

FACTURANúmero: **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 €

Total **15 €** **Pagada**