

El residuo ya fue entregado a CONCRETOS SUSTENTABLES MEXICANOS SAPI. DE C.V. / CENTRO INTEGRAL DE RECICLAJE (CIREC MIGUEL HIDALGO)

GENERADOR

Folio: 2760

1.-NÚM. DE REGISTRO (Resolutivo de Impacto Ambiental, Plan de Manejo): SEDEMA/DGRA/DEIA/014046/2018

2.-RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA FÍSICA Ó MORAL GENERADORA: CI Banco, S.A. I.B.M. CIB/2191 Moral

3.-DOMICILIO FISCAL

CALLE: AV. EJERCITO NACIONAL MEXICANO # 843-B

ALCALDÍA: MIGUEL HIDALGO

4.-DOMICILIO DEL PREDIO DONDE SE REALIZA LA OBRA

Obra: ANTARA FASE 2

CALLE: AV. EJERCITO NACIONAL MEXICANO # 843

ALCALDÍA: MIGUEL HIDALGO

TEL: 5621876665

COLONIA: GRANADA

C.P: 11520

COLONIA: GRANADA

C.P: 11520

|                    |                                    |                               |
|--------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Residuo            | CANTIDAD TOTAL DE RESIDUO GENERADO | FECHA DE GENERACIÓN           |
| A) CONCRETO SIMPLE | 16 m³                              | Jueves 20 de Febrero del 2025 |

|                      |                                                       |
|----------------------|-------------------------------------------------------|
| GÉNERO DEL EDIFICIO: | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN Ó SUPERFICIE A INTERVENIR: |
| MIXTO                | 17,610 m2                                             |

TIPO DE OBRA:

Construcción

5.-DESCRIPCIÓN (Nombre del residuo, Conforme a la Tabla 1 de la presente Norma Ambiental )

INDIQUE EL NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO DE TRANSPORTE AL QUE ENTREGO SUS RESIDUOS:  
SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION TERRACEROS CONEXOS Y SIMILARES DE MEXICO

6.-DECLARACIÓN DEL GENERADOR:  
DECLARO QUE EL CONTENIDO DE ESTE MANIFIESTO ESTA TOTAL Y CORRECTAMENTE DESCRITO MEDIANTE EL NOMBRE DEL RESIDUO, BIEN CLASIFICADO, Y MARCADO, Y QUE SE HAN PREVISTO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU TRANSPORTE POR VIA TERRESTRE DE ACUERDO A LA LEGISLACIÓN VIGENTE.  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE:  
ALEJANDRO PINOS REYNA

TRANSPORTE

7.-RAZONSOCIAL DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL TRANSPORTISTA: Sindicato Nacional de trabajadores de la construcción, terraceros conexos y similares de la República Mexicana.

DOMICILIO FISCAL: Cerro del Agua No. 7, Col. Romero de Terreros, Alc. Coyoacan, C.P. 04310, en la Ciudad de México.

AUTORIZACIÓN RAMIR:RA-SNT-01-00-01/2023

Folio Fiscal de la factura asociada al transporte de RCM

TELÉFONO:

NO. DE REGISTRO S.C.T. NA

8.- RECIBÍ LOS RESIDUOS DESCRITOS EN EL MANIFIESTO PARA SU TRANSPORTE.

NOMBRE: JORGE BECERRIL REAL

FIRMA:

CARGO: CHOFER

FECHA DE EMBARQUE: Jueves 20 de Febrero del 2024

9.- DISTANCIA RECORRIDA DESDE LA EMPRESA GENERADORA HASTA SU ENTREGA (Km). 13.8 Km

|                      |             |                |              |                   |        |
|----------------------|-------------|----------------|--------------|-------------------|--------|
| 10.-TIPO DE VEHÍCULO | CAMION CAJA | MARCA Y MODELO | FREIGHTLINER | No. DE MATRÍCULA: | 77AR7T |
|----------------------|-------------|----------------|--------------|-------------------|--------|

11.-TIPO DE COMBUSTIBLE Diesel

|                                                                                                                  |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 12.- DESCRIPCIÓN DEL RESIDUO RECIBIDO (Nombre del residuo, Conforme a la Tabla 1 de la presente Norma Ambiental) | CANTIDAD TOTAL DE RESIDUO TRANSPORTADO |
| Escombros                                                                                                        | 16 m³                                  |

13.- ESPECIFIQUE LAS CONDICIONES CONFORME A LAS CUALES TRANSPORTA LOS RESIDUOS (Marque con una X)

|         |              |
|---------|--------------|
| GRANEL: | ENCOSTALADO: |
| x       |              |

14.- INDIQUE EL NOMBRE Y DOMICILIO DEL SITIO DE DISPOSICIÓN (CENTRO DE ACOPIO, TRANSFERENCIA, PLANTA DE RECICLAJE O SITIO CONCRETOS SUSTENTABLES MEXICANOS SAPI. DE C.V. / CENTRO INTEGRAL DE RECICLAJE(CIREC MIGUEL HIDALGO) Avenida 5 de mayo No. 150, Col San Lorenzo Tlaltenango, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11270, CDMX

15.- DECLARACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIO DE TRANSPORTE: DECLARO QUE EL CONTENIDO DE ESTE MANIFIESTO ESTA TOTAL Y CORRECTAMENTE DESCRITO MEDIANTE EL NOMBRE DEL RESIDUO, BIEN CLASIFICADO, Y MARCADO, Y QUE SE HAN PREVISTO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU TRANSPORTE POR VÍA TERRESTRE DE ACUERDO A LA LEGISLACIÓN VIGENTE. NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE.

DESTINO

17.- RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL DESTINATARIA (CENTRO DE ACOPIO, CENTRO DE TRANSFERENCIA, PLANTA DE RECICLAJE O SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL):

CONCRETOS SUSTENTABLES MEXICANOS SAPI. DE C.V. / CENTRO INTEGRAL DE RECICLAJE(CIREC MIGUEL HIDALGO)

18.- NÚMERO DE AUTORIZACIÓN (Centro de Acopio)

RA-CSM-01-11-01/2023

|                                |                                                                                                   |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO: | Avenida 5 de mayo No. 150, Col San Lorenzo Tlaltenango, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11270, CDMX |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

|          |              |
|----------|--------------|
| TELÉFONO | 55-7599-8226 |
|----------|--------------|

|                                                |    |   |    |  |
|------------------------------------------------|----|---|----|--|
| RECIBÍ LOS RESIDUOS DESCRITOS EN EL MANIFIESTO | SI | X | NO |  |
|------------------------------------------------|----|---|----|--|

NOMBRE: Maria de los Angeles Serrano Contreras

CARGO:Recepción

FIRMA

OBSERVACIONES:

|                                                      |     |         |      |
|------------------------------------------------------|-----|---------|------|
| Folio Fiscal de la factura asociada al acopio de RCD | Día | MES     | AÑO  |
| FECHA DE RECEPCIÓN DEL EMBARQUE AL CENTRO DE ACOPIO  | 20  | Febrero | 2025 |
| FECHA DE SALIDA DEL CENTRO DE ACOPIO                 |     |         |      |