COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Energía	**FORMATO ACCIONES DE MEJORA**	Página __ de __

I. DATOS DEL TITULAR MINERO

Nombre de la mina	Mina. Coravancemos	**Tipo de título**	Contrato de Concesión	**Titulo minero**	115-15111
Vereda	Garrito	**Municipio**	La Tierra	**Departamento**	Cauca
Nombre del titular	JORGE ELIECER VALENCIA RUIZ ALEXANDRA CASALLAS – ADMINISTRADORA			**CC o NIT**	66.856.257

II. DATOS DE LA PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

Aspecto objeto de mejoramiento	**Seguridad Minera**	**Fecha**	D	D	0	6	M	M	1	1	A	A	A	A	2	0	2	4

III. ACCIONES O PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

RECOMENDACIONES Y/ ACCIONES DE MEJORA	PLAZO DE EJECUCIÓN *		OBSERVACIONES
Tablero de Gases y control de las Atmosferas Mineras.	I	X	Ubicar Tablero de Gases en la entrada a la mina y dentro de las labores mineras, realizar control de las Atmosferas mineras y Documentarlo.
	C		
	M		
	L		
Planos de labores y el Isometrico de Ventilación	I	X	Elaborar los Planos de labores y el Isometrico de Ventilacion con las labores Actualizadas y Publicarlo con la firma del Profesional.
	C		
	M		
	L		
Realizar Aforos de Ventilación	I	X	Ubicar los Puntos de Aforo dentro de la mina y realizar los toma de medidas de Aforos correspondientes en el Isometrico de Ventilación
	C		
	M		
	L		
Utilizar Uniforme con material Reflectivo – EPP.	I	X	Dotar a los Trabajadores con los EPP necesarios Para el desarrollo de las actividades de trabajo
	C		
	M		
	L		
Implementar Planilla de Ingreso de Personal a mina	I	X	realizar un Formato de Ingreso a la mina, Para Tener un control de los mineros que se encuentran en las labores.
	C		
	M		
	L		

Las recomendaciones realizadas en el marco del presente programa no eximen al titular minero de la responsabilidad y/u obligaciones de las cuales es responsable frente a la autoridad minera. Así mismo, el titular es libre de implementar las acciones y/o recomendaciones expuestas en el presente plan de mejoramiento. .

* **PLAZO DE EJECUCIÓN: Inmediato (I):** Periodo menor a un mes. **Corto (C):** Periodo entre uno y tres meses. **Mediano (M):** Periodo entre tres y seis meses. **Largo (L):** Periodo superior a seis meses.

APRECIACIONES GENERALES:

RESPONSABLE DE FORMULAR PROPUESTA DE MEJORAMIENTO
NOMBRE: JOHN JAIRO COLLAZOS PINZÓN
C.C: 79.672.726
MP o TP: 19218089291 CAU

PERSONA QUE RECIBE LA VISITA
NOMBRES: Wilmar David Valle
C.C.: 15 287 631
CARGO: Supervisor Mina Coravancemos