



DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN A LA SITUACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS

**Centros de Acogida de Personas Adultas Mayores y Niñas, Niños
y Adolescentes**

Hospitales Públicos

Septiembre de 2026







DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN A LA SITUACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS

**Centros de Acogida de Personas
Adultas Mayores y Niñas, Niños y
Adolescentes**

Hospitales Públicos

Septiembre de 2026

Todas y todos somos
Defensores del Pueblo





DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN A LA SITUACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS
Centros de Acogida de Personas Adultas Mayores y Niñas, Niños y Adolescentes
Hospitales Públicos
Septiembre de 2026

Autoridad:
Pedro Francisco Callisaya Aro
Defensor del Pueblo del Estado Plurinacional de Bolivia

Elaborado por:
Defensoría del Pueblo

© Defensoría del Pueblo
Oficina Central: Calle Colombia N° 440 – Zona San Pedro
Teléfonos (2) 2113600 – 2112600
Casilla Postal Nro 791

<https://www.defensoria.gob.bo/>
La Paz - Bolivia

Se permite la reproducción total o parcial de la información aquí publicada, siempre que no sea alterada y se asignen los créditos correspondientes.

Esta publicación es de distribución gratuita.

2026

ÍNDICE

1. ALCANCE Y METODOLOGÍA.....	7
2. RESULTADOS DE LAS VERIFICACIONES.....	7
2.1. CENTROS DE ACOGIDA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES (NNA)	7
2.2. HOGARES DE PERSONAS ADULTAS MAYORES (PAM)	15
2.3. HOSPITALES PÚBLICOS	22
3. CONCLUSIONES	30
4. RECOMENDACIONES	32

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Centros de Acogida NNA verificados	7
Cuadro 2: Centros NNA que percibieron incremento de precios de alimentos	9
Cuadro 3: Centros NNA con presupuesto insuficiente	11
Cuadro 4: Centros NNA sin reservas suficientes – alimentos secos	11
Cuadro 5: Centros NNA sin reservas suficientes de alimentos secos	11
Cuadro 6: Centros NNA que redujeron la variedad o cantidad de compras.....	14
Cuadro 7: Hogares PAM verificados.....	15
Cuadro 8: Hogares PAM que sintieron el efecto del incremento de precios.....	16
Cuadro 9: Hogares NNA sin presupuesto suficiente.....	17
Cuadro 10: Hogares PAM sin reservas suficientes de alimentos secos	18
Cuadro 11: Hogares PAM sin reservas suficientes de alimentos frescos	19
Cuadro 12: Hogares PAM que redujeron la variedad o cantidad en sus compras.....	21
Cuadro 13: Hospitales públicos verificados	23
Cuadro 14: Hospitales que percibieron el incremento de precios.....	24
Cuadro 15: Hospitales con presupuesto insuficiente.....	25
Cuadro 16: Hospitales sin reservas suficientes de alimentos secos.....	27
Cuadro 17: Hospitales sin reservas suficientes de alimentos frescos	29



ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Incremento de precios de alimentos - Centros de Acogida de NNA.....	8
Gráfico 2: Presupuesto – Centros de Acogida de NNA	9
Gráfico 3: Reservas alimentos secos - Centros de Acogida de NNA.....	11
Gráfico 4: Reservas productos frescos - Centros de Acogida de NNA	12
Gráfico 5: Dificultades con proveedores - Centros de Acogida de NNA	13
Gráfico 6: Reducción de porciones - Centros de Acogida de NNA.....	13
Gráfico 7: Acciones adoptadas - Centros de Acogida de NNA	14
Gráfico 8: Incremento de precios – Hogares PAM	16
Gráfico 9: Presupuesto - – Hogares PAM	17
Gráfico 10: Reserva de productos secos – Hogares PAM.....	18
Gráfico 11: Reserva de productos frescos – Hogares PAM	19
Gráfico 12: Dificultades con proveedores – Hogares PAM.....	20
Gráfico 13: Reducción de porciones – Hogares PAM	21
Gráfico 14: Acciones adoptadas – Hogares PAM	22
Gráfico 15: Incremento de precios alimentos – Hospitales Públicos.....	24
Gráfico 16: Presupuesto – Hospitales Públicos.....	25
Gráfico 17: Reservas alimentos secos – Hospitales Públicos	26
Gráfico 18: Reservas alimentos frescos – Hospitales Públicos.....	27
Gráfico 19: Dificultades con los proveedores – Hospitales Públicos.....	28
Gráfico 20: Reducción de alimentos – Hospitales Públicos	28
Gráfico 21: Acciones adoptadas – Hospitales Públicos	29



RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN A LA SITUACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS

Centros de Acogida de Personas Adultas Mayores y Niñas, Niños y Adolescentes Hospitales Públicos Septiembre de 2026

1. ALCANCE Y METODOLOGÍA

El 23 de septiembre del año en curso se realizaron verificaciones a establecimientos que albergan a poblaciones en situación de vulnerabilidad y pacientes, en las nueve ciudades capitales y El Alto, de acuerdo al siguiente detalle:

- 18 Centros de Acogida de Niñas, Niños y Adolescentes (NNA)
- 15 Hogares de Personas Adultas Mayores (PAM)
- 21 Hospitales Públicos de 2do y 3er nivel de atención en salud

Para la obtención de la información, servidoras y servidores públicos de la Defensoría del Pueblo se constituyeron en estos establecimientos para verificar la situación del derecho a la alimentación y recabar información del personal a cargo de nutrición de estos Centros.

2. RESULTADOS DE LAS VERIFICACIONES

2.1. CENTROS DE ACOGIDA DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES (NNA)

Los Centros de Acogida de NNA visitados fueron los siguientes:

Cuadro 1: Centros de Acogida NNA verificados

Dpto.	Municipio	N°	Nombre del Centro	Dependencia	Cantidad de NNA acogidos
Pando	Cobija	1	Centro de acogida niña, niño y adolescente	GADC	30
Cochabamba	Cochabamba	2	Salomón Klein	Administración delegada	61 (niñas y niños)
		3	Nuestra Casa	Independiente	12
		4	Aldeas Infantiles SOS El Alto	PRIVADO	42
	La Paz	5	Centro de Acogida Niño Jesús	SEDEGES GADLP	25
		6	Centro de Acogida José Soria	SEDEGES GADLP	21
Oruro	Oruro	7	Hogar Penny	Administración compartida Gobernación	82
		8	Hogar Zelada	GAD	28
Potosí	Potosí	9	Centro de Acogida Niño de Praga	SEDEGES GADP	25 (15 mujeres y 10 hombres)
		10	Centro de Acogida "10 de noviembre"	SEDEGES GADP	27 adolescentes (Mujeres)
Santa Cruz	Santa Cruz de la Sierra	11	Casa de Acogida Mano Amiga-Proyecto Don Bosco	PROYECTO DON BOSCO	45
		12	Hogar de Niños Santa Cruz	Congregación Terciarios Capuchinos "Amigonianos"	58

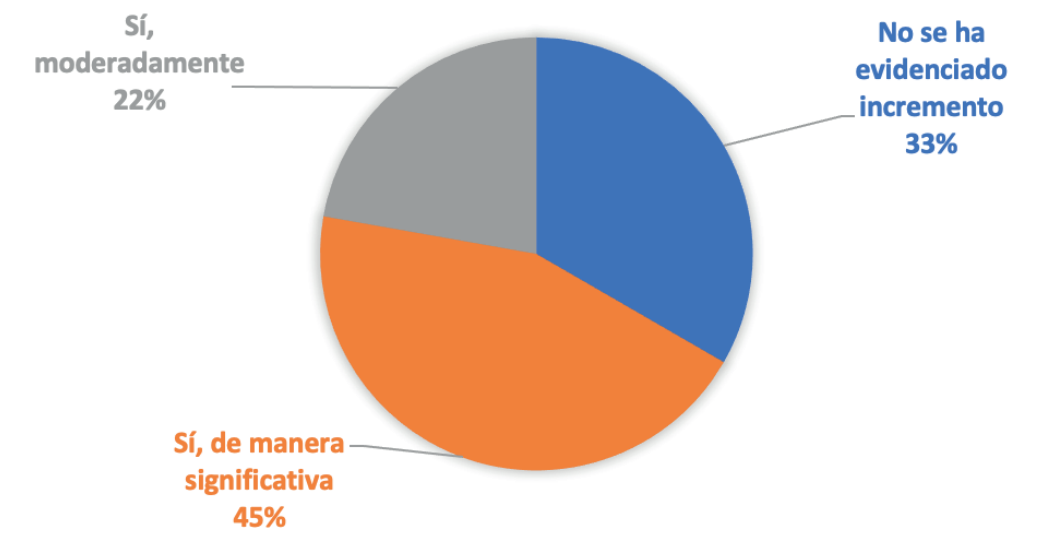
Dpto.	Municipio	N°	Nombre del Centro	Dependencia	Cantidad de NNA acogidos
Chuquisaca	Sucre	13	Casa Cuna San José de Poconas	Administración delegada del SEDEGES	22
		14	Tata Juan de Dios	Administración delegada del SEDEGES	30
Tarija	Tarija	15	Moisés Navajas	SEDEGES GADT	12
		16	Nueva Esperanza	SEDEGES GADT	13
Beni	Trinidad	17	Hogar de niñas Trinidad	GADB	14
		18	Centro Educativo Integral Chetequije	GADB	16

Fuente: Elaboración propia

Sobre la **subida de precios de productos para la alimentación**, del total de Centros de Acogida de NNA visitados, el 45% (8) señalan que los productos para preparar alimentos subieron de manera significativa y en un 22% (4) incrementó de manera moderada. Si bien un 33% (6) que no han evidenciado incremento, se debe a que cuentan con reservas o cuentan con contratos en vigencia.

Gráfico 1: Incremento de precios de alimentos - Centros de Acogida de NNA

¿HA AUMENTADO EL PRECIO DE LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS QUE ADQUIERE EL CENTRO?



Fuente: Elaboración propia

Los siguientes establecimientos identificaron haber sufrido de manera inmediata los efectos del incremento de precios, debido a la eliminación de la subvención al diesel.

