

Certifico que la información contenida en el medio magnético adjunto al presente Anexo Transaccional para el período 10-2020 es fiel reflejo del siguiente reporte:

ANULADOS

Total de Comprobantes Anulados en el período informado(no incluye los datos de baja)

SUMATORIA

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