

Santiago, 24 de junio de 2025

Señores
Aportantes Fondos de Inversión
PRESENTE

De mi consideración:

Yo, Rubén Muñoz 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 Compass Group Chile S.A. Administradora General de Fondos, 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;

2. Respecto a la relación con una Administradora General de Fondos

a) Indique si tiene relación de cónyuge, parentesco y/o de negocios con algún colaborador de Vinci Compass, sea de manera directa o indirecta través de una sociedad.

No tengo ninguna relación de parentesco y/o de negocios con colaboradores de Vinci Compass.

Si (Indicar nombre y cargo del colaborador Vinci Compass):

Nombre:

Cargo:

VINCI COMPASS

b) Indique si actualmente se desempeña en uno o más de los siguientes cargos en una Administradora General de Fondos, independiente de la sociedad o estructura por la cual se encuentre contratado:

Director

Ejecutivo principal

Portfolio manager

Gerente

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

No ejerzo ningún cargo para una Administradora General de Fondos, ni de manera directa o indirecta

c) 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:	

VINCI COMPASS

d) Respecto al período 2025-2026, indique el(los) Fondo(s) y Administradora(s) en los cuales usted fue elegido como miembro de Comité de Vigilancia:

Nombre Fondo	Nombre Administradora
<ul style="list-style-type: none">• FI CC SLP II• TPG VII	<ul style="list-style-type: none">• Credicorp• Picton

La información referida a fondos para el ejercicio 2025-2026 podría sufrir cambios, por lo tanto, me comprometo a actualizar dicha información y dar aviso al área de Compliance de Vinci Compass de ser necesario.

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:	RUBEN MUÑOZ
RUT:	15.365.313-5
MIEMBRO DE COMITÉ DE VIGILANCIA DE LOS FONDOS	

VINCI COMPASS

- Compass Private - Debt III Fondo de Inversión