



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 31 de diciembre 2015, 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>
Robert Rivas Carrillo	Interventor	9.078.442-0	
Eduardo Santibáñez Rubilar	Gerente de Finanzas	7.313.026-3	

 Fecha: 10 de abril de 2016
 Superintendencia de Seguridad Social