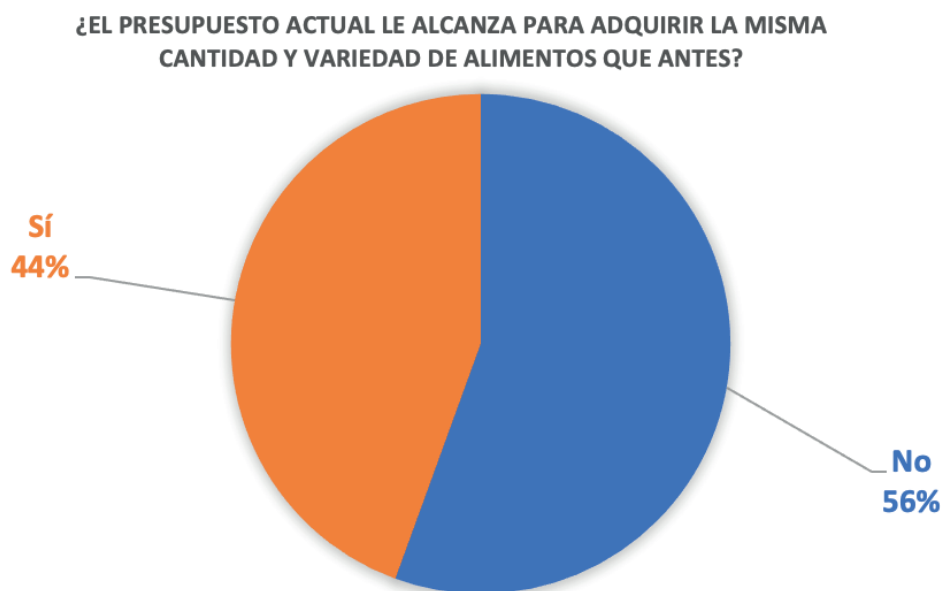
Cuadro 2: Centros NNA que percibieron incremento de precios de alimentos

Nº	Municipio	Centro de Acogida	Incremento de precios
1	Cobija	Centro de acogida niña, niño y adolescente	Sí, moderadamente
2	La Paz	Centro de Acogida Niño Jesús	Sí, moderadamente
3		Centro de Acogida José Soria	Sí, moderadamente
4	Santa Cruz de la Sierra	Hogar de Niños Santa Cruz	Sí, moderadamente
5	Cochabamba	Nuestra Casa	Sí, de manera significativa
6	El Alto	Aldeas Infantiles SOS El Alto	Sí, de manera significativa
7	Oruro	Hogar Penny	Sí, de manera significativa
8	Santa Cruz de la Sierra	Casa de Acogida Mano Amiga-Proyecto Don Bosco	Sí, de manera significativa
9	Sucre	Casa Cuna San José de Poconas	Sí, de manera significativa
10		Tata Juan de Dios	Sí, de manera significativa
11	Trinidad	Hogar de niñas Trinidad	Sí, de manera significativa
12		Centro Educativo Integral Chetequije	Sí, de manera significativa

Fuente: Elaboración propia

Presupuesto

Sobre el **presupuesto** disponible para adquirir alimentos, el 56% (10) refirió que no les alcanza para adquirir la misma cantidad y variedad de alimentos, frente a un 44% (8) que señaló que el presupuesto por el momento les alcanza.

Gráfico 2: Presupuesto – Centros de Acogida de NNA

Fuente: Elaboración propia

Los siguientes Centros de Acogida de NNA señalaron que, el presupuesto del que disponen no les alcanza para comprar productos en la misma cantidad y variedad, como lo hacían antes.

Cuadro 3: Centros NNA con presupuesto insuficiente

Nº	Municipio	Centro de Acogida	Producto o cantidades reducidas/ razones de la reducción
1	Cobija	Centro de acogida niña, niño y adolescente	Compra menos carne y algunos abarrotes. Se prioriza determinados productos para la compra.
2	Cochabamba	Nuestra Casa	Todos los productos en general
3	Pando	Aldeas Infantiles SOS El Alto	Se maneja un presupuesto fijo, por lo que destinar un mayor presupuesto a la alimentación afectará a otros ítems como salud, educación y recreación.
4	Oruro	Hogar Penny	Se redujo la compra de verduras frutas y cereales por ejemplo poroto quinua lenteja el chocolate y la leche
5	Santa Cruz de la Sierra	Hogar de Niños Santa Cruz	No cuentan el detalle de esa información
6		Casa de Acogida Mano Amiga-Proyecto Don Bosco	"El gasto subió en un 60%"
7	Sucre	Casa Cuna San José de Poconas	Se realizan gestiones con su congregación a fin de obtener recursos económicos, para cubrir déficit.
8		Tata Juan de Dios	El SEDEGES únicamente les proporciona Bs. 25 por niña o niño, monto que debe cubrir todas sus necesidades; sin embargo, dicho recurso resulta insuficiente para garantizar una atención adecuada.
9	Trinidad	Hogar de niñas Trinidad	El pollo, verduras.
10		Centro Educativo Integral Chetequije	El pollo, verduras.

Fuente: Elaboración propia

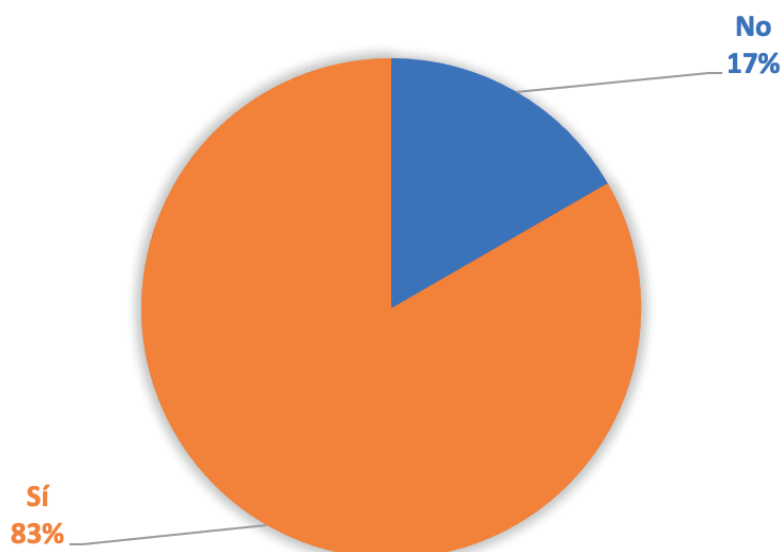
En el caso de Aldeas SOS alertan de que manejan un presupuesto fijo, por lo que, al destinar mayores recursos económicos para la compra de alimentos, afectará la salud, educación, recreación y la calidad de alimentación que tienen las niñas, niños y adolescentes acogidos.

Reservas de productos secos

El 83% (15) de los Centros de Acogida visitados cuenta con reservas suficientes de productos secos, frente a un 17% (3) que no cuenta con las reservas necesarias.

Gráfico 3: Reservas alimentos secos - Centros de Acogida de NNA

¿ACTUALMENTE CUENTAN CON RESERVAS SUFICIENTES DE PRODUCTOS SECOS PARA GARANTIZAR LA ALIMENTACIÓN?



Fuente: Elaboración propia

Los siguientes Centros de Acogida de NNA indicaron que, no cuentan con reservas suficientes de alimentos secos.

Cuadro 4: Centros NNA sin reservas suficientes – alimentos secos

N°	Municipio	Centro de Acogida
1	Oruro	Hogar Penny
2	Santa Cruz de la Sierra	Hogar de Niños Santa Cruz
3	Santa Cruz de la Sierra	Casa de Acogida Mano Amiga-Proyecto Don Bosco

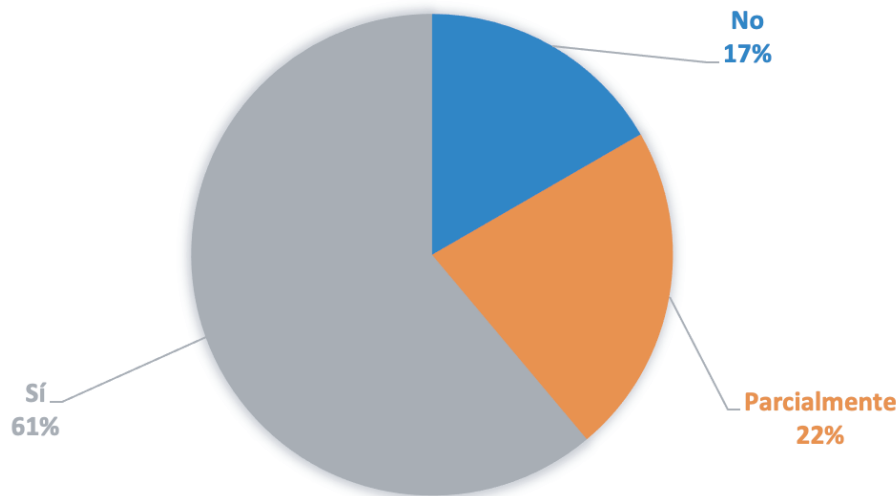
Fuente: Elaboración propia

Reservas de productos frescos

De los 19 Centros de Acogida visitados, el 17% (3) indicó no contar con reservas suficientes de alimentos frescos, un 22% (4) sus reservas están parcialmente abastecidas, frente a un 61% (11) que se advirtió que las reservas de alimentos frescos con el que cuentan son suficientes.

Gráfico 4: Reservas productos frescos - Centros de Acogida de NNA

¿ACTUALMENTE CUENTAN CON RESERVAS SUFICIENTES DE PRODUCTOS FRESCOS PARA GARANTIZAR LA ALIMENTACIÓN?



Fuente: Elaboración propia

Los siguientes Centros de Acogida de NNA indicaron que, no cuentan con reservas suficientes de alimentos frescos.

Cuadro 5: Centros NNA sin reservas suficientes de alimentos frescos

N°	Municipio	Centro de Acogida	Detalle
1	Oruro	Hogar Penny	En este caso se compran cada semana, los días martes por lo que se vio el alza de precios dando como resultado la reducción de productos que anteriormente se compraba
2	Trinidad	Hogar de niñas Trinidad	Las reservas alcanzan hasta el 5 de octubre
3	Trinidad	Centro Educativo Integral Chetequije	Tienen reservas hasta el 5 de octubre

Fuente: Elaboración propia

Dificultades con proveedores

Los Centros de Acogida señalaron presentar dificultades con sus proveedores con la entrega de productos, el 17% (3) señaló que sus proveedores incrementaron sus precios, un 11% (2) indicó que tienen demoras en la entrega y un 28% (6) refirió que otros problemas como: los proveedores no quieren dar al mismo precios (Centro de Acogida de Cobija), demoras de pago de parte de la Gobernación (Hogar Penny de Oruro), lo proveedores no trajeron el pedido completo (Casa de Acogida Mano Amiga-Proyecto Don Bosco de Santa Cruz).

