

| | | | |
|--|------------|---|-------------------|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small> | | SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS | |
| F-22-01-R1;210817 | | B. Código/Revisión/Fecha: | F-19-04-R1;210817 |
| Datos de los Registros (evidencia): | | C. Página | 1 de 1 |
| D. Fecha de elaboración: | 15/09/2022 | E. Periodo al que aplica: | 2022 |

1. FOLIO: 859

DATOS GENERALES

Conacyt

| | | | | | |
|---|---|-------------|-------|--------------------|-----|
| 2. PROYECTO: | CONACYT | 3. PARTIDA: | 37504 | 4. REQUISICION NO. | 254 |
| 5. SOLICITANTE: | L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ | | | | |
| 6. ÁREA SOLICITANTE: | RECURSOS MATERIALES | | | | |
| 7. PUESTO: | JEFA DEL DEPARTAMENTO | | | | |
| 8. CONTRATO O PEDIDO No. | N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF | | | | |
| <small>(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)</small> | | | | | |

9. SOLICITUD DE

| | | | | |
|----------------------|--------------------------|------------------|----------------------|-------------------------------------|
| VIÁTICOS | <input type="checkbox"/> | (ANEXO F-16-0XX) | PAGO A PROVEEDORES | <input checked="" type="checkbox"/> |
| GASTOS A COMPROBAR | <input type="checkbox"/> | (ANEXO F-16-0XX) | REPOSICION DE GASTOS | <input type="checkbox"/> |
| REEMB. DE FONDO REV. | <input type="checkbox"/> | | BECAS | <input type="checkbox"/> |

\$5,920.00

10. IMPORTE SOLICITADO:
11. CON LETRA:
12. CONCEPTO:

(Cinco mil novecientos veinte pesos 00/100 M.N.)

Pago del servicio de hospedaje para Mtro. Angel Monzalvo Hernandez y Mtro. Germán Resendiz López en la Cd. De León Guanajuato del 27 de sep. Al 01 de oct.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

13. A NOMBRE DE
14. CHEQUE PARA EL DIA:
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

TRANSFERENCIA

16. NOMBRE DE
18. NOMBRE DEL BANCO:
19. TRANSFERENCIA PARA EL DIA:
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:

DEPTO DE CONTABILIDAD

PAGO

PROCESADO

Prograde, S.A. de C.V.

0302 2590 0003 6657 11 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

21. FIRMAS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

RECTORIA


SOLICITO
L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ


Vo. Bo.
L.C. JOSÉ HUBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ


AUTORIZÓ
MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO
OP 462 PO 1718

*OC 453 PO1663
C 599 PO1664*

P490 C00707

23 Septiembre 2022.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



PGR140909MQ7
Registro Federal de Contribuyentes

PRO GRA DE
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 15010490090
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
LEON , GUANAJUATO A 12 DE AGOSTO DE 2022



PGR140909MQ7

Datos de Identificación del Contribuyente:

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| RFC: | PGR140909MQ7 |
| Denominación/Razón Social: | PRO GRA DE |
| Régimen Capital: | SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE |
| Nombre Comercial: | PRO GRA DE SA DE CV |
| Fecha inicio de operaciones: | 09 DE SEPTIEMBRE DE 2014 |
| Estatus en el padrón: | ACTIVO |
| Fecha de último cambio de estado: | 09 DE SEPTIEMBRE DE 2014 |

Datos del domicilio registrado

| | |
|---|--|
| Código Postal:37295 | Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.) |
| Nombre de Vialidad: CIUDAD ASIS | Número Exterior: 101 |
| Número Interior:4 PISO | Nombre de la Colonia: |
| Nombre de la Localidad: OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: LEON |
| Nombre de la Entidad Federativa: GUANAJUATO | Entre Calle: BOULEVARD AEROPUERTO |
| Y Calle: CALLE SIN NOMBRE | Correo Electrónico: |
| Tel. Móvil Lada: | Número: |

Página [1] de [3]



