



Chihuahua, chih. 11 febrero de 2026

**BITÁCORA DE ASISTENCIA**  
Teatro de la Ciudad

Fecha	11 FEBRERO 2026
Horario	17:00 HRS.
Evento	"INFORME DE ACTIVIDADES DIP. CARLOS OLSON"
Institución	
Personal del teatro encargado del evento	Marco Hinostrza, Roberto Ortiz, Julio Ruiz, Yuleini Terrazas, Sergio Campos, Orlando Mendoza.
Asistencia	787
Personas en foro	15

Lic. Sergio Orlando Mendoza Alonso  
Coordinador Teatro de la Ciudad

Coordinador del evento

PARAMEDICO

COORDINADOR GUARDIA DE SEGURIDAD





"2026, Año del Bicentenario de la Abolición de la Esclavitud en el Estado de Chihuahua"

Orlando  
tarife

Chihuahua, Chih., a 19 de enero de 2026  
OFICIO No. COSV/ LXVIII/011/2026  
ASUNTO: Solicitud.

**C. MARÍA FERNANDA BENCOMO ARVIZO  
DIRECTORA DEL INSTITUTO DE CULTURA  
DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA  
C. JOSÉ MARÍA MORELOS 109, ZONA CENTRO,  
PRESENTE. -**

Por medio de la presente me permito enviar cordiales saludos, asimismo solicitarle de la manera más atenta la condonación del pago correspondiente al permiso para realizar el Informe de Actividades del suscrito que se llevará a cabo el miércoles 11 de febrero de los corrientes, de las 15:00 a las 21:00 horas, dando inicio a las 17:30 horas, en el Teatro de la Ciudad.

Agradezco de antemano su atención a esta solicitud y espero su respuesta favorable.

**ATENTAMENTE**



**DIPUTADO CARLOS ALFREDO OLSON SAN VICENTE**

COSV/pfo



"2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua" *on*

*Teatro / Orlando*

**Chihuahua, Chih., a 13 de noviembre de 2025**  
**OFICIO No. COSV/ LXVIII/266/2025**  
**ASUNTO: Solicitud de apoyo.**

**C. MARÍA FERNANDA BENCOMO ARVIZO**  
**DIRECTORA DEL INSTITUTO DE CULTURA**  
**DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA**  
**C. JOSÉ MARÍA MORELOS 109, ZONA CENTRO,**  
**31000 CHIHUAHUA, CHIH.**  
**PRESENTE. -**

Por medio de la presente reciba un cordial saludo. Me permito solicitar de la manera más atenta, la autorización del uso del Teatro de la Ciudad, así como la condonación del pago correspondiente, con motivo de la realización del Informe de Actividades del suscrito, programado para el día 11 de febrero del 2026, en un horario de 17:00 a 20:00 horas.

Agradezco de antemano su atención a la presente solicitud y quedo en espera de una respuesta favorable.

**ATENTAMENTE**

  
**DIPUTADO CARLOS ALFREDO OLSON SAN VICENTE**



SLE



GOBIERNO MUNICIPAL 2024-2027

Chihuahua, Chih., a 04 de febrero del 2026

No. de oficio: SG-0067/2026

Asunto: Respuesta a solicitud

**Diputado Carlos Alfredo Olson San Vicente  
Presente. -**

Anteponiendo un cordial saludo, empleo este medio para dar respuesta al escrito presentando en esta Subdirección el día 03 de febrero de 2026, donde solicita el permiso par llevar a cabo el evento denominado "Informe de Actividades", en las instalaciones que ocupa el Teatro de la Ciudad, el día 11 de febrero del presente en un horario de las 15:00 a las 21:00 horas.

Por lo anterior, le manifiesto que dicha solicitud cuenta con el visto bueno y el apoyo de la Subdirección de Gobernación. No siendo omiso en manifestar que el lugar deberá de contar en todo momento con las medidas de seguridad adecuadas. Ya que se estarán realizando los recorridos de inspección necesarios.

Sin más por el momento, le reitero la seguridad de mi consideración atenta y distinguida.

**Atentamente  
Subdirector de Gobernación**



**Lic. Pedro Germán Oliva Jiménez**

YSG (Yuliana Sáenz Gauzin)  
C.c.p. Archivo

"2026, Año de Margarita Maza Parada"  
"2026, Año del Bicentenario de la Abolición de la Esclavitud en el Estado"



GOBIERNO  
DEL ESTADO  
DE CHIHUAHUA

SECRETARÍA  
DE SALUD

MediChihuahua 

Of. No. DM/SPA/013/2026

Chihuahua, Chih. 30 de enero del 2026

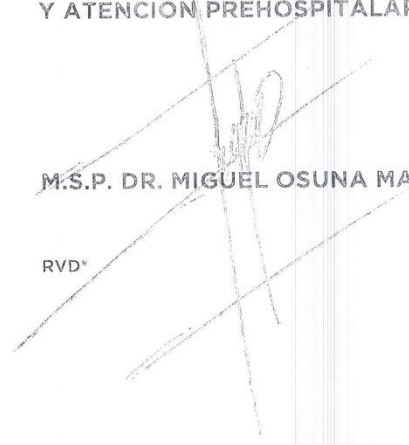
**DIPUTADO CARLOS ALFREDO OLSON SAN VICENTE  
P R E S E N T E:**

Por este conducto me permito enviarle un cordial saludo, y a la vez informarle que cuenta Usted con el apoyo de 1 Unidad de Rescate de Gobierno del Estado (URGE) compuesta por binomio con personal Certificado como Técnicos en Urgencias Médicas para su solicitud de apoyo al evento **“INFORME DE ACTIVIDADES”**, programado para el día **miércoles 11 de febrero del presente**, llevándose a cabo en las instalaciones del **Teatro de la Ciudad**, en esta Ciudad de Chihuahua.

Nota: En caso de ser necesario, nos reservamos el derecho de abandonar dicho evento, si la unidad de ambulancia es requerida para brindar otro servicio de atención de emergencia para ser atendido. Reincorporándose nuevamente a su evento toda vez se concluya la emergencia médica. Por lo antes mencionado pongo a su disposición los números telefónicos de emergencias 9.1.1, para solicitar la atención inmediata que sea requerida en su evento en caso de ser necesario. Así como también del Centro Regulador de Urgencias Médicas 614 437 18 25 y 614 415 82 70.

Sin otro particular, quedo de Usted.

**A T E N T A M E N T E.**  
**SUBDIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES  
Y ATENCIÓN PREHOSPITALARIA.**

  
**M.S.P. DR. MIGUEL OSUNA MACIAS.**

RVD\*

Calle Tercera No. 604,  
Col. Centro, Chihuahua, Chih.  
Teléfono (614) 429-3300 Ext.