Gráfico 5: Dificultades con proveedores - Centros de Acogida de NNA



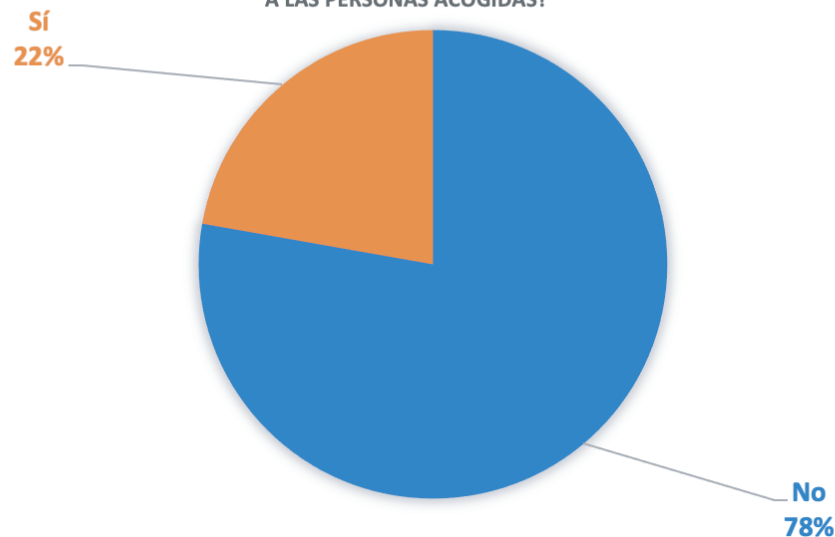
Fuente: Elaboración propia

Reducción de porciones a NNA

En la verificación se pudo advertir que, un 22% (4) de los Centros de Acogida redujo la variedad de alimentos que proporcionan a las NNA, frente a un 78% (14) que aún mantiene la variedad de alimentos proporcionados.

Gráfico 6: Reducción de porciones - Centros de Acogida de NNA

¿SE HA REDUCIDO LA VARIEDAD DE ALIMENTOS QUE SE COMPRA Y PROPORCIONA A LAS PERSONAS ACOGIDAS?



Fuente: Elaboración propia

Los siguientes Centros de Acogida de NNA indicaron que, redujeron la variedad de alimentos que proporcionan a las NNA.

Cuadro 6: Centros NNA que redujeron la variedad o cantidad de compras

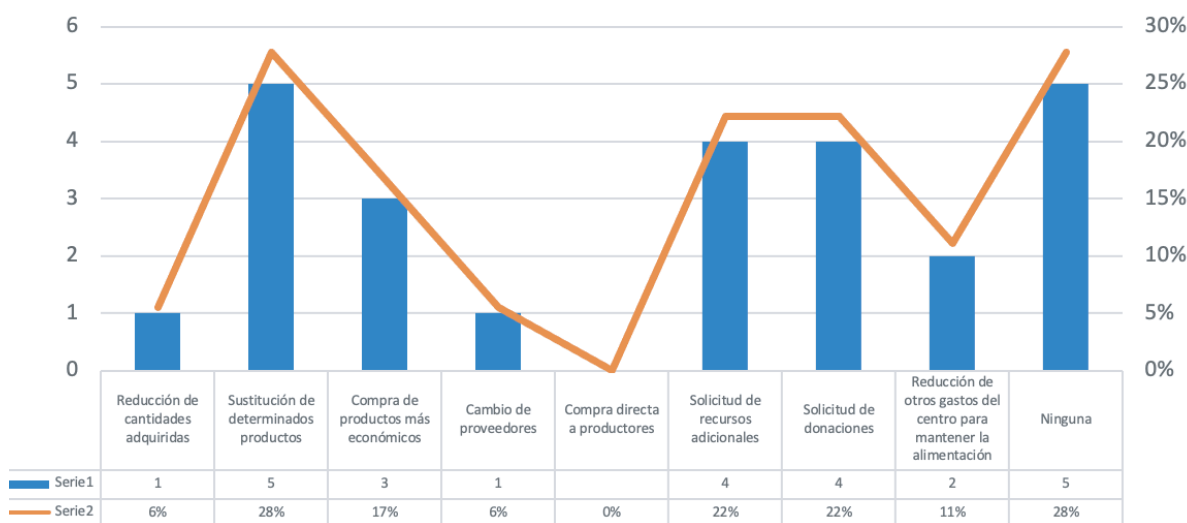
N°	Municipio	Centro de Acogida
1	El Alto	Aldeas Infantiles SOS El Alto
2	Oruro	Hogar Penny
3	Trinidad	Hogar de niñas Trinidad
4	Trinidad	Centro Educativo Integral Chetequije

Fuente: Elaboración propia

Acciones adoptadas por los Centros de Acogida de NNA

Frente a las dificultades presentadas, los Centros de Acogida van asumiendo diversas acciones, buscando garantizar los alimentos necesarios en la actual coyuntura, un 28% esta sustituyendo productos, un 22% solicita recursos, un 22% pide donaciones, el 17% compra productos mas económicos, el 11% reduce los gastos en alimentación, el 6% reduce la cantidad de compras o cambia de proveedores.

Gráfico 7: Acciones adoptadas - Centros de Acogida de NNA



Fuente: Elaboración propia

Si bien se puede advertir que algunos Centros todavía no vienen presentando problemas; no obstante, advierten que “los problemas y variación de precios se verán en el transcurso de los siguientes días” (Nuestra Casa, Cochabamba); asimismo advierten de otros problemas a consecuencia del incremento de precios:

- “Epidemia varicela, **suben el precio de medicamento** eso le afecta en la actualidad” (Casa de Acogida Mano Amiga-Proyecto Don Bosco, Santa Cruz de la Sierra).

- **Costos elevados en las tarifas del transporte público** para el traslado de las niñas y niños a los centros de salud" (Casa Cuna San José de Poconas, Sucre).
- **"Cobros excesivos en las tarifas del transporte público** para el traslado de las niñas y niños a los centros de salud y al kínder, motivo por el cual optan por utilizar su vehículo particular; sin embargo, se ven afectados por la falta de combustible y las largas filas para su abastecimiento". (Centro NNA Tata Juan de Dios, Sucre).

2.2. HOGARES DE PERSONAS ADULTAS MAYORES (PAM)

Los hogares de PAM visitados fueron los siguientes:

Cuadro 7: Hogares PAM verificados

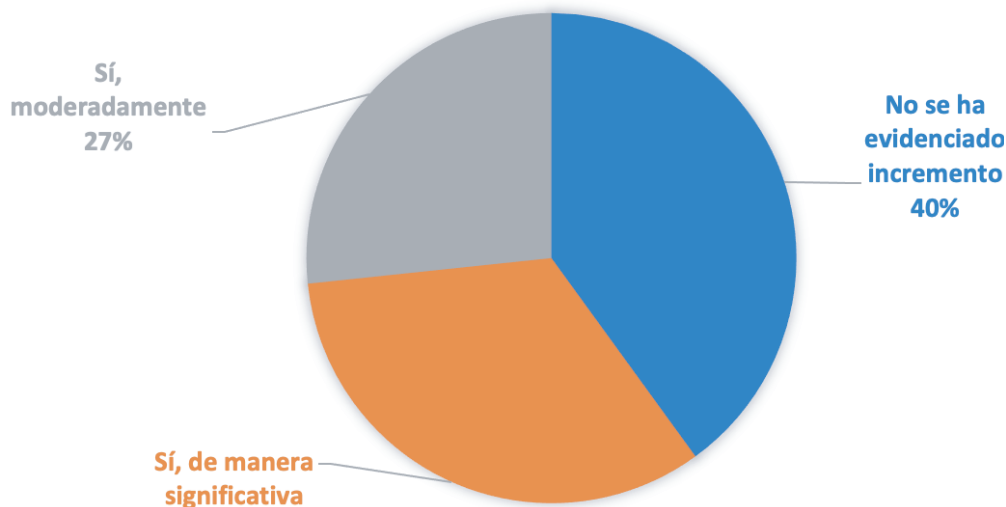
N°	Dpto.	Municipio	Hogar PAM	Dependencia	Cantidad PAM
1	Pando	Cobija	Centro de Acogida del Adulto Mayor	GAD de Pando	16 (13 hombres y 3 mujeres)
2	Cochabamba	Cochabamba	Hogar san José	Arzobispado	60
3			Asilo san José	Arzobispado	48
4	La Paz	El Alto	San Martín	SAN MARTIN	26
5			Hogar Transitorio 24 horas para Adultos Mayores	GAM	1
6		La Paz	Centro Rosaura Campos	SEDEGES - GADLP	9
7			Centro de Acogida "María Esther Quevedo"	SEDEGES - GADLP	27 internos 7 externos
8	Oruro	Oruro	Hogar Sagrada Familia	Privada-Beneficencia	98
9	Potosí	Potosí	Asilo San Roque	Congregación Madre Teresa de Calcuta	42 personas adultas mayores
10	Santa Cruz	Santa Cruz de la Sierra	Hogar de Ancianos Santa Cruz	Congregación hermanitas de los ancianos desamparados	115
11			Centro "Dios nos Ilumina"	SEMI-PRIVADO (GAM)	22
12	Chukisaca	Sucre	Centro de Larga Estadía Santa Rita	Administración Delegada	41
13			Hogar 25 de Mayo	Gobierno Autónomo Municipal de Sucre	106
14	Tarija	Tarija	Hogar de los ancianos desamparados Santa Teresa de Jorneth	Gobierno Autónomo Departamental	84
15	Beni	Trinidad	Hogar de ancianos Sagrado Corazón de Jesús	Iglesia Católica	36

Fuente: Elaboración propia

Sobre la **subida de precios de productos para la alimentación**, del total de hogares de PAM verificados, el 33% (5) señalan que los productos para preparar alimentos subieron de manera significativa y en un 27% (4) incrementó de manera moderada. Si bien un 40% (6) no evidenciaron un incremento, se debe a que cuentan con reservas o cuentan con contratos en vigencia.

Gráfico 8: Incremento de precios – Hogares PAM

¿HA AUMENTADO EL PRECIO DE LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS QUE ADQUIERE EL CENTRO?



Fuente: Elaboración propia

Los siguientes establecimientos identificaron haber sufrido de manera inmediata los efectos del incremento de precios, debido a la eliminación de la subvención al Diesel.

