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

I. DATOS DEL TITULAR MINERO

Nombre de la mina	La Herencia	**Tipo de título**	Licencia de Explotación	**Titulo minero**	19142 19142
Vereda	Buena Alto.	**Municipio**	Berrio Ant	**Departamento**	Boyaca
Nombre del titular	JHON Gonzalez			**CC o NIT**	1'060.361.217

II. DATOS DE LA PROPUESTA DE MEJORAMIENTO

Aspecto objeto de mejoramiento	**Seguridad Minera**	**Fecha**	**D**	**D**	**0**	**9**	**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
Realizar la actualización del Plan de cierre y Plan de Ventilación	I	X	Se realizara actualización del Plan de cierre y Plan de Ventilación acorde al 1886 de 2015
	C		
	M		
	L		
Instalar Tablero de bases internas y externas en la mina	I	X	Implementar Tablero de bases internas y externas en la mina, describiendo las condiciones de la atmosfera minera y firmado por el Responsable.
	C		
	M		
	L		
Realizar Aforo de Ventilación en Puntos estratégicos de las labores.	I	X	Implementar los Aforos de Ventilación y ubicarlos en el plano de Ventilación actualizado, midiendo velocidad y Temperatura ambiental.
	C		
	M		
	L		
Actualizar Cable amarre total y demarcación de Seguridad.	I	X	Implementar Demarcación de seguridad y Cable amarre total cumpliendo con la normativa - RETIE.
	C		
	M		
	L		
Implementar señalización de seguridad como mandos en los elevadores	I	X	Ubicar mandos con rombos en los exteriores de los elevadores, para tener un mejor Agarre de los necesarios en el Ascenso y descenso.
	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: Jhon Gonzalez
C.C.: 1060361217
CARGO: Titular

Scanned with CamScanner