

FACTURANúmero: **FAC/2025/0006**Fecha: **9/10/2025****CLIENTE**Denominación social: **undefined**

NIF:

Dirección:

Detalle de la factura

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	IVA (%)	IMPORTE
Prueba	1,00 €	1	21	1,00 €

Subtotal	0,83 €
----------	--------

IVA total	0,17 €
-----------	--------

Retención total	0,00 €
-----------------	--------

Total	1,00 € Pagada
--------------	-----------------------------------