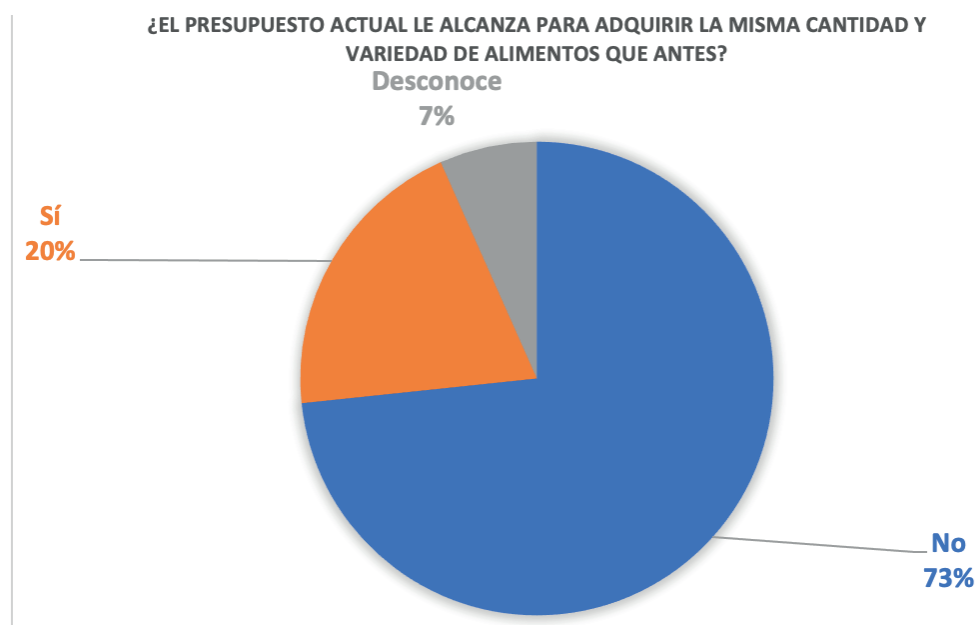
Cuadro 8: Hogares PAM que sintieron el efecto del incremento de precios

N°	Municipio	Hogares PAM	detalle
1	Cobija	Centro de Acogida del Adulto Mayor	Sí, moderadamente
2	Cochabamba	Hogar San José	Sí, de manera significativa
3	Cochabamba	Asilo San José	Sí, de manera significativa
4	Oruro	Hogar Sagrada Familia	Sí, de manera significativa
5	Potosí	Asilo San Roque	Sí, de manera significativa
6	Santa Cruz de la Sierra	Hogar de Ancianos Santa Cruz	Sí, moderadamente
7	Santa Cruz de la Sierra	Centro "Dios nos Ilumina"	Sí, moderadamente
8	Trinidad	Hogar de ancianos Sagrado Corazón de Jesús	Sí, de manera significativa
9	El Alto	Hogar Transitorio 24 horas para Adultos Mayores	Sí, moderadamente

Fuente: Elaboración propia

Presupuesto

Sobre el **presupuesto** disponible para adquirir alimentos de hogares se pudo advertir que, el 73% (11) refirió que no les alcanza para adquirir la misma cantidad y variedad de alimentos, un 20% (3) que señaló que el presupuesto por el momento les alcanza y un 7% (1) desconoce.

Gráfico 9: Presupuesto - Hogares PAM

Fuente: Elaboración propia

Los siguientes Hogares de PAM señalaron que, el presupuesto del que disponen no les alcanza para comprar productos en la misma cantidad y variedad, como lo hacían antes.

Cuadro 9: Hogares PAM sin presupuesto suficiente

N°	Municipio	Hogares PAM	Detalle de productos que ya no pueden comprar en la misma cantidad y variedad
1	Cobija	Centro de Acogida del Adulto Mayor	Carne y algunos abarrotes. Se priorizan determinados productos para la compra.
2	Cochabamba	Hogar san José	Carne, pollo, leche y aceite
3	Cochabamba	Asilo san José	Galletas de agua, arroz, pollo, carne, aceite y leche
4	El Alto	San Martín	Se redujo las cantidades de carnes antes compraban 2 piernas de res, ahora solo 7 kilos. no abastece para los 26 adultos mayores.
5	El Alto	Hogar Transitorio 24 horas para Adultos Mayores	En este momento no cuenta con ningún presupuesto asignado
6	Oruro	Hogar Sagrada Familia	Se ha tratado de no reducir los alimentos y los productos que se dan a los adultos mayores
7	Potosí	Asilo San Roque	Para intentar cubrir el déficit, generalmente se proveen de donaciones
8	Santa Cruz de la Sierra	Hogar de Ancianos Santa Cruz	Los precios están subiendo. El presupuesto disponible ya no alcanza para comprar pañales y otros productos.
9	Santa Cruz de la Sierra	Centro "Dios nos Ilumina"	El presupuesto no es suficiente, debido al incremento de precios, aunque es moderado.

N°	Municipio	Hogares PAM	Detalle de productos que ya no pueden comprar en la misma cantidad y variedad
10	Sucre	Centro de Larga Estadía Santa Rita	El presupuesto siempre fue una deficiencia independientemente de la situación de la subida del precio del Diesel.
11	Trinidad	Hogar de ancianos Sagrado Corazón de Jesús	Todos los productos

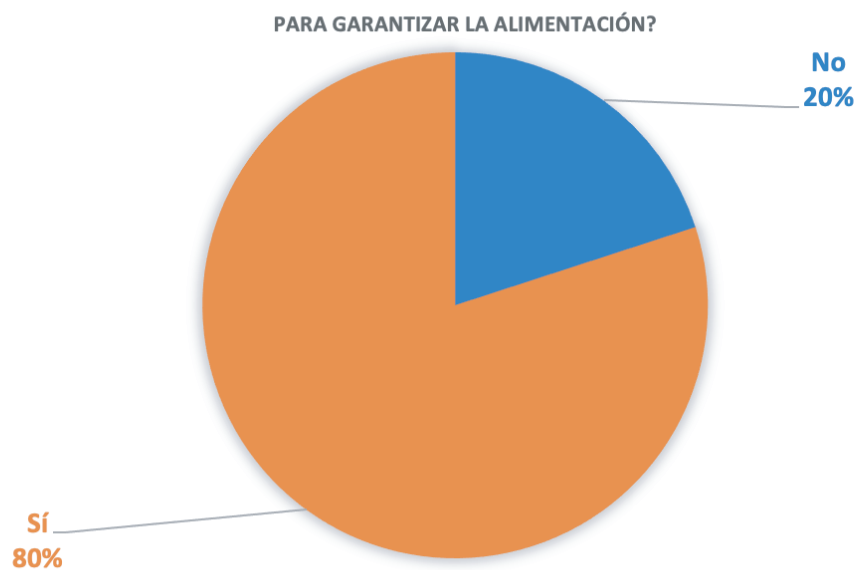
Fuente: Elaboración propia

En el caso del Centro San Martín de El Alto, lamenta que la cantidad de carne de res que compran ahora no abastece para los 26 adultos mayores; en el caso del Hogar de Ancianos Santa Cruz no alcanza para comprar pañales y en el caso del Centro de Larga Estadía Santa Rita de Sucre el presupuesto siempre fue una deficiencia independientemente de la situación de la subida del precio del diesel.

Reservas de productos secos

El 80% (12) de los Hogares PAM visitados cuenta con reservas suficientes de productos secos, frente a un 20% (3) que no cuenta con las reservas necesarias.

Gráfico 10: Reserva de productos secos – Hogares PAM



Fuente: Elaboración propia

Los siguientes Hogares de PAM indicaron que, no cuentan con reservas suficientes de alimentos secos.

Cuadro 10: Hogares PAM sin reservas suficientes de alimentos secos

N°	Municipio	Hogares PAM	Detalle de productos afectados/razones de reservas insuficientes
1	Cochabamba	Hogar san José	Arroz, fideos, lentejas, quinua, maíz
2	Santa Cruz de la Sierra	Hogar de Ancianos Santa Cruz	Compramos al mes
3	Trinidad	Hogar de ancianos Sagrado Corazón de Jesús	No brindó mayor información

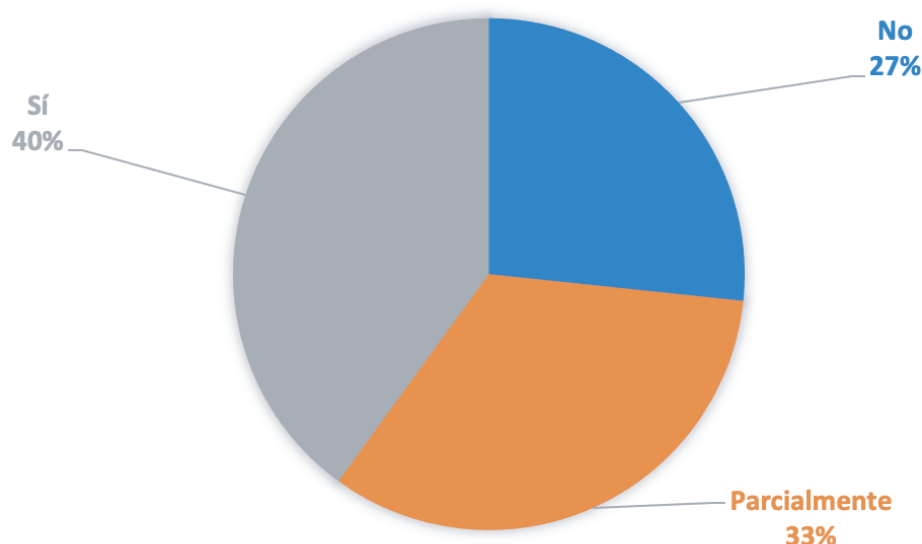
Fuente: Elaboración propia

Reservas de productos frescos

De los 15 Hogares de PAM visitados, el 27% (4) indicó no contar con reservas suficientes de alimentos frescos, un 33% (5) sus reservas están parcialmente abastecidas, frente a un 40% (6) que se advirtió que las reservas de alimentos frescos con el que cuentan son suficientes.

Gráfico 11: Reserva de productos frescos – Hogares PAM

¿ACTUALMENTE CUENTAN CON RESERVAS SUFICIENTES DE PRODUCTOS FRESCOS PARA GARANTIZAR LA ALIMENTACIÓN?



Fuente: Elaboración propia

Los siguientes Hogares PAM indicaron que, no cuentan con reservas suficientes de alimentos frescos.

