









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 referido al 30 de junio de 2014, de acuerdo al siguiente detalle:

CONSOLIDADO

Estado de Situación Financiera	X
Estado de Resultado por Función	X
Estado de Resultados Integrales	X
Estado de Flujo de 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	
Mauricio Orleans Cuadra	Gerente General	5.029.930-9	
Patricio Cofré Ceresoli	Gerente Corporativo Finanzas y Control de Gestión	6.383.275-8	

Fecha: 21 de agosto de 2014
 Superintendencia de Seguridad Social