HACIENDA
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728

| | |
|-----------------------|---|
| Estado del domicilio: | Estado del contribuyente en el domicilio: |
|-----------------------|---|

| Actividades Económicas: | | | | |
|-------------------------|--|------------|--------------|-----------|
| Orden | Actividad Económica | Porcentaje | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| 1 | Hoteles con otros servicios integrados | 100 | 09/09/2014 | |

| Regímenes: | | | |
|------------|---|--------------|-----------|
| | Régimen | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| | Régimen General de Ley Personas Morales | 09/09/2014 | |

| Obligaciones: | | | |
|---|--|--------------|-----------|
| Descripción de la Obligación | Descripción Vencimiento | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| Declaración de proveedores de IVA | A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 09/09/2014 | |
| Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales. | Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio. | 09/09/2014 | |
| Pago definitivo mensual de IVA. | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 09/09/2014 | |
| Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/04/2015 | |
| Entero de retención de ISR por servicios profesionales. MENSUAL | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 21/02/2018 | |
| Entero de retenciones de IVA Mensual | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 21/02/2018 | |
| Entero mensual de retenciones de ISR de ingresos por arrendamiento. | Conjuntamente con la retención por salarios o asimilados a salarios (17 de cada mes en su defecto) | 16/04/2018 | |
| Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios | A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. | 01/01/2019 | |

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: ||2022/08/12|PGR140909MQ7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||
 Selló Digital: eVtve8Py0OCSznNnVUq7cVLVGRdro6gynQyfF9e3gjeICj5QrTR+s4aOAb5S7Qp/2ZVhWHy5YXHHzPLBuWkTdsR8pf1NZChbr//zAz2PXpdcj3G7HcWboexHVa4fZBRlQguwfnivFcaR+Fu/Pw6JSVsJFOleWvyW5caTPuX+j0s=



Contacto
 Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
 Atención telefónica desde cualquier parte del país:
 MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
 (+52) 55 627 22 728



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país
(+52) 55 627 22 728



CONFIRMACION DE RESERVACION No. 220927016

1 mensaje

HOTEL GLOW POINT <confirmacion@mail1.consis.mx>
Para: rosalba@utectulancingo.edu.mx
Cc: contacto@hotelglowpoint.com.mx

15 de septiembre de 2022, 18:00



Confirmación de Reserva

Estimado (a) Mtro. Ángel Monzalvo Hernández/Mtro. Germán Reséndiz López, por medio de la presente reciba un cordial saludo, por otro lado su reservación 220927016 ha sido CONFIRMADA exitosamente en el Hotel Glow Point de la ciudad de León, Guanajuato de conformidad con la siguiente información:

INFORMACIÓN DEL HUESPED

Clave de Reservación: 220927016
Nombre: Mtro. Ángel Monzalvo Hernández/Mtro. Germán Reséndiz López
Telefono: 7712474026
Correo Electronico: rosalba@utectulancingo.edu.mx
Empresa: La persona que solicitó la reservación no proporcionó datos de facturación

INFORMACIÓN DE LA ESTANCIA

| Habitacion | Fecha de Entrada | Fecha de Salida | No. de Habitaciones | Adultos | Niños | Tarifa | Importe |
|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|---------|-------|------------------------|---------|
| INNOVATION ROOM | 27/Septiembre/2022 | 01/Octubre/2022 | 1 | 2 | 0 | COMERCIAL CON DESAYUNO | 1480 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

x 4 noches = \$ 5920.-

Pagina Web
HOTELGLOWPOINT.COM.MX

* Tarifa por habitación por noche en PESOS impuestos incluidos.

FACTURACIÓN:
Su factura se le enviará al momento de su salida.

DATOS BANCARIOS:
BANBAJIO
PROGRADE S.A. DE C.V.
CUENTA: 0122225270201
CLABE: 030225900003665711
REFERENCIA: 220927016

ES IMPORTANTE AGREGAR EL NÚMERO DE RESERVA COMO REFERENCIA PARA DEPOSITO.

Información del Hotel:
HOTEL GLOW POINT | BLVD. AEROPUERTO #101 ESQ. BLVD. ASIS |
NOTA: Si la información enviada es incorrecta a como Usted la solicitó, favor de llamarnos HOY mismo al: 477 690 10 90

POLÍTICAS DE CAMBIOS O CANCELACIONES

Si desea realizar algún cambio o cancelación a su reservación favor de realizarlo **72 HORAS HABLES ANTES DE LA FECHA DE LLEGADA.** (Exija su clave de cambio o cancelación al momento de realizarlo).

- Posterior a dicho plazo el Hotel no hará reembolsos en el caso de depósito bancario y cobrará las noches de estancia contratadas, en caso de haber garantizado con tarjeta de crédito, se hará un cargo más impuesto por concepto de "No Show".
- Reservación sin garantía serán respetadas hasta las 17:00 horas.
- Evite cargos de No Show a su tarjeta de crédito.
- El Hotel solicitara pre-autorización a su tarjeta de crédito antes de su llegada, si el banco informa que su tarjeta no es válida el Hotel cancelara su reservación sin previo aviso.

Al darnos la información completa de su tarjeta nos autoriza a realizar los cargos correspondientes de su reservación. Sin necesidad de enviar ningún documento especial.