Cuadro 11: Hogares PAM sin reservas suficientes de alimentos frescos

N°	Municipio	Centro de Acogida	Detalle de productos afectados/razones de reservas insuficientes
1	Potosí	Asilo San Roque	Señalan que no se tienen suficiente porque se dotan cada semana.
2	Santa Cruz de la Sierra	Hogar de Ancianos Santa Cruz	Compran justo para el mes, y ya no les alcanza

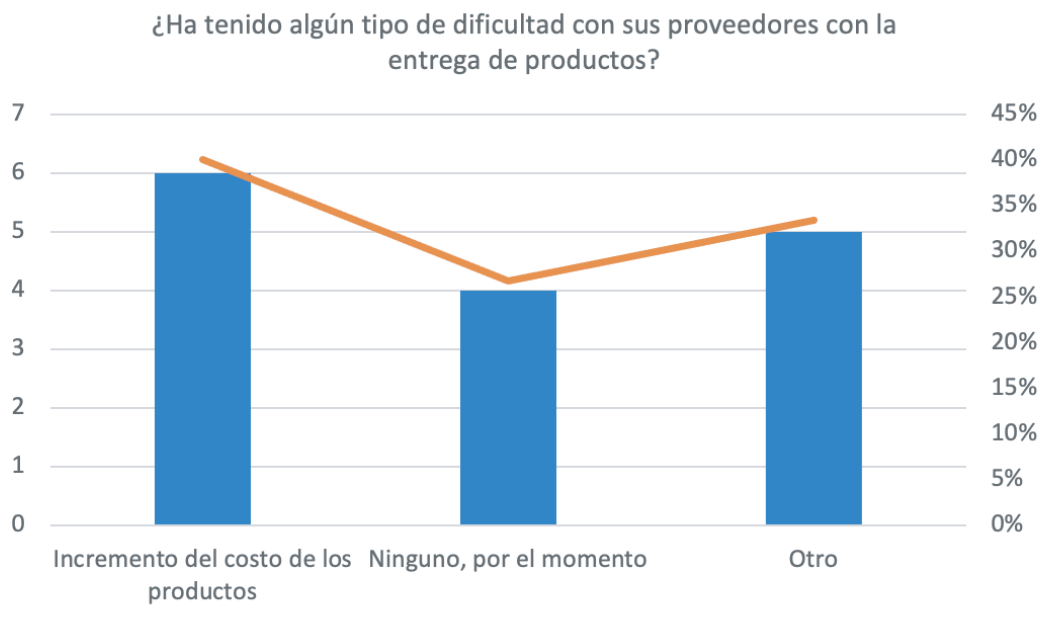
N°	Municipio	Centro de Acogida	Detalle de productos afectados/razones de reservas insuficientes
3	Trinidad	Hogar de ancianos Sagrado Corazón de Jesús	No brindó mayor información
4	El Alto	Hogar Transitorio 24 horas para Adultos Mayores	No tienen ninguna variedad de productos frescos ya que recién se está gestionando la asignación de presupuesto por ser nueva gestión municipal

Fuente: Elaboración propia

Dificultades con proveedores

Los Hogares PAM señalaron presentar dificultades con sus proveedores con la entrega de productos, el 40% (6) señaló que sus proveedores incrementaron sus precios, y un 33% (5) refirió que otros problemas como los proveedores no quieren dar al mismo precio (Centro de Acogida de Cobija).

Gráfico 12: Dificultades con proveedores – Hogares PAM



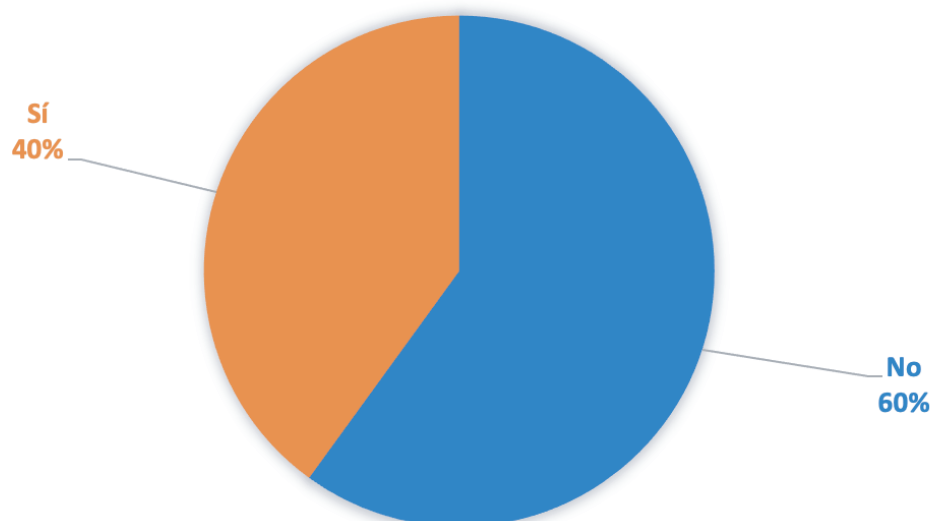
Fuente: Elaboración propia

Reducción de porciones a PAM

En la verificación se pudo advertir que, un 40% (6) de los Hogares PAM redujo la variedad de alimentos que proporcionan a las PAM, frente a un 60% (9) que aún mantiene la variedad de alimentos proporcionados.

Gráfico 13: Reducción de porciones – Hogares PAM

¿SE HA REDUCIDO LA VARIEDAD DE ALIMENTOS QUE SE COMPRA Y PROPORCIONA A LAS PERSONAS ACOGIDAS?



Fuente: Elaboración propia

Los siguientes Hogares de PAM indicaron que redujeron la variedad de alimentos que proporcionan a las PAM.

Cuadro 12: Hogares PAM que redujeron la variedad o cantidad en sus compras

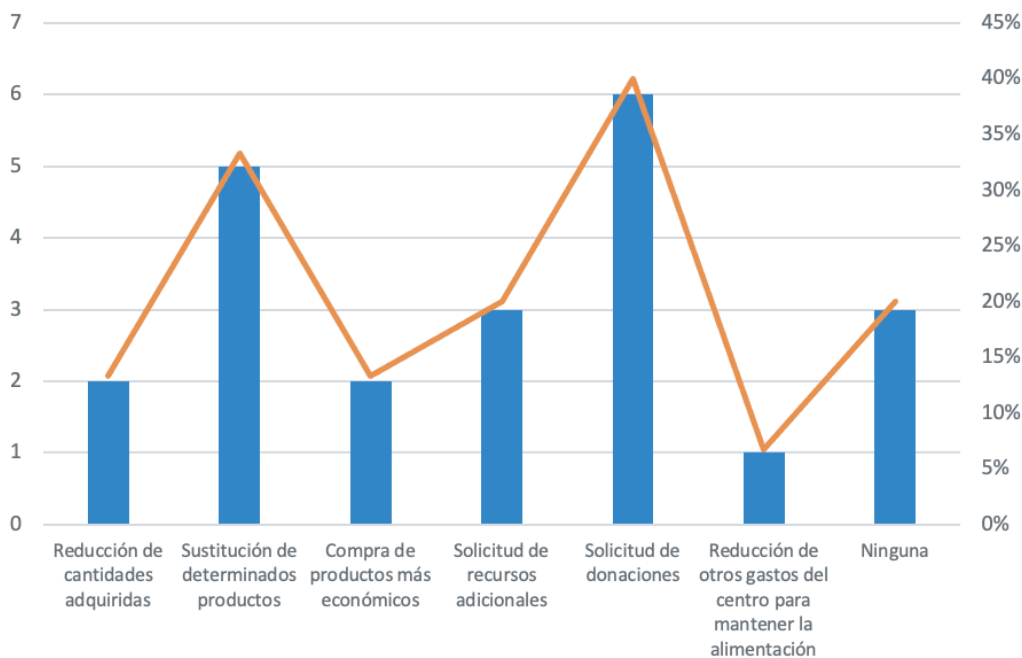
N°	Municipio	Hogares PAM
1	Cochabamba	Hogar san José
2	Cochabamba	Asilo san José
3	El Alto	San Martín
4	El Alto	Hogar Transitorio 24 horas para Adultos Mayores
5	Potosí	Asilo San Roque
6	Trinidad	Hogar de ancianos Sagrado Corazón de Jesús

Fuente: Elaboración propia

Acciones adoptadas por los Centros de Acogida de PAM

Frente a las dificultades presentadas, los Hogares PAM van asumiendo diversas acciones, buscando garantizar los alimentos necesarios en la actual coyuntura.

Gráfico 14: Acciones adoptadas – Hogares PAM



Fuente: Elaboración propia

Del gráfico anterior se puede advertir que las principales medidas asumidas por los Hogares de Acogida de PAM para hacer frente a la actual coyuntura económica es Sustituir determinados alimentos (33%), solicitar donaciones (40%), solicitar recursos adicionales (20%), reducir las cantidades de alimentos en sus compras (13%), comprar productos más económicos (13%) y reducción de gastos (7%).

Otros problemas identificados

Además de los problemas señalados anteriormente, los Hogares de PAM visitados advierten de otros problemas a consecuencia del incremento de precios:

- *“Actualmente tenemos un **gasto mensual adicional de aproximadamente Bs. 5.000** de lo inicialmente presupuestado, situación que pone en riesgo la continuidad y calidad de los productos para los alimentos hasta fin de año”* (Centro de Acogida del Adulto Mayor, Cobija).
- *“El **precio de los medicamentos psiquiátricos** tienen un costo muy elevado y **no cubre el SUS**, la contratación de transporte para actividades del hogar sufrió un incremento”* (Centro de Larga Estadía Santa Rita, Sucre)

2.3. HOSPITALES PÚBLICOS

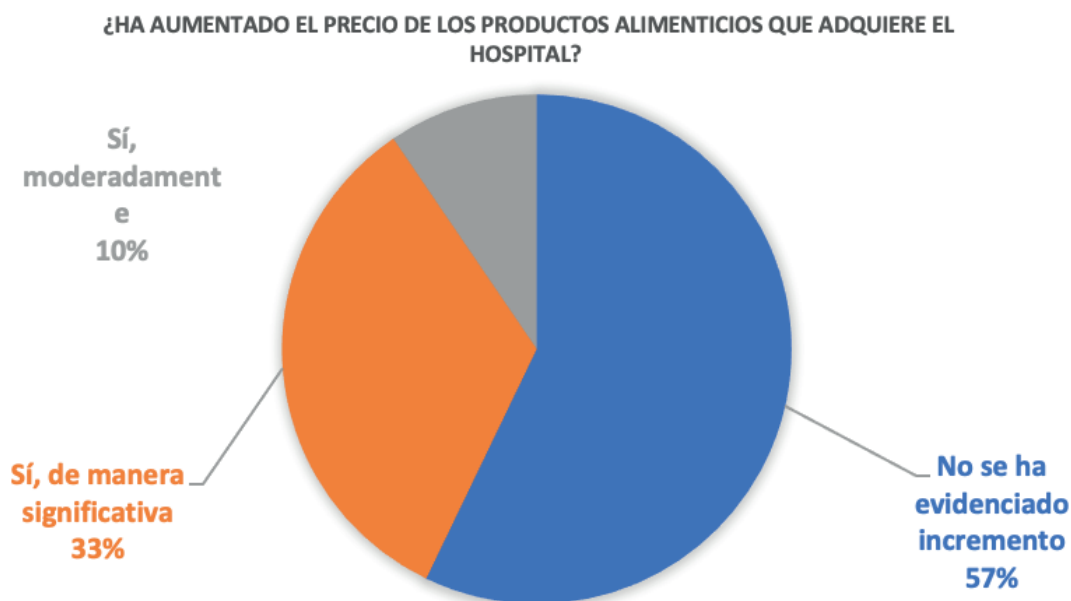
Los Hospitales Públicos verificados se detallan a continuación:

