



Pereira, 10 de Junio 2026

**Señores
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Ciudad**

Para nosotros es un gusto continuar disponiendo de nuestros servicios profesionales con el fin de poder dar continuidad a la alianza establecida hace años, con el único objetivo de que su institución pueda dar continuidad a la atención de las necesidades de la población en la especialidad de **gastroenterología adultos**.

Gastro Élite cuenta con experiencia amplia y suficiente para operar servicios de salud en alianza con otros prestadores bajo el modelo de gestión del riesgo compartido, con los más altos estándares de calidad y seguridad.

A continuación, presentamos nuestra propuesta de servicios, para que podamos continuar trabajando juntos por la salud de la población de nuestra región, facilitando la gestión clínica excelente y segura de la población objeto de atención de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE, en aras de mantener su posicionamiento como referente en la prestación de servicios de mediana y alta complejidad en el departamento de Risaralda.

Cordialmente,

Juan Manuel Jiménez M
Gastroenterólogo
Representante Legal
Gastro Élite SAS



¿QUIÉNES SOMOS?

GASTRO ÉLITE SAS, es una empresa especializada en la prestación de servicios de **gastroenterología clínica y endoscopia digestiva**, a población **adulta**, con énfasis en las enfermedades del tracto digestivo primarias como aquellas enfermedades sistémicas que involucren a este.

Somos un grupo de **médicos internistas sub especializados en gastroenterología** con énfasis en las enfermedades del hígado y su seguimiento, esófago (motilidad esofágica), fisiología, enfermedades del intestino delgado, y especialidad en enfermedades de vía biliar y el páncreas.

Nuestras nuevas tecnologías y nuestro personal altamente capacitado, nos permite ofertar un amplio portafolio de servicios a la población del eje cafetero y sus alrededores, que padezcan enfermedades de vías digestivas altas, bajas, hepáticas y de motilidad esofágica o anorrectal, que requieran diagnóstico y tratamiento terapéutico, mediante la realización de **endoscopia diagnóstica y terapéutica, colangiopancreatografía retrograda endoscópica (CPRE), ultrasonido endoscópico, spyglass y fisiología digestiva**; lo que hace nuestra oferta de servicios para ustedes sea de las más completas e integrales para ponerla al servicio de sus protegidos.

Nuestra Experiencia

Por muchos años hemos acompañados a grandes instituciones en la consolidación de los servicios clínicos de gastroenterología de la ciudad. Asimismo, contamos con la experiencia de la prestación del servicio de manera ambulatoria.

- ESE Hospital Universitario San Jorge
- Clínica Rosales
- Socimedicos - Clínica San Rafael
- ESE Hospital Santa Mónica
- Clínica Comfamiliar Risaralda
- Oncólogos de Occidente
- Clínica Los Nevados

Principios corporativos

- Satisfacción y orientación al usuario y su familia
- Trabajo en equipo
- Cobertura
- Alta competitividad
- Humanización del servicio




Nuestros Servicios

Por lo anteriormente descrito y con el fin de dar continuidad a nuestra alianza estratégica, la cual hemos mantenido por más de 10 años, nos permitimos presentar nuestra propuesta de servicios para el nuevo contrato.

Nuestras tarifas aseguran el uso de materiales y dispositivos de tecnología de punta, de acuerdo a las actualizaciones del mercado y adquiridas a proveedores altamente calificados.

Como contratista de su institución, aseguraremos la disponibilidad permanente de los gastroenterólogos, todos los días del mes y realizará las siguientes actividades al valor que se propone a continuación:

 FORMATO PROPUESTAS TERCEROS - GASTROELITE					
CODIGO CUPS	SERVICIO	TIPO DE TARIFA (SOAT-ISS-PROPIA)	PORCENTAJE DE DESCUENTO (SI APLICA)	VALOR TARIFA CON DESCUENTO	OBSERVACIONES
890346	CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	PROPIA	N/A	\$ 29.400	
890446	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA DE GASTROENTEROLOGIA	PROPIA	N/A	\$ 29.400	
998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	PROPIA	N/A	\$ 73.500	
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	PROPIA	N/A	\$ 119.916	
452301	COLONOSCOPIA TOTAL (INCLUYE SEDACION)	PROPIA	N/A	\$ 430.000	INCLUYE SEDACION
449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	PROPIA	N/A	\$ 336.174	
429405	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	PROPIA	N/A	\$ 228.413	
960701	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O Sonda NASO-GÁSTRICA	PROPIA	N/A	\$ 171.310	
970100	EVDA+COLOCOACION DE Sonda DE TUNGSTENO (NO INCLUYE Sonda)	PROPIA	N/A	\$ 171.310	
970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	PROPIA	N/A	\$ 198.000	
429209	DILATACIÓN NEUMÁTICA ENDOSCOPICA CON BALÓN ESOFAGICA Y ESTOMAGO	PROPIA	N/A	\$ 225.750	
429209	DILATACIÓN ENDOSCOPICA CONDUcida, TIPO EDER-PUESTOW O SAVARY	PROPIA	N/A	\$ 225.750	
442201	DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO (NO INCLUYE KIT)	PROPIA	N/A	\$ 628.135	



