

Certifico que la información contenida en el medio magnético adjunto al presente Anexo Transaccional para el período 08-2019 es fiel reflejo del siguiente reporte:

ANULADOS

Total de Comprobantes Anulados en el período informado(no incluye los dados de baja)	SUMATORIA	0
--	-----------	---

Declaro que los datos contenidos en este anexo son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente, de acuerdo a lo establecido en el Art.101 de la Codificación de la Ley de Régimen Tributario Interno

Firma del Contador
Firma del Contador

Firma del representante
Firma del representante