

FACTURA

Número: **FAC/2025/0037**  
Fecha: **9/10/2025**

CLIENTE

Denominación social: **undefined**  
NIF:  
Dirección:

Detalle de la factura

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	IVA (%)	IMPORTE
Prueba	1,00 €	2	21	2,00 €
Subtotal				1,65 €
IVA total				0,35 €
Retención total				0,00 €
<b>Total</b>				<b>2,00 €</b> <span>Pagada</span>