

FACTURANúmero: **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 €
-----------------	--------

Total	2,00 € Pagada
--------------	-----------------------------------