Cuadro 13: Hospitales públicos verificados

Dpto	Municipio	Nº	HOSPITAL	Dependencia
Cochabamba	Cochabamba	1	Hospital Viedma	GAD
		2	Hospital Materno Infantil Germán Urquidi	GAD
Tarija	Tarija	3	Hospital Materno Infantil	GAD
		4	Hospital Regional San Juan de Dios de Tarija	GAD
Pando	Cobija	5	Hospital Boliviano - Japones "Dr. Roberto Galindo Teran"	GAM
La Paz	El Alto	6	Hospital Municipal Boliviano Holandés	GAM
		7	Hospital del Norte	GAD
	La Paz	8	Hospital de la Mujer	GAD
		9	Hospital de Clínicas	GAD
Oruro	Oruro	10	Hospital General San Juan de Dios	GAM
		11	Hospital Barrios Mineros	GAM
Potosí	Potosí	12	Hospital Daniel Bracamonte	GAD
		13	Hospital San Roque	GAM
Santa Cruz	Puerto Quijarro	14	Hospital Principe de Paz	GAM
	Puerto Suarez	15	Hospital de 2do nivel San Juan de Dios	GAM
	Santa Cruz de la Sierra	16	Hospital Japones	GAD
		17	Hospital de la Mujer Percy Boland	GAD
Chuquisaca	Sucre	18	Hospital del Niño	GAD
		19	Hospital Santa Barbara	GAD
Beni	Trinidad	20	Hospital Materno Infantil Boliviano Japonés	GAD
		21	Hospital Presidente Germán Busch	GAD

Fuente: Elaboración propia

Sobre la subida de precios de productos para la alimentación, del total de Hospitales verificados, el 33% (7) señalan que los productos para preparar alimentos subieron de manera significativa y en un 10% (2) refirió que incrementó de manera moderada. Si bien un 57% (12) no han evidenciado un incremento en los precios, se debe a diversos factores, principalmente relacionados a que cuentan con reservas o con contratos vigentes con proveedores.

Gráfico 15: Incremento de precios alimentos – Hospitales Públicos

Fuente: Elaboración propia

Los siguientes establecimientos de salud identificaron haber sufrido de manera inmediata los efectos del incremento de precios, debido a la eliminación de la subvención al Diesel.

Cuadro 14: Hospitales que percibieron el incremento de precios

N°	Municipio	Hospital	¿Incrementaron los precios?
1	Cobija	Hospital Boliviano - Japones "Dr. Roberto Galindo Teran"	Sí, de manera significativa
2	El Alto	Hospital del Norte	Sí, de manera significativa
3	La Paz	Hospital de Clínicas	Sí, de manera significativa
4	Oruro	Hospital General San Juan de Dios	Sí, de manera significativa
5	Oruro	Hospital Barrios Mineros	Sí, de manera significativa
6	Puerto Quijarro	Hospital Principe de Paz	Sí, moderadamente
7	Sucre	Hospital del Niño	Sí, moderadamente
8	Tarija	Hospital Regional San Juan de Dios de Tarija	Sí, de manera significativa
9	Trinidad	Hospital Presidente German Busch	Sí, de manera significativa

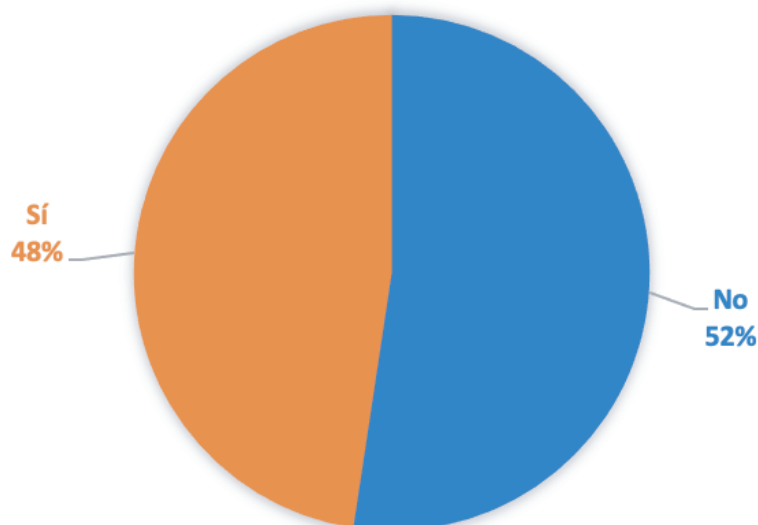
Fuente: Elaboración propia

Presupuesto

Sobre el **presupuesto** disponible para adquirir alimentos para la preparación de alimentos en hospitales, se pudo advertir que, el 52% (11) refirió que no les alcanza para adquirir la misma cantidad y variedad de alimentos y un 48% (10) que señaló que el presupuesto por el momento les alcanza para adquirir alimentos en variedades y cantidades necesarias.

Gráfico 16: Presupuesto – Hospitales Públicos

¿EL PRESUPUESTO ACTUAL LE ALCANZA PARA ADQUIRIR LA MISMA CANTIDAD Y VARIEDAD DE ALIMENTOS QUE ANTES?



Fuente: Elaboración propia

Los siguientes Hospitales señalaron que, el presupuesto del que disponen no les alcanza para comprar productos en la misma cantidad y variedad, como lo hacían antes, además de que productos fueron afectados.

Cuadro 15: Hospitales con presupuesto insuficiente

N°	Municipio	Hospital	Alimentos afectados
1	El Alto	Hospital del Norte	Carnes y alimentos secos y por lo mismo influye en cantidades
2	El Alto	Hospital Municipal Boliviano Holandés	Aclaran que el presupuesto asignado resulta insuficiente para cubrir las necesidades del servicio; sin embargo, precisaron que la determinación y administración de dicho presupuesto corresponde a la administración del hospital, en coordinación con la empresa proveedora.
3	La Paz	Hospital de Clínicas	Productos agrícolas, carnes y pollo que los precios varían por distintos factores y los proveedores ya no quieren hacer contratos anuales sino mensuales que afectaría mucho
4	La Paz	Hospital de la Mujer	La reducción de presupuestos hace que el servicio reduzca su calidad.
5	Oruro	Hospital General San Juan de Dios	En cantidad de carne y verduras.
6	Oruro	Hospital Barrios Mineros	Carnes, verduras, cereales todo en realidad
7	Puerto Quijarro	Hospital Principe de Paz	"No se puede reducir, se tiene que exigir más recursos"

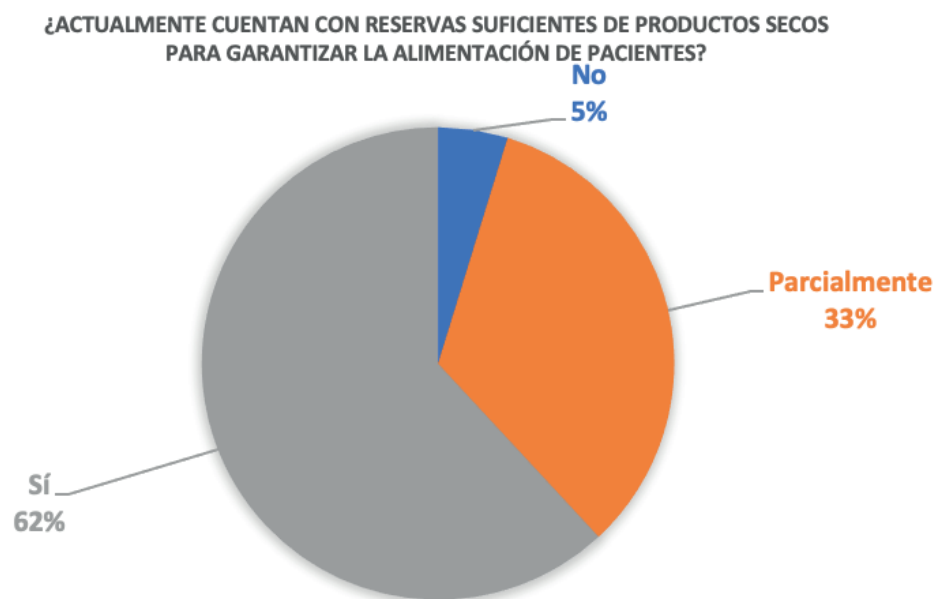
N°	Municipio	Hospital	Alimentos afectados
8	Potosí	Hospital Daniel Bracamonte	Abarrotes y carnes
9	Sucre	Hospital del Niño	Carne y verduras
10	Sucre	Hospital Santa Barbara	Verdura, pan, carne de res y pollo, papa y huevo
11	Trinidad	Hospital Presidente German Busch	Tuvimos que modificar el menú, por ejemplo, la quinua se cambió por arroz, la canela molida por entera, respetando el requerimiento nutrición calorías que requiere el paciente. Carne y pollo también fueron reducidos. Los tubérculos y frutas.

Fuente: Elaboración propia

Reservas de productos secos

El 62% (13) de los Hospitales visitados cuenta con reservas suficientes de productos secos, el 33% (7) parcialmente y un 5% (1) no cuenta con las reservas necesarias.

