

FACTURANúmero: **FAC/2025/0010**Fecha: **2/10/2025****CLIENTE**Denominación social: **Luis Lara**

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 €** **Pagada**