

**FACTURA**

Número: **FAC/2025/0013**  
Fecha: **6/10/2025**

**CLIENTE**

Denominación social: **Prueba Lara**  
NIF:  
Dirección: **C/ Cuesta del Perro Baja, 3, 3º  
IZQ, 23740, 1637, Jaén, España**

**Detalle de la factura**

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	IVA (%)	IMPORTE
Prueba	15,00 €	1	21	15,00 €
Subtotal				12.4 €
IVA total				2.6 €
Retención total				0,00 €
<b>Total</b>				<b>15 €</b> <span>Pagada</span>