

FACTURA

Número: **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