

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

GENERADOR

Folio: 2615

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

COLONIA: GRANADA

ALCALDÍA: MIGUEL HIDALGO

C.P: 11520

4.-DOMICILIO DEL PREDIO DONDE SE REALIZA LA OBRA

Obra: ANTARA FASE 2

CALLE: AV. EJERCITO NACIONAL MEXICANO # 843

COLONIA: GRANADA

ALCALDÍA: MIGUEL HIDALGO

C.P: 11520

TEL: 5621876665

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 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 )                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |                                   |
| Residuo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CANTIDAD TOTAL DE RESIDUO GENERADO                    | FECHA DE GENERACIÓN               |
| A) CONCRETO SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 18 m³                                                 | Viernes 20 de Septiembre del 2024 |
| INDIQUE EL NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO DE TRANSPORTE AL QUE ENTREGO SUS RESIDUOS:<br>SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION TERRACEROS CONEXOS Y SIMILARES DE MEXICO                                                                                                                                                                               |                                                       |                                   |
| 6.-DECLARACIÓN DEL GENERADOR:<br>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.<br>NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE:<br>ALEJANDRO PINOS REYNA |                                                       |                                   |

TRANSPORTE

7.-RAZONSOCIAL DE LA PERSONA FISICA 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.

TELÉFONO:

AUTORIZACIÓN RAMIR:RA-SNT-01-04-01/2021

Folio Fiscal de la factura asociada al transporte de RCM

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: Viernes 20 de Septiembre del 2024

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                        |       |                   |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------|-------|-------------------|--------|
| 10.-TIPO DE VEHICULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CAMION CAJA | MARCA Y MODELO                         | VOLVO | No. DE MATRÍCULA: | 78BB26 |
| 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 |       |                   |        |
| Escombro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             | 8 m³                                   |       |                   |        |
| 13.- ESPECIFIQUE LAS CONDICIONES CONFORME A LAS CUALES TRANSPORTA LOS RESIDUOS (Marque con una X)                                                                                                                                                                                                                                                                   |             | GRANEL: x                              |       | ENCOSTALADO:      |        |
| 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                                                                                                  | Septiembre | 2024 |
| FECHA DE SALIDA DEL CENTRO DE ACOPIO                                                                                                                       |                                                                                                     |            |      |