

Certifico que la información contenida en el medio magnético adjunto al presente Anexo Transaccional para el período 02-2019 es fiel reflejo del siguiente reporte:

**ANULADOS**

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