

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		<b>SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS</b>	
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*

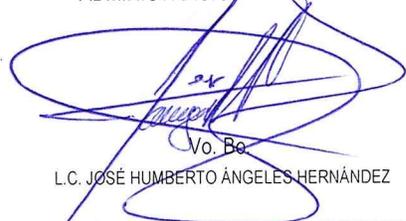
2. PROYECTO:	CONACYT	3. PARTIDA:	37504	4. REQUISICION NO.	
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ				
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES				
7. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF				

**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"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$5,920.00			
11. CON LETRA:	(Cinco mil novecientos veinte pesos 00/100 M.N.)			
12. CONCEPTO:	<p>Pago del servicio de hospedaje para Dr. Noel Ivan Toto Arellano en la Cd. De León Guanajuato del 27 de sep. Al 01 de oct.</p>			

**OBSERVACIONES**

FORMA DE PAGO	
CHEQUE	<b>PROCESADO</b>
13. A NOMBRE DE	
14. CHEQUE PARA EL DIA:	
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA <input type="checkbox"/> *RECIBO <input checked="" type="checkbox"/>
TRASFERENCIA	
16. NOMBRE DE	Prograde, S.A. de C.V.
18. NOMBRE DEL BANCO:	0302 2590 0003 6657 11 FAVOR DE CHECAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	BANBAJIO
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	20/09/2022 <input type="checkbox"/> *RECIBO <input checked="" type="checkbox"/>

21. FIRMAS	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	RECTORIA
		
SOLICITO	Vo. Bo.	AUTORIZÓ
L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	L.C. JOSÉ HUMBERTO ÁNGELES HERNÁNDEZ	MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

*OC 454 PO1665  
C 600 PO1666*

*OP 463 PO1719  
P 497 COO708  
23 Septiembre 2022.*

**CONFIRMACION DE RESERVACION No. 220927017**

1 mensaje

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

15 de septiembre de 2022, 18:15

**Confirmación de Reserva**

Estimado (a) Dr. Noel Ivan Toto Arellano, por medio de la presente reciba un cordial saludo, por otro lado su reservación 220927017 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: 220927017  
 Nombre: Dr. Noel Ivan Toto Arellano  
 Telefono: 7712474026  
 Correo Electronico: rosalba@utectulancingo.edu.mx  
 Agradecemos: La persona que solicitó la reservación no proporcionó datos de facturación

**INFORMACIÓN DE LA ESTANCIA**

Habitación	Fecha de Entrada	Fecha de Salida	No. de Habitaciones	Adultos	Niños	Tarifa	Importe
INNOVATION SUITE	27/Septiembre/2022	01/Octubre/2022	1	1	0	COMERCIAL CON DESAYUNO	1480

x4 noches = \$ 5920.-

Página 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: 0302259000036665711  
 REFERENCIA: 220927017

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 solicitará pre-autorización a su tarjeta de crédito antes de su llegada, si el banco informa que su tarjeta no es válida el Hotel cancelará 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:**

15/9/22, 11:28

Correo de Universidad Tecnológica de Tulancingo - CONFIRMACION DE RESERVACION No. 220927017

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](mailto: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 están 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.

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



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

go 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
Nombré de la Entidad Federativa: GUANAJUATO	Entre Calle: BOULEVARD AEROPUERTO
Y Calle: CALLE SIN NOMBRE	Correo Electrónico:
Tel. Móvil Lada:	Número:



#### 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](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello: ||2022/08/12|PGR140909MQ7|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
 Selló Digital: eVive8Py0OCSznNnVUq7cVLVGRdro6gynQyfF9e3gjelCj5QrTR+s4aOAb5S7Qp/2ZVhWHy5YXHzPLBuWkTdsR8pf1NZChbr/zAz2PXpdcj3G7HcWboexHVa4fZBRIQfquwfnivFcaR+Fu/Pw6JSVsJFCieWvyW5caTPuX+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





# MEDICIÓN DE LOS DESPLAZAMIENTOS FUERA DE PLANO USANDO DOS PATRONES POLARIZADOS EN INTERFEROMETRÍA ELECTRÓNICA DE PATRONES DE MOTEADO

G. Reséndiz López<sup>1</sup>, A. K. Reyes<sup>1</sup>, J. Roa Cervantes<sup>1</sup>, A. Martínez García<sup>2</sup>, L. García Lechuga<sup>1</sup>, C. Rodríguez Padilla<sup>3</sup>, P. Pérez Medel<sup>4</sup> y Noel Ivan Toto Arellano<sup>1</sup>

1 Universidad Tecnológica de Tulancingo, 2 Centro de Investigaciones en Óptica, A. C., 3 UTM-Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, 4 UTM-Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. [gresendizl@utectulancingo.edu.mx](mailto:gresendizl@utectulancingo.edu.mx)

La interferometría electrónica de patrones de moteado (ESPI) es un método de medición óptica sin contacto que se ha utilizado ampliamente para obtener mapas de desplazamiento con gran precisión, en particular las mediciones de las deformaciones fuera de plano mediante ESPI con desplazamiento de fase, suelen implicar equipos complicados, como cámaras pixeladas o elementos difractivos. Para resolver este problema en este trabajo se desarrolló una técnica de medición dinámica de las deformaciones fuera de plano, mediante la generación de dos patrones de moteado simultáneos, utilizando modulación por polarización. El sistema óptico implementado consiste en un interferómetro polarizado fuera de plano acoplado a un interferómetro de Michelson como sistema replicador, que genera dos patrones con corrimientos de fase relativos, menores a  $\pi/2$ , lo que permite estudiar muestras con variaciones temporales [1]. La fase óptica se procesó utilizando el conocido algoritmo de dos pasos de fase, a partir del cual se obtuvieron los mapas de desplazamiento. Para validar el sistema se obtuvieron resultados con una muestra de latex, el cual fue sometido a una tensión axial, los resultados obtenidos para los campos de desplazamiento dinámicos con dos patrones simultáneos validan el método propuesto.

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. Noel-Ivan Toto-Arellano, Gustavo A. Gómez-Méndez, Amalia Martínez-García, Yukitoshi Otani, David I. Serrano-García, Juan Antonio Rayas, Gustavo Rodríguez-Zurita, and Luis García-Lechuga, "Dynamic parallel phase-shifting electronic speckle pattern interferometer," *Appl. Opt.* 59, 8160-8166 (2020).

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</b> <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-24-004/R1;300415		B. Código/Revisión; Fecha:	
Datos para los Registros (Evidencia):		F-16-09-R9;050822	
D. Fecha de elaboración:		C. Página	de
lunes, 5 de septiembre de 2022		1	1
E. Periodo al que se aplica:		sep-dic	

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

**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	1 hab. do.	\$ 999.00	\$ 3,996.00
2	4	1	14	Noches	Habitacion Ejecutiva King	1 hab. king	\$ 1,260.00	\$ 5,040.00

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

<b>25. DEBERÁ VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA</b> <small>La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.</small>	
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 Guído

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma: <i>Noel Ito</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 usuaria deberá requisitar el FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE BIENES Y/O SERVICIOS



Fecha y hora de consulta

23/09/2022 11:27:05 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: 220927017 SERVICIO HOSPEDAJE NOEL IVAN

Referencia numérica: 927017

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Hora de captura en el canal: 11:27:01

### Datos de confirmación de la transferencia

Folio interbancario: 0000708043

Clave de rastreo: 002601002209230000708043

Folio de firma: 0039065337

Folio único: I401202209231127010039065343

### 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