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

I. DATOS DEL TITULAR MINERO

Nombre de la mina	Distribuidora de Materiales	**Tipo de título**	Contrato de Concesión	**Titulo minero**	NII - 14171
Vereda	Sector el Cuervo - Veredas San Andres - Jigual - Monrigal.	**Municipio**	La Sierra	**Departamento**	Cauca
Nombre del titular	Nancy Fabiola Calvo Amorosa			**CC o NIT**	25479550

II. DATOS DE LA PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

Aspecto objeto de mejoramiento	**Seguridad Minera**	**Fecha**	D	D	0	5	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 SG-SST en la Empresa Distribuidora de Materiales	I	X	Estructurar e Implementar el SG-SST, presentar un documento base sin la Implementacion, con la cual se conforma el Sistema de Gestión
	C		
	M		
	L		
Retroalimentación Preventiva, Informativa y de Seguridad.	I	X	Se evidencia falta de Retroalimentación Preventiva, Informativa y de Seguridad, Informacion Vial y señalización de area de Explotación.
	C		
	M		
	L		
Publicar los Planes de Avance de Explotación, actualizados	I	X	Se recomienda tener los planes de explotacion actualizados y Publicados cumpliendo con la Norma Vigente
	C		
	M		
	L		
Realizar limpieza de los cunetas y escorrentías	I	X	Realizar la debida limpieza de las cunetas de las Vias de Acceso y dentro del Area de Explotación.
	C		
	M		
	L		
Control de Producción en Mina.	I	X	Establecer un permiso - bitacora para realizar un control de la Producion diaria, para poder liquidar bien las Regalias del Titulo minero
	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: Nancy F. Calvo
C.C.: 25479550
CARGO: Titular.