|  |  |
| --- | --- |
| **Dependencia** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de baja** |  | **Ala Pensión** |  |  | **Entre Dependencias** |  |  | **Definitiva** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** |  |  | **Cantidad de vehículos** |  |  | **Folio de autorización** |  |
|  | | | | | | | **Lo emite la Contraloría del Estado** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO** | | | | **DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA** | | | | | **MOTIVO DE LA BAJA** | | | |
| **Partida** | **Placa** | **Marca / Modelo**  **Motor / Serie** | **Modelo** | **Tarjeta de Circulación** | **Comprobante de No Infracciones** | **Póliza de Seguro** | **Verificación Vehicular Vigente** | **Dictamen UMSA** | **Deterioro** | **Robo o Extravío** | **Siniestro** | **Condiciones Físicas** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por la Dependencia o Entidad Solicitante** | | | **Por la Dep. o Ent. Destino** | **Por la Contraloría del Estado** | |
| **Firma** | **Elaboró** | **Visto Bueno** | **Aceptó** | **Aprobó** | **Autorizó** |
|  |  |  |  |  |
| **Nombre** |  |  |  | **C. P. CARLOS ESTEBAN GALLEGOS ESPINOZA** | **C. P. DAVID QUEZADA MORA** |
| **Puesto** | **Administrativo** | **Titular** | **Administrativo** | **Director General Patrimonial y Contraloría Social** | **Contralor del Estado** |
|  |  |  | **Llenar espacio en caso de transferencia entre Dependencias y/o Entidades** |  |  |

**NOTA:Tratándose de baja a la Pensión:**

|  |
| --- |
| * Autorizada la presente con el folio respectivo, se otorgan 5 días hábiles como máximo para depositar los vehículos en lapensión del estado. * Esta baja surtirá efecto hasta que los vehículos sean recibidos físicamente en la pensióndel estado a entera satisfacción de la Contraloría. |