| SOFTTIME         | 0 |
|------------------|---|
| DIVISION MINERIA | _ |
|                  | _ |

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECURSOS Y COTIZACION

| COD.  | SGI-GER-R-087 |
|-------|---------------|
| REV.  | 02            |
| Fecha | 15/05/2012    |

| Profesional/Solicitante   Diego Alejandro Oporto Amiju  |   |  |               |       |                           |      |  |             |         | Fec                           | ha 15/05/2012         |  |
|---|---|--|---------------|-------|---------------------------|------|--|-------------|---------|-------------------------------|-----------------------|--|
| Pecha elab. solicitud   O9/01/2013 - 14:06:50   Pecha aprob. solicitud   O9/01/2013 - 14:06:50   O9/01/2013 - 14:06:50   Pecha aprob. solicitud   O9/01/2013 - APROBACION   EXISTE EN BOD. RECEPCION   Pecha aprob. solicitud   O9/01/2013 - APROBACION   EXISTE EN BOD. RECEPCION   Pecha aprob. solicitud   O9/01/2013 - APROBACION   EXISTE EN BOD. RECEPCION   OP/01/2013 - APROBACION   EXISTE EN BOD. RECEPCION   OP/01/2014   OP/01/20 | Nº [  | v° DE SOLICITUD 234                                |               |       |                           |      | Profesional/Solicitante                          |             |         | Diego Alejandro Oporto Armijo |                       |  |
| Nº Intorme/ODS    Nº   Descripcion clara y detallada del Requerimiento   Unidad Med.   Carn   | Empresa - Area o contrato Gerencia de Operaciones - Contratos Division Mineria - CCTV SE EL COBRE [ |  |               |       | E DET                     |      | Fecha en Obra                                    |             |         | 10/01/2013                    |                       |  |
| APROBACION   EXISTE EN BOD.   RECEPCION   RECEPCION   Service   | Centro de Costo 01-01-01  |  |               |       |                           |      | Fecha elab. solicitud                            |             |         | 09/01/2                       | 09/01/2013 - 14:06:50 |  |
| N° Descripcion clara y detallada del Requerimiento         Unidad Med. Cant         Cant         Jefe Dpto. Gre. Op. Si / No. Cant.         Cant.           1 Guantes de cabritilla         Par         15         ✓         Nombre.         Pendiente           2 Caja metalica electrica 100x100 con tapa         Unidad         15         ✓         Pendiente           3 Lente claro de seguiridad         Unidad         15         ✓         Pendiente           4 Lente oscuro de seguiridad         Unidad         15         ✓         Pendiente           5         Unidad         15         ✓         Pendiente           6         Unidad         15         ✓         Pendiente           7         Image: Company of the control of the co  | Nº informe/ODS  |  |               |       |                           |      | Fecha aprob. solicitud                           |             |         |                               | 09/01/2013 -          |  |
| Guantes de cabrillia  |   |  |               |       |                           |      | <del>                                     </del> |             |         | EN BOD.                       | RECEPCION             |  |
| Caja metalica electrica 100x100 con tapa   Unidad   15  | Νº  | No Descripcion clara y detallada del Requerimiento |               |       | Unidad Med.               | Cant | Jefe Dpto.                                       | Gte. Op     | Si / No | Cant.                         |                       |  |
| 3 Lente claro de seguridad 4 Lente oscuro de seguridad 5 Unidad 15 ✓ Pendiente 6 Unidad 15 ✓ Pendiente 7  | 1   | Guantes de cabritilla                              |               |       | Par                       | 15   |  | <b>&gt;</b> |         |                               | Pendiente             |  |
| 4       Lente oscuro de seguridad       Unidad       15       ✓       Pendiente         5       Image: Control of the seguridad       Image   | 2   | Caja metalica electrica 100                        | x100 con tapa |       | Unidad                    | 15   |  | <b>y</b>    |         |                               | Pendiente             |  |
|   | 3   | Lente claro de seguiridad                          |               |       | Unidad                    | 15   |  | <b>y</b>    |         |                               | Pendiente             |  |
| 6   | 4   | Lente oscuro de seguridad                          |               |       | Unidad                    | 15   |  | <b>&gt;</b> |         |                               | Pendiente             |  |
| To  | 5   |  |               |       |                           |      |  |             |         |                               |                       |  |
| 9   10  | 6   |  |               |       |                           |      |  |             |         |                               |                       |  |
| 9   10  | 7   |  |               |       |                           |      |  |             |         |                               |                       |  |
| 10  | 8   |  |               |       |                           |      |  |             |         |                               |                       |  |
| AUTORIZADA POR:  Area Nombre Firma  DEPARTAMENTO  OPERACIONES  Juan Cruz C.  NOMBRE ENCARGADO BODEGA  NOMBRE ENCARGADO BODEGA   | 9   | 9  |               |       |                           |      |  |             |         |                               |                       |  |
| AUTORIZADA POR:  Area Nombre Firma  DEPARTAMENTO FECHA APROBACION BODEGA -  OPERACIONES Juan Cruz C. NOMBRE ENCARGADO BODEGA  | 10  | 10   |               |       |                           |      |  |             |         |                               |                       |  |
| AUTORIZADA POR: Area Nombre Firma  DEPARTAMENTO FECHA APROBACION BODEGA -  OPERACIONES Juan Cruz C. NOMBRE ENCARGADO BODEGA   | 11  |  |               |       |                           |      |  |             |         |                               |                       |  |
| Area Nombre Firma  DEPARTAMENTO FECHA APROBACION BODEGA -  OPERACIONES Juan Cruz C. NOMBRE ENCARGADO BODEGA   | 12  |  |               |       |                           |      |  |             |         |                               |                       |  |
| DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  Juan Cruz C.  NOMBRE ENCARGADO BODEGA  -  |   |  |               |       |                           |      |  |             | •       | •                             |                       |  |
| OPERACIONES  Juan Cruz C.  NOMBRE ENCARGADO BODEGA  |   | Area   | Nombre        | Firma |                           |      |  |             |         |                               |                       |  |
|   | DEPARTAMENTO  |  |               |       | FECHA APROBACION BODEGA - |      |  |             |         |                               |                       |  |
| ABASTECIMIENTO FIRMA ENCARGADO BODEGA   | OPERACIONES   |  | Juan Cruz C.  | low   |                           |      | NOMBRE ENCARGADO BODEGA                          |             |         |                               |                       |  |
|   | ABASTECIMIENTO  |  |               |       |                           |      | FIRMA ENCARGADO BODEGA                           |             |         | A                             |                       |  |