423304	INYECCION (ESCLEROSIS) ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	PROPIA	N/A	\$ 305.502	
423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA (Incluye aguja de escleroterapia)	PROPIA	N/A	\$ 305.502	
434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	PROPIA	N/A	\$ 305.502	
434103	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	PROPIA	N/A	\$ 305.502	
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE HEMOCLIP)	PROPIA	N/A	\$ 304.932	
423301	POLIPECTOMÍA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	PROPIA	N/A	\$ 330.750	
434001	ESCISIÓN ENDOSCOPICA DE POLIPOS GASTRICOS	PROPIA	N/A	\$ 262.500	
423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	PROPIA	N/A	\$ 685.238	
434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	PROPIA	N/A	\$ 685.238	
431002	GASTROSTOMÍA PERCUTANEA	PROPIA	N/A	\$ 342.619	
431002-1	GASTROSTOMÍA PERCUTANEA (incluye kit)	PROPIA	N/A	\$ 1.161.300	
975101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA	PROPIA	N/A	\$ 171.310	
970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	PROPIA	N/A	\$ 198.000	
452304	MARCACION DE LESION DE COLON VIA ENDOSCOPIA	PROPIA	N/A	\$ 367.500	
451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL O COLONICO (INCLUYE INSUMOS)	PROPIA	N/A	\$ 5.139.288	
451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL O COLONICO (NO INCLUYE INSUMOS)	PROPIA	N/A	\$ 2.284.128	
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE	PROPIA	N/A	\$ 108.497	
452401	RECTOSIGMOIDOSCOPIA	PROPIA	N/A	\$ 108.497	
903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) HELICOBACTER (ASMTE SALUD)	PROPIA	N/A	\$ 200.340	PACIENTES DE ASMETSALUD TARIFA \$220,340 - TODOS LOS DEMAS \$222,600
903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) HELICOBACTER (OTRAS EPS)	PROPIA	N/A	\$ 222.600	
483802	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO	PROPIA	N/A	\$ 228.413	
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO O DELGADO	PROPIA	N/A	\$ 342.619	
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	PROPIA	N/A	\$ 468.246	
454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	PROPIA	N/A	\$ 651.174	
454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (DE 11 O MAS)	PROPIA	N/A	\$ 914.970	



454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	PROPIA	N/A	\$ 468.246	
494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	PROPIA	N/A	\$ 468.246	
454203	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON	PROPIA	N/A	\$ 513.929	
489401	DILATACIÓN NEUMÁTICA ENDOSCOPICA CON BALÓN COLONICA	PROPIA	N/A	\$ 557.000	
429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE INSUMO)	PROPIA	N/A	\$ 5.139.288	
893905	PH METRIA ESOFAGICA 24 DE 2 CANALES	PROPIA	N/A	\$ 840.000	
893905	PH METRIA ESOFAGICA 24 +IMPEDANCIOMETRIA	PROPIA	N/A	\$ 945.000	
893202	MANOMETRIA ESOFAGICA DE ALTA RESOLUCION	PROPIA	N/A	\$ 1.155.000	
482701	MANOMETRIA RECTAL DE ALTA RESOLUCIÓN	PROPIA	N/A	\$ 1.155.000	
881317	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	PROPIA	N/A	\$ 1.365.000	
542901-1	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA + PAAF	PROPIA	N/A	\$ 3.150.000	
881312	ECOENDOSCOPIA ESOFAGICA	PROPIA	N/A	\$ 1.260.000	
542901-2	ECOENDOSCOPIA ESOFAGICA + PAAF	PROPIA	N/A	\$ 3.150.000	
881314	ECOENDOSCOPIA GASTRICA	PROPIA	N/A	\$ 1.260.000	
542901	ECOENDOSCOPIA GASTRICA + PAAF	PROPIA	N/A	\$ 3.150.000	
881319	ECOENDOSCOPIA RECTAL	PROPIA	N/A	\$ 1.155.000	
542901-3	ECOENDOSCOPIA RECTAL + PAAF	PROPIA	N/A	\$ 3.150.000	
45130207	VIDEOCAPSULA	PROPIA	N/A	\$ 4.725.000	
518801	CPRE PARA EXTRACCION DE CALCULOS	PROPIA	N/A	\$ 1.427.580	
518501	CPRE PARA PAPILOTOMIA/ESFINTEROTOMIA	PROPIA	N/A	\$ 1.142.064	
519503	CPRE PARA RETIRO DE STENT	PROPIA	N/A	\$ 1.256.270	
518902	CPRE PARA IMPLANTE DE STENT PLASTICO	PROPIA	N/A	\$ 1.361.690	
518902	CPRE PARA IMPLANTE DE STENT METALICO	PROPIA	N/A	\$ 3.883.018	
529300	CPRE + IMPLANTE DE STEND PANCREATICO	PROPIA	N/A	\$ 1.785.000	
512301	CPRE PARA LITOTRIPCIA	PROPIA		\$ 1.365.000	
518401	CPRE ESFINTEROPLASTIA BILIAR DASE	PROPIA	N/A	\$ 1.713.096	
451302	ENTEROSCOPIA	PROPIA	N/A	\$ 6.300.000	
451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO	PROPIA	N/A	\$ 6.300.000	
511001	CPRE PARA CITOLOGIA	PROPIA	N/A	\$ 685.238	



886101-2	ELASTOGRAFIA HEPATICA	PROPIA	N/A	\$ 600.000	
511001	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	PROPIA	N/A	\$ 685.238	
45130206	TERAPIA CON ARGON PLASMA	PROPIA	N/A	\$ 682.500	
421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICALVIA ENDOSCOPICA poem(NO INCLUYE INSUMOS)	PROPIA	N/A	\$ 7.253.904	No incluye insumos -
454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENSOCOPICA (NO INