

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD








RUT : 70.016.160-9

RAZON SOCIAL : CAJA DE COMPENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR LA ARAUCANA

Los abajo firmantes se declaran responsables respecto de la veracidad de la información incorporada en el presente informe reemitido al 31 de diciembre de 2014, de acuerdo al siguiente detalle:

INDIVIDUAL

Estado de Situación Financiera	X
Estado de Resultado por Función	X
Estado de Resultado Integral	X
Estado de Flujo Efectivo	X
Estado de Cambios en el Patrimonio Neto	X
Notas Explicativas a los Estados Financieros	X
Hechos Relevantes	X
Análisis Razonado a los Estados Financieros	X

<u>NOMBRE</u>	<u>CARGO</u>	<u>RUT</u>	<u>FIRMA</u>
Antonio Castilla Pérez	Presidente	3.004.373-1	
Verónica González Gil	Directora Empresarial	6.444.695-9	
Claudio Soler Cortina	Director Empresarial	6.130.846-6	
Jaime Moreno Zanni	Director Laboral	5.572.018-5	
Juan Moreno Gamboa	Director Laboral	8.315.786-0	
Manuel López Marín	Director Laboral	14.248.994-5	
Carlos Isaac Palyi	Gerente General	7.012.310-K	

Fecha: 27 de Agosto de 2015
Superintendencia de Seguridad Social