **IT26V0558403244000000001208**

Versione prodotta con foglio di stile SdI <http://www.fatturapa.gov.it/>