Gráfico 17: Reservas alimentos secos – Hospitales Públicos

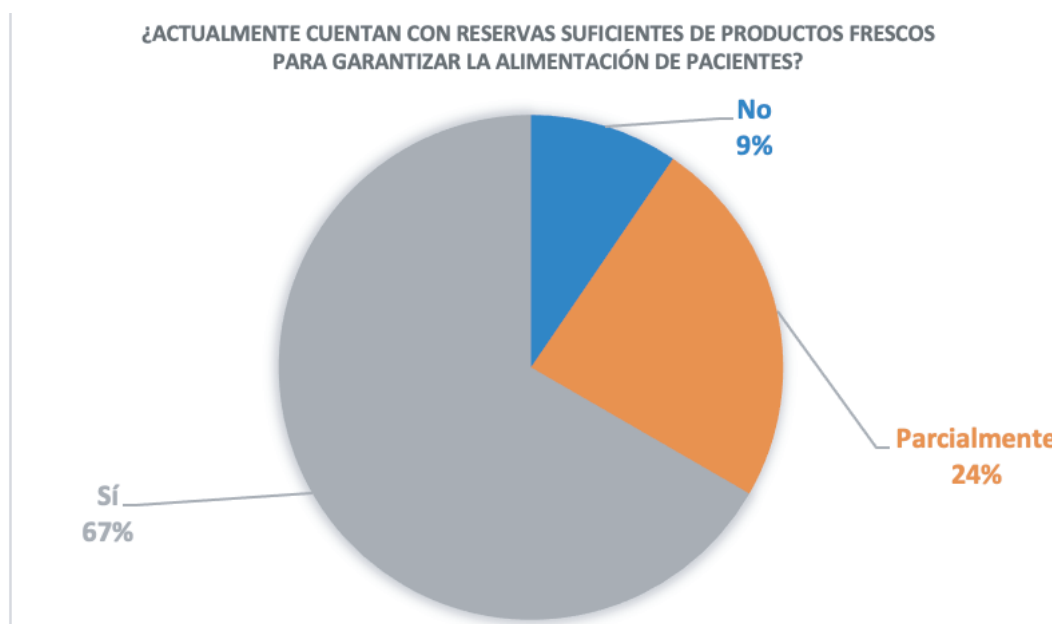


Fuente: Elaboración propia

En el caso del Hospital Japonés de Santa Cruz donde se advirtió que no se cuenta con reservas suficientes aclaró que: “la dotación se realiza de manera semanal”.

Reservas de productos frescos

De los 21 Hospitales visitados, el 9% (2) indicó no contar con reservas suficientes de alimentos frescos, un 24% (5) sus reservas están parcialmente abastecidas, frente a un 67% (14) donde se advirtió que las reservas de alimentos frescos son suficientes.

Gráfico 18: Reservas alimentos frescos – Hospitales Públicos

Fuente: Elaboración propia

En los siguientes hospitales se evidenció que, no cuentan con reservas suficientes de alimentos frescos.

Cuadro 16: Hospitales sin reservas suficientes de alimentos secos

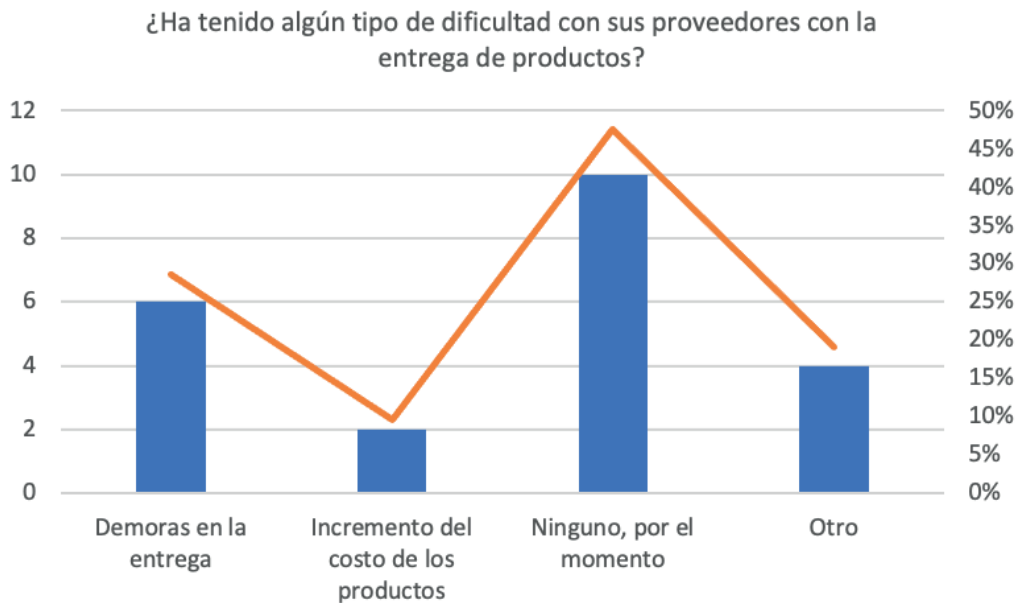
N°	Municipio	Hospital	Detalle
1	Cobija	Hospital Boliviano - Japones "Dr. Roberto Galindo Teran"	El proveedor nos entrega en la semana, porque no contamos con cámara frigorífica ni frigoríficos en el Hospital, eso imposibilita almacenar cantidad de alimentos frescos y perecederos rápidos.
2	Santa Cruz de la Sierra	Hospital Japones	No se cuenta con reservas, debido a que se tiene contratos de abastecimiento y alimentación, la capacidad de almacenaje es baja.

Fuente: Elaboración propia

Dificultades con proveedores

En los Hospitales, se señaló que presentan dificultades con sus proveedores, el 29% (6) señaló que tienen demoras en la entrega de productos y un 10% (2) tener dificultades ya que los proveedores incrementaron sus precios y 19% (4) refirieron otros problemas como: a veces no cuentan con la cantidad solicitada (Hospital del Norte, El Alto), Compran donde es más barato y pagan en efectivo (Hospital Príncipe de Paz, Puerto Quijarro).

Gráfico 19: Dificultades con los proveedores – Hospitales Públicos



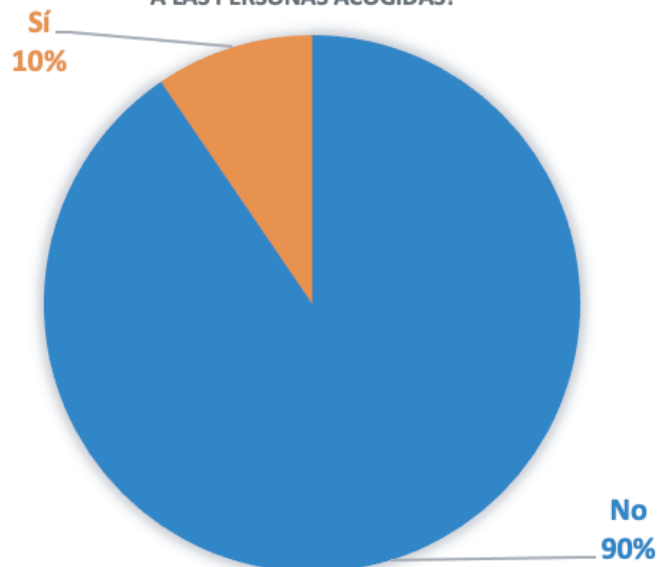
Fuente: Elaboración propia

Reducción de porciones a pacientes

En la verificación se pudo advertir que un 10% (2) de los Hospitales verificados redujo la variedad de alimentos que proporcionan a los pacientes frente a un 64% (9) que aún mantiene la variedad de alimentos proporcionados.

Gráfico 20: Reducción de alimentos – Hospitales Públicos

¿SE HA REDUCIDO LA VARIEDAD DE ALIMENTOS QUE SE COMPRA Y PROPORCIONA A LAS PERSONAS ACOGIDAS?



Fuente: Elaboración propia

Los siguientes Hospitales indicaron que, redujeron la variedad de alimentos que proporcionan a los pacientes.

Cuadro 17: Hospitales sin reservas suficientes de alimentos frescos

N°	Municipio	Hospital	Detalle
1	Oruro	Hospital General San Juan de Dios	Compra de productos más económicos, se hace reprogramación de presupuesto y aún así se tiene un bajo presupuesto para compras.
2	Tarija	Hospital Regional San Juan de Dios de Tarija	Se redujo las cantidades de productos adquiridos, pese a que se ha incrementado 20% el presupuesto.

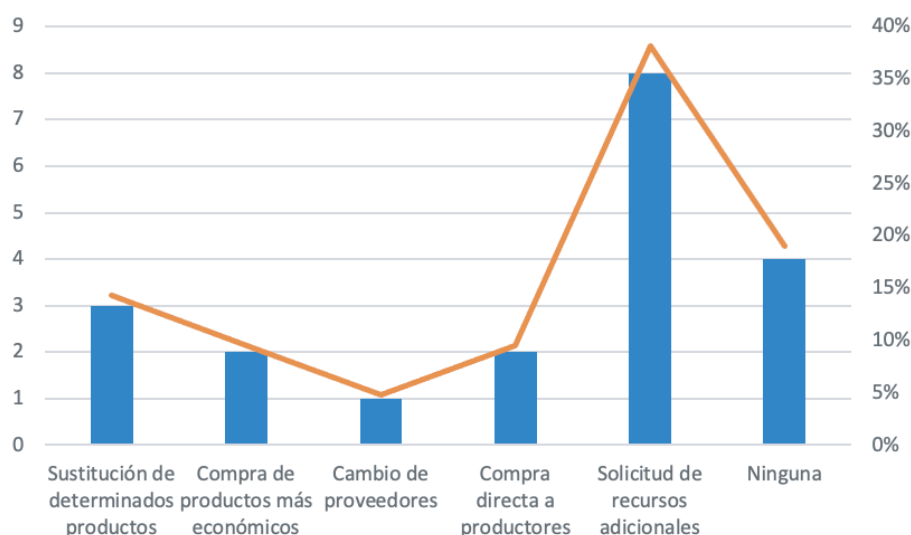
Fuente: Elaboración propia

Acciones adoptadas por los Hospitales para afrontar la crisis

Frente a las dificultades presentadas, los Hospitales van asumiendo diversas acciones, buscando garantizar los alimentos necesarios en la actual coyuntura.

Gráfico 21: Acciones adoptadas – Hospitales Públicos

¿Qué acciones se estarían adoptando en el hogar/centro para garantizar la provisión de alimentos en la actual coyuntura?



Fuente: Elaboración propia

Del gráfico anterior se puede advertir que las principales medidas asumidas por los Hospitales para hacer frente a la actual coyuntura económica es solicitar recursos adicionales (38% - 8 hospitales), sustituir determinados productos (14% - 3 hospitales), comprar productos más económicos (10% - 2 hospitales) y comprar directamente a productores (10% - 2 hospitales).

Pacientes que requieren alimentación especial

El Hospital de la Mujer Percy Boland de Santa Cruz de la Sierra refirió que, tienen problemas para garantizar la provisión de alimentos a pacientes que precisan de una

alimentación especial debido a que el presupuesto POA aprobado ya no alcanza, ya que en el proceso de compras de alimentos los precios suben y se compra menos; el resto refirió no presentar problemas.