NOTA: HORA DEL CHECK IN 3:00 P.M. Y CHECK OUT 12:00 MEDIO DIA. (Evite cargos de media o renta completa según sea el caso).

CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este mensaje y/o archivo(s) es confidencial/privilegiada y está destinada a ser leída por la(s) persona(s) a la(s) que va dirigida. Si usted lee este mensaje y no es el destinatario señalado, el empleado o el agente responsable de entregar el mensaje al destinatario, o ha recibido esta comunicación por error, le informamos que está totalmente prohibida, y puede ser ilegal, cualquier divulgación, distribución o reproducción de esta comunicación, y le rogamos que nos lo notifique inmediatamente y nos devuelva el mensaje a la dirección arriba mencionada. Gracias.

CONFIDENCIAL NOTE:

The information in this electronic mail is intended to be confidential and only for use of the individual or entity to whom it is addressed. If you are not an intended recipient, any retention, dissemination, distribution or copy of this message is strictly prohibited and sanctioned by law. If you receive this e-mail by error, please send back and delete immediately. Thank you.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO:

COMPLEMENTOS EXTERNOS SA DE CV y filiales se responsabiliza por el tratamiento de sus datos personales. Los datos solicitados serán utilizados única y exclusivamente para el fin que fueron entregados. Para ejercicio de sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición favor de enviar un correo a la siguiente dirección: contacto@hotelglowpoint.com.mx

VIRUS Y SEGURIDAD: Aunque hemos tomado las medidas para asegurarnos que este correo electrónico y sus ficheros adjuntos están libres de virus, le recomendamos que a efectos de mantener buenas prácticas de seguridad, el receptor debe asegurarse que este correo y sus ficheros adjuntos estén libres de virus.

Por favor considera el medio ambiente antes de imprimir este e-mail / Before you print this e-mail think about the environment.

OK

| | | | |
|---|--|------------------------------|--|
| Encabezado General | | A. Nombre del Formato: | |
|  REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | | | |
| F-24-004/R1:300415 | | B. Código/Revisión; Fecha: | |
| F-16-09-R9:050822 | | | |
| C. Página 1 de 1 | | | |
| D. Fecha de elaboración: | | E. Período al que se aplica: | |
| lunes, 5 de septiembre de 2022 | | sep-dic | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. | | 1. Folio: 00000254 | |
| 2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) 09/09/2022 | | 3. Lugar de entrega | |
| 5. Nombre y Firma del solicitante: NOEL IVAN TOTO ARELLANO <i>Noel Ivan</i> | | 4. Prioridad: Urgente <input checked="" type="checkbox"/> Normal: <input type="checkbox"/> | |
| 6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: <i>[Signature]</i> LUIS GARCIA LECHUGA | | 8. Nombre y Firma del líder del proyecto: NOEL IVAN TOTO ARELLANO <i>Noel Ivan</i> | |
| 7. Proyecto: PROYECTO ESPECIAL | | | |

9. JUSTIFICACIÓN:

El pago de hospedaje para

1. Congreso de "Participación de la mujer en la ciencia"

2. Actividades de vinculación con investigadores del Centro de Investigaciones en Optica. del 27 de Septiembre al 01 de Octubre, Gto.

Hotel para reservar: <https://www.hotelglowpoint.com.mx/>

| 10. Clave artículo | 11. Clave (ID) | 12. Partida (Progr. Y Pres.) | 13. Cantidad | 14. Unidad de Medida | 15. Concepto | 16. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva) | 17. Precio por Unidad (con IVA) | 18. Subtotal |
|--------------------|----------------|------------------------------|--------------|----------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|--------------|
| 1 | 2 | 1 | 14 | Noches | Habitacion Master Suite Doble | | \$ 999.00 | \$ 3,996.00 |
| 2 | 4 | 1 | 14 | Noches | Habitacion Ejecutiva King | | \$ 1,260.00 | \$ 5,040.00 |

| | | | | | |
|---|------------------------|----------------|-------------------------------|--|--|
| AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO | | | | 24. OBSERVACIONES: | |
| 19. Total del Gasto: | 20. Máximo Autorizado: | 21. Proyecto: | 22. Fuente de financiamiento: |  | |
| \$ 9,036.00 | 25,556.49 | <i>conacyt</i> | Federal | | |
| | | | Fiscal | | |
| | | x | IP Proyecto Especial | | |
| 23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN: | | | | | |

| | |
|---|---|
| 25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA | |
| La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso. | |
| 26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS: <i>[Signature]</i> L.C. José Humberto Angeles Hernández | 27. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR: <i>[Signature]</i> Mtro. José Antonio Zamora Guido |

| | | |
|--|---|--|
| 28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio) | Firma: <i>[Signature]</i> | Fecha: |
| | <input type="radio"/> Muy satisfecho (10-8) | <input type="radio"/> Satisfecho (8-6) |
| | <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) | |

