COLOMBIA VIDA Energía	FORMATO ACCIONES DE MEJORA	Página __ de __

I. DATOS DEL TITULAR MINERO					
Nombre de la mina	La Esperanza 2	Tipo de título	Licencia de explotación	Titulo minero	19141
Vereda	Quebradaseca sector la Pailita	Municipio	Buenos Aires	Departamento	Cauca
Nombre del titular	Ing Carlos Andres Soto			CC o NIT	1063617741

II. DATOS DE LA PROPUESTA DE MEJORAMIENTO																				
Aspecto objeto de mejoramiento	Seguridad Minera	Fecha	D	D	/	4	M	M	/	0	4	A	A	A	A	2	0	2	6

III. ACCIONES O PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

RECOMENDACIONES Y/ ACCIONES DE MEJORA	PLAZO DE EJECUCIÓN *		OBSERVACIONES
Implementar señalización Preventiva, Prohibitiva y de seguridad en las labores de la mina.	I	X	Ubicar señalización de seguridad en Area de frente de explotación, Oficina Principal, mirador Subterraneo.
	C		
	M		
	L		
Realizar el monitoreo continuo de las condiciones Atmosfericas de la mina	I	X	Realizar monitoreo diarios de las Atmosfera minera y consignar esta información en Tablero de Corcho interno y externo de la mina.
	C		
	M		
	L		
Implementar Ventilación mecanizada en la mina, labores de explotación	I	X	Instalar Ventilación mecanizada para Aireando en las condiciones de la atmosfera minera cumpliendo con el Decreto 1886 de 2015 y 944 de 2022.
	C		
	M		
	L		
Ajustar señalización Preventiva, Prohibitiva y de seguridad en las areas de superficie	I	X	Instalar señalización de seguridad en las Area de superficie de la mina.
	C		
	M		
	L		
Realizar continuamente inspección al sostenimiento de la mina.	I	X	Implementar inspecciones Planeadas al sostenimiento y consignar la información en Formatos para realizar un seguimiento continuo.
	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, se exime al Ministerio de Minas y Energía frente de las responsabilidades que se presente por el no cumplimiento de las recomendaciones.

* **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

PERSONA QUE RECIBE LA VISITA
NOMBRES: Edgar Yesid Ocoró
C.C.: 1060355174
CARGO: Administrador