Otros problemas identificados

Además de los problemas señalados anteriormente, los responsables de nutrición de los hospitales advierten de otros problemas:

- *“Se tiene i) insuficiencia de personal; ii) déficit de equipos menores y utensilios de cocina; iii) falta de mantenimiento de equipos, como balanzas y licuadoras; y iv) ausencia de mantenimiento preventivo de equipos mayores, entre ellos la cámara frigorífica y las cocinas, algunas de las cuales se encontrarían en malas condiciones. Asimismo, manifestó que estas dificultades fueron puestas en conocimiento de distintas autoridades municipales en reiteradas oportunidades”* (Hospital Municipal Boliviano Holandés, El Alto).
- *“Demora en la adquisición de productos, existe mucha burocracia”* (Hospital del Niño, Sucre)
- *“Si no se asume medidas por el incremento del precio del Diesel, el POA ya no alcanza para cubrir la alimentación de pacientes”* (Hospital de la Mujer Percy Boland, Santa Cruz de la Sierra)
- *“En la siguiente contratación se presentará las dificultades”* (Hospital Regional San Juan de Dios, Tarija)
- *“Los proveedores han notificado que los precios se incrementarán”* (Hospital Materno Infantil Boliviano Japonés, Trinidad)

3. CONCLUSIONES

En base a la información obtenida y desarrollada en el presente documento se concluye lo siguiente:

Centros de Acogida de Niñas, Niños y Adolescentes

- La insuficiencia presupuestaria constituye el principal factor de riesgo para la garantía del derecho a una alimentación adecuada de las NNA, considerando que el 56% de los Centros de Acogida señaló que sus recursos ya no permiten adquirir la misma cantidad y variedad de alimentos. Esta situación puede comprometer progresivamente la calidad de la alimentación y, con ello, el derecho a la salud y al desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes.
- El 67% de los Centros de Acogida reportó algún nivel de incremento en los precios de los productos destinados a la alimentación, evidenciando que la situación económica está afectando de manera amplia la capacidad de adquisición de alimentos para las NNA.
- En el 22% de los Centros de Acogida se advirtió que se redujo la variedad de alimentos proporcionados a las NNA, aspecto que tiene afectaciones relacionadas a la etapa de crecimiento, ya que privarles de una alimentación

adecuada constituye una afectación a un componente esencial de su desarrollo integral.

- La afectación económica e insuficiencia de presupuesto trasciende la afectación a otros derechos, debido a que algunos centros —Aldeas SOS— advierten que el incremento de los gastos puede repercutir en otros componentes de la atención integral, como salud, educación, recreación y transporte.

Hogares de Personas Adultas Mayores

- En el 73% de Hogares de PAM se evidenció que los recursos disponibles no permiten adquirir la misma cantidad y variedad de alimentos. Esta situación representa un riesgo significativo para el derecho a una alimentación adecuada y a una vida digna de las personas adultas mayores.
- El 60% de los Hogares de PAM reportó algún nivel de incremento en los precios de los productos destinados a la alimentación, situación que, sumada a las limitaciones presupuestarias, reduce la capacidad de los hogares para mantener las cantidades y variedad de alimentos requeridos para las personas adultas mayores.
- El 40% de los Hogares de PAM ya redujo la variedad de alimentos proporcionados, evidenciándose una afectación concreta en la alimentación, situación que limita a las personas adultas mayores acceder a elementos nutricionales especiales.
- Las dificultades económicas están comprometiendo otros bienes y servicios esenciales de personas adultas mayores en estos Hogares, como el acceso a medicamentos, pañales y transporte —como el Hogar de Ancianos Santa Cruz y el Centro de Larga Estadía Santa Rita, Sucre—. La necesidad de sustituir alimentos, reducir cantidades y recurrir a donaciones evidencia una capacidad institucional limitada para garantizar de manera sostenible una atención integral y digna a las personas adultas mayores.
- Las medidas adoptadas por los Hogares de PAM —como sustituir alimentos (33%), recurrir a donaciones (40%), reducir las cantidades adquiridas (13%) o comprar productos más económicos (13%)— evidencian que parte de estos establecimientos está afrontando las dificultades mediante mecanismos de contingencia que, de mantenerse y persistir en el tiempo, podrían comprometer la sostenibilidad de la atención y la garantía de una alimentación adecuada y digna para las personas adultas mayores de los Centros de Acogida.

Hospitales Públicos

- El 52% de los hospitales verificados señaló que el presupuesto disponible ya no permite adquirir la misma cantidad y variedad de alimentos, constituyéndose en uno de los principales factores de riesgo para garantizar una alimentación adecuada durante la atención hospitalaria. Esta situación incide directamente en el proceso de recuperación y atención integral de los pacientes.

- El 43% de los hospitales reportó algún nivel de incremento en los precios de los productos destinados a la preparación de alimentos, situación que ejerce una presión adicional sobre presupuestos que, en más de la mitad de los establecimientos verificados, ya resultan insuficientes para mantener la cantidad y variedad de alimentos adquiridos anteriormente.
- Las dificultades presupuestarias ya han generado modificaciones en la alimentación hospitalaria, incluyendo reducción o sustitución de determinados productos. Aunque el porcentaje identificado de hospitales que redujo la variedad es menor que en los otros grupos, la situación resulta especialmente relevante en pacientes que requieren alimentación especializada conforme a su condición de salud.
- Las medidas adoptadas por los hospitales, como solicitar recursos adicionales (38%), sustituir productos (14%), adquirir alimentos de menor costo (10%) y comprar directamente a productores (10%), evidencian esfuerzos institucionales para mantener la alimentación de los pacientes; sin embargo, la necesidad de recurrir a estas medidas refleja la presión que enfrenta el sistema hospitalario para sostener la provisión alimentaria en las condiciones económicas actuales.
- Las dificultades con proveedores constituyen un factor adicional de riesgo para la continuidad de la alimentación hospitalaria, considerando que el 29% reportó demoras en la entrega de productos y otros establecimientos señalaron entregas incompletas o incrementos de precios. Estas circunstancias, sumadas a las restricciones presupuestarias, pueden afectar la disponibilidad oportuna y suficiente de alimentos para los pacientes.

4. RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Salud y Deportes

1. Evaluar la necesidad de incrementar el financiamiento de los costos directos de productos en salud correspondientes a Hospitales de 3er nivel de atención, incluido la alimentación hospitalaria, por el incremento de precios de productos necesarios para la preparación de alimentos.

A los Gobiernos Autónomos Departamentales y Municipales *(que tienen a cargo la administración de hospitales y Centros de Acogida de NNA y PAM)*

2. Adoptar las medidas presupuestarias y administrativas necesarias para garantizar recursos suficientes a los Centros de Acogida de NNA, Hogares de PAM y hospitales bajo su dependencia, a fin de asegurar la provisión continua y adecuada de alimentos, considerando las variaciones de precios y las necesidades específicas de las personas atendidas.
3. Realizar una evaluación de las necesidades presupuestarias de los centros y establecimientos de salud bajo su dependencia, identificando aquellos que presentan insuficiencia de recursos para mantener la cantidad, variedad y calidad de los alimentos, y adoptar las medidas correctivas correspondientes.



DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DELEGACIONES DEFENSORIALES DEPARTAMENTALES Y UNIDADES DE COORDINACIÓN REGIONALES

OFICINA NACIONAL



Calle Colombia N° 440, Zona San Pedro - La Paz



(2) 2113600 - (2) 2112600



72006607



Casilla 791

LA PAZ



Edificio Lotería Nacional de Bolivia, quinto piso, Av. Mariscal Santa Cruz Nro. 525, esquina calle Cochabamba



(2) 2113588



670 07644

EL ALTO



Av. Juan Pablo II N° 75 (Altura Cruz Papal)



(2) 2153264



720 39523

(2) 2153179
(2) 2152352

DESAGUADERO



Av. La Paz Esq. Calle Ballivián S/N (Ex local Sulpacha)



71536984

YUNGAS - CARANAVI



Calle Tocopilla Nro. 4-B, Edificio COSAPAC, Piso 1, Zona Central



(2) 8243934



720 85410

COCHABAMBA



Calle 16 de Julio N° 680, Plazuela Constitución



(4) 4140745



717 26434

(4) 4140751

CHAPARE



Calle Hans Grether N° 10, Villa Tunari



(4) 4136334



71725479

ORURO



Calle Soria Galvarro N° 5212 entre León y Tupiza (Plaza de la Ranchería)



(2) 5112471



71843822

(2) 5112927

PISIGA



Calle 13 s/n, Edif. Sub Alcaldía de Pisiga Bolívar planta baja, frente a la Plaza Principal



715 28393

PANDO



Calle Cochabamba N° 86, detrás del templo de Nuestra Señora del Pilar



(3) 842 3888



711 12900

BENI



Calle Félix Pinto Saucedo N° 68, entre Nicolás Suárez y 18 de Noviembre



(3) 34652200



71133372

(3) 4652401

RIBERALTA



Av. Plácido Méndez Nro. 948 edificio Hotel Campos, entre Plácido Olaya y Cosme Gutiérrez, Zona Barrio Arroyito



73993148



73993128

SANTA CRUZ



Calle Andrés Ibáñez N° 241, entre 21 de Mayo y España



(3) 3111695



72137404

(3) 338808

PUERTO SUÁREZ



Av. 6 de Agosto N° 29 entre La Paz y Santa Cruz (media cuadra Plaza 10 de Noviembre)



67290016



73999959

CHUQUISACA - SUCRE



Calle J.J. Pérez N° 602 Esquina Trinidad, Zona San Roque



(4) 6916115



71162444

(4) 6918054

(4) 6913241

MONTEAGUDO



Barrio Paraíso, Avenida Costanera, Sin Número



(4) 6473352



71280641

TARIJA



Calle Ingavi N° 789 Esq. Ramón Rojas, El Molino



(4) 6116444



71567109

(4) 6112441

YACUIBA



Juan XXIII S/N, entre Cornelio Ríos y Martín Barroso



(4) 682 7166



73360448

POTOSÍ



Av. Serrudo N° 143 casi esquina Arce, Edificio Renovación (interior)



(2) 6248047 - (2) 6120805 - (2) 6124744



71549857

LLALLAGUA



Calle Oruro N° 33 entre Bolívar y Cochabamba



(2) 5821538



71557895

VILLAZÓN



Zona Central Calle Potosí, Nro. 405, Casi Esquina Cotagaita



71535573

Descarga el material
escaneando el código QR

