

Santiago, 29 de mayo de 2024

Señores
Aportantes Fondos de Inversión
PRESENTE

De mi consideración:

Yo, Fabiola Maldonado, por medio de la presente, en mi calidad de miembro actual de Comité de Vigilancia, en virtud de las obligaciones de declaración establecidas en Reglamento Interno de Fondo(s) administrados por Compass Group Chile S.A. Administradora General de Fondos, que es(son) individualizado(s) más adelante, y según las mejores prácticas impulsadas por la Administradora, vengo en declarar lo siguiente:

1. En relación a las disposiciones del Reglamento Interno del Fondo, declaro lo siguiente:
 - a. No soy una persona relacionada a la Administradora de acuerdo a lo definido en el Título XV de la Ley 18.045;
 - b. Soy mayor de edad;
 - c. No he sido condenado por delitos que merezcan pena aflictiva o de inhabilitación perpetua para desempeñar cargos públicos, y los deudores o los administradores o representantes legales de personas deudoras condenadas por delitos concursales establecidos en el Código Penal;

A continuación, por favor marque la alternativa que corresponda:

2. Respecto a la relación con una Administradora de Fondos, en el período he tenido el cargo de:
 - a) Director
 - b) Ejecutivo principal
 - c) Portfolio manager
 - d) Gerente

Indique nombre AGF	
--------------------	--

- e) No he tenido en el período ninguna de las relaciones indicadas con una Administradora de Fondos.

3. Respecto a sanciones por parte de la Comisión para el Mercado Financiero.

No he sido objeto de sanciones.

He sido objeto de sanciones:

Tipo de sanción:	
Fecha sanción	
Motivo:	
Monto involucrado:	

4. Respecto al período 2024-2025, indique el detalle de los fondos y Administradora en los cuales usted fue elegido como miembro de Comité:

Nombre Fondo	Nombre Administradora
Fondo de Inversión Santander Deuda Privada	Santander Asset Management S.A. Administradora General De Fondos
Compass Private Equity XIII Fondo de Inversión	Compass Group Chile S A Administradora General de Fondos
Fondo de Inversión Singular Leaseback II	Singular Asset Management Administradora General de Fondos S.A.
BTG Pactual Venture Debt I	BTG Pactual Chile S.A. Administradora General de Fondos



Bajo la presente, considerando mis actividades laborales principales y el total de Comités de Vigilancia de los cuales soy miembro, declaro tener el tiempo y las capacidades suficientes para efectuar mis labores de forma satisfactoria.

Sin otro particular, saluda atentamente a ustedes,

Firma:	
Nombre:	Fabiola Maldonado Gallardo
RUT:	13.450.229-0
MIEMBRO DE COMITÉ DE VIGILANCIA DE LOS FONDOS	
COMPASS PRIVATE EQUITY XIII FONDO DE INVERSIÓN	



Santiago, 28 de Mayo de 2024

Señores
Aportantes Fondos de Inversión
PRESENTE

De mi consideración:

Yo, Karla Vidal Sandoval, por medio de la presente, en mi calidad de miembro actual de Comité de Vigilancia, en virtud de las obligaciones de declaración establecidas en Reglamento Interno de Fondo(s) administrados por Compass Group Chile S.A. Administradora General de Fondos, que es(son) individualizado(s) más adelante, y según las mejores prácticas impulsadas por la Administradora, vengo en declarar lo siguiente:

1. En relación a las disposiciones del Reglamento Interno del Fondo, declaro lo siguiente:
 - a. No soy una persona relacionada a la Administradora de acuerdo a lo definido en el Título XV de la Ley 18.045;
 - b. Soy mayor de edad;
 - c. No he sido condenado por delitos que merezcan pena aflictiva o de inhabilitación perpetua para desempeñar cargos públicos, y los deudores o los administradores o representantes legales de personas deudoras condenadas por delitos concursales establecidos en el Código Penal;

A continuación, por favor marque la alternativa que corresponda:

2. Respecto a la relación con una Administradora de Fondos, en el período he tenido el cargo de:

- a) Director
- b) Ejecutivo principal
- c) Portfolio manager
- d) Gerente

Indique nombre AGF	
--------------------	--

- e) No he tenido en el período ninguna de las relaciones indicadas con una Administradora de Fondos.

www.cgcompass.com



3. Respecto a sanciones por parte de la Comisión para el Mercado Financiero.

No he sido objeto de sanciones.

He sido objeto de sanciones:

Tipo de sanción:	
Fecha sanción	
Motivo:	
Monto involucrado:	

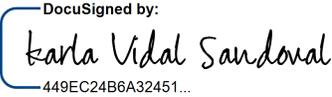
4. Respecto al período 2024-2025, indique el detalle de los fondos y Administradora en los cuales usted fue elegido como miembro de Comité:

Nombre Fondo	Nombre Administradora
Ameris Alternativos I Fondo de Inversión	Ameris Capital Administradora General de Fondos S.A.



Bajo la presente, considerando mis actividades laborales principales y el total de Comités de Vigilancia de los cuales soy miembro, declaro tener el tiempo y las capacidades suficientes para efectuar mis labores de forma satisfactoria.

Sin otro particular, saluda atentamente a ustedes,

Firma:	 <p>DocuSigned by: <i>Karla Vidal Sandoval</i> 449EC24B6A32451...</p>
Nombre:	Karla Vidal Sandoval
RUT:	17.838.748-0
MIEMBRO DE COMITÉ DE VIGILANCIA DE LOS FONDOS	
Compass Private Equity XIII Fondo de Inversión	