

**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 septiembre 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	
Juan David Quijano Santis	Gerente de Contraloría	8.668.650-3	
Jose Manuel Burgos Caro	Jefe de Contabilidad	9.957.379-1	



Fecha: 30 de noviembre de 2015  
 Superintendencia de Seguridad Social