| SOFTTIME         | 00 |
|------------------|----|
| DIVISION MINERIA | 7  |
|                  |    |

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECURSOS Y COTIZACION

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

| Empresa - Area o contrato  Gastos Generales - Gastos Generales  Centro de Costo  40-01-01  Fecha en Obra  31/01/2013 - 11:3  Fecha en Obra  10/01/2013 - 11:3  Fecha en Obra  10 | •                        | DIVISION MINERIA  |                   |  |                           |                         |  |                        |          |            |                     | Fecha                 | 15/05/2012 |  |
|--|--------------------------|---|-------------------|--|---------------------------|-------------------------|--|------------------------|----------|------------|---------------------|-----------------------|------------|--|
| Centro de Costo   40-01-01   | Nº I                     | № DE SOLICITUD 265  |                   |  |                           |                         | Profesional/Solicitante                          |                        |          |            | Rene Mardones Hevia |                       |            |  |
| Nº Intorme/ODS    Nº   Descripcion clara y detailada del Requerimiento   Unidad Med.   Cant   Jefe Dpto.   Gis. Op   Si / No   Cant.   | Em                       | Empresa - Area o contrato Gastos Generales - Gastos Generales |                   |  |                           | Fecha en Obra           |  |                        |          | 31/01/2013 |                     |                       |            |  |
| APROBACION   EXISTE EN BOD.   RECE   APROBACION   EXISTE EN BOD.   RECE   Jefe Dpto.   Sir. Op   Sir. No   Cant.     REGULARIZACION FACTURA VALEREN Nº 13411 POR REPARACION CAMIONETA D MAX WV3095   Unidad   1  | Cer                      | ntro de Costo   |                   | 40-01-01                                 |                           |                         |  | Fecha elab. solicitud  |          |            | 3                   | 31/01/2013 - 11:35:12 |            |  |
| Nº Descripcion clara y detailada del Requerimiento  Unidad Med. Cant  REGULARIZACION FACTURA VALFREN № 13411 POR REPARACION CAMIONETA D MAX WV3095  Unidad  U  | Nº i                     | nforme/ODS  |                   |  |                           |                         |  | Fecha aprob. solicitud |          |            | 04/02/2013 -        |                       |            |  |
| REGULARIZACION FACTURA VALFREN Nº 13411 POR REPARACION CAMIONETA D MAX WV3095  |                          |   |                   |  |                           |                         | <del>                                     </del> |                        |          |            |                     |                       |            |  |
| 2  | Νº                       | Descripcion clara   | y detallada del F | Requerimiento                            |                           | Unidad Med.             | Cant   | Jefe Dpto.             |          | Si / N     | lo                  | Cant.                 |            |  |
| 3  | 1                        | REGULARIZACIO   | ON FACTURA V      | ALFREN Nº 13411 POR REPARACION CAMIONETA | A D MAX WV3095            | Unidad                  | 1  |                        | <b>y</b> |            |                     |                       | Pendiente  |  |
| 4  | 2                        |   |                   |  |                           |                         |  |                        |          |            |                     |                       |            |  |
| 10   | 3                        |   |                   |  |                           |                         |  |                        |          |            |                     |                       |            |  |
| 6  | 4                        |   |                   |  |                           |                         |  |                        |          |            |                     |                       |            |  |
|  | 5                        |   |                   |  |                           |                         |  |                        |          |            |                     |                       |            |  |
| 8  | 6                        |   |                   |  |                           |                         |  |                        |          |            |                     |                       |            |  |
| 9  | 7                        |   |                   |  |                           |                         |  |                        |          |            |                     |                       |            |  |
| AUTORIZADA POR: Area Nombre Firma  DEPARTAMENTO  OPERACIONES  Juan Cruz C.  NOMBRE ENCARGADO BODEGA  | 8                        |   |                   |  |                           |                         |  |                        |          |            |                     |                       |            |  |
| AUTORIZADA POR:  Area Nombre Firma  DEPARTAMENTO  OPERACIONES Juan Cruz C.  NOMBRE ENCARGADO BODEGA  NOMBRE ENCARGADO BODEGA   | 9                        |   |                   |  |                           |                         |  |                        |          |            |                     |                       |            |  |
| AUTORIZADA POR:  Area   Nombre   Firma    DEPARTAMENTO   FECHA APROBACION BODEGA    OPERACIONES   Juan Cruz C.   NOMBRE ENCARGADO BODEGA   | 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  OPERACIONES  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. |   | Now               |  |                           | NOMBRE ENCARGADO BODEGA |  |                        |          |            |                     |                       |            |  |
|  | ABASTECIMIENTO           |   |                   |  |                           |                         | FIRMA ENCARGADO BODEGA                           |                        |          |            |                     |                       |            |  |