NOTA:

En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usaria deberá requisitar el FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉNCIAS DE BIENES Y/O SERVICIOS



INTERFERÓMETRO DE LUZ BLANCA CON DESPLAZAMIENTO DE FASE SIMULTÁNEO USANDO DOS PATRONES PARA MEDICIONES DE FASE EN MUESTRAS TRANSPARENTES

A. Monzalvo Hernandez¹, Damian Noel Toto Pérez², G. Reséndiz López¹, A. K. Reyes¹, J. Roa Cervantes¹, L. García Lechuga¹, P. Pérez Medel³ y Noel Ivan Toto Arellano¹
1 Universidad Tecnológica de Tulancingo, 2 Colegio Oviedo Schonthal, 3 UTM-Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. angelmonzalvo@utectulancingo.edu.mx

Actualmente la interferometría es una de las técnicas de medición no invasiva muy utilizada debido a que la precisión proporcionada por los interferómetros ha permitido innumerables avances y descubrimientos científicos, siendo su uso común en aplicaciones académicas e industriales que incluyen estudios biomédicos, espectroscopia, telecomunicaciones y metrología. En este trabajo hemos implementado un sistema interferométrico polarizado iluminado con luz blanca para realizar mediciones de objetos de fase. El sistema desarrollado es un interferómetro de desplazamiento lateral polarizado que esta acoplado a un sistema replicador basado en un interferómetro de Michelson; el sistema completo genera dos interferogramas con desplazamientos de fase independientes que pueden ser modulados operando un polarizador lineal colocado sobre cada réplica. Debido a que la fase obtenida por el interferómetro se puede asociar con la derivada en la dirección del desplazamiento lateral, se pueden apreciar con mayor detalle las variaciones en el perfil de la muestra [1]. El método usado para procesar la fase óptica es el algoritmo de dos pasos. Esta técnica reduce el número de capturas necesarias en la interferometría de cambio de fase, lo que permite calcular la fase óptica en una sola toma de la cámara. Se analizaron una muestra de acetato y vidrio para validar el método. Se presentan las fases ópticas obtenidas con dos patrones policromáticos simultáneos obtenidos en una sola toma de la cámara. Los resultados muestran que se pueden generar corrimientos de fase simultáneos con luz blanca e interferómetros acoplados que pueden aplicarse para realizar mediciones de eventos dinámicos.

Este trabajo está dedicado a la Memoria del Dr. Gustavo Rodríguez Zurita y se desarrolló en el marco del proyecto, "Estudio de las propiedades físicas de estructuras y microestructuras dinámicas de fase usando propiedades de polarización con interferometría de corrimiento de fase simultáneo," A1-S-20925. Agradecemos al CONACYT por el apoyo brindado.

1. D. I. Serrano-García, Noel-Ivan Toto-Arellano, G.-A. Parra-Escamilla, A. Martínez García, Gustavo Rodríguez-Zurita, and Yukitoshi Otani, "Multiwavelength wavefront detection based on a lateral shear interferometer and polarization phase-shifting techniques," *Appl. Opt.* 57, 6860-6865 (2018).



Fecha y hora de consulta

23/09/2022 11:22:24 AM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Interbancarios

Operación autorizada

Transferencia en proceso de validación y aplicación.

Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Interbancario

Descripción: PROGRADE

Importe de la operación: 5,920.00 MXP

Cuenta de retiro: 0113703924

Cuenta de depósito: 030225900003665711

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: PROGRADE SA DE CV

Nombre banco destino: BAJIO

Fecha de creación: 23/09/2022

Fecha de aplicación: 23/09/2022

Concepto de pago: 220927016 HOSPEDAJE ANGEL M GERMAN RESEN

Referencia numérica: 0927016

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 11:22:22

Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000706723

Clave de rastreo: 002601002209230000706723

Folio de firma: 0039065317

Folio único: I401202209231122220039065323

Estado operación

Porcentaje Firmado: 100%

Estado: Operado

Detalle de firmas

| Acción | Usuario | Porcentaje aportado | Fecha |
|--------|---------|---------------------|------------|
| CREO | ADMIN1 | --- % | 23/09/2022 |
| FIRMO | ADMIN1 | 100 % | 23/09/2022 |