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

I. DATOS DEL TITULAR MINERO

Nombre de la mina	El Retorno	**Tipo de título**	contrato de concesión	**Titulo minero**	2H2-11461
Vereda	San Rafael - Tetilla	**Municipio**	Popayan	**Departamento**	Cauca
Nombre del titular	Jesus Arley martinez santamaria Mary Columbia Ulloa			**CC o NIT**	34'562.522

II. DATOS DE LA PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

Aspecto objeto de mejoramiento	**Seguridad Minera**	**Fecha**	D	D	0	7	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
Implementar Ventilación Mecanica auxiliar	I	x	Ubicar Ventilación mecanizada cumpliendo con la norma, Para garantizar una buena Atmosfera minera.
	C		
	M		
	L		
cumplir con la norma RETIE Dentro de la mina.	I	x	Utilizar cable encauchetado en toda la mina, mejorar conexiones electricas. utilizar Aranamiento de seguridad
	C		
	M		
	L		
Publicar Planes de labores e Ironmetricas de Ventilacion Actualizados	I	x	Mantener Actualizados los Planes de Arranque de Labores e Ironmetricas de Ventilación con ubicación de Apoyo de Ventilación
	C		
	M		
	L		
Aforar la mina y retrabajar con medidas Preventivas, Correctivas y de seguridad.	I	x	Aforar la mina cada 10 o 20 mts, Implementar retrabajos sobre de emergencia, Preventivos y de seguridad.
	C		
	M		
	L		
Utilizar manila con Nudos de seguridad.	I	x	Implementar Manila con Nudos de seguridad en Inclinados de la mina, apoyando el Arranque y descenso en escaleras.
	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: Sebastian Rodriguez
C.C.: 1003102768
CARGO: Ing. Ambiental