




**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 marzo de 2015, 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	
Carlos Isaac Palyi	Gerente General	7.012.310-K	

Fecha: 27 de agosto de 2015  
 Superintendencia de Seguridad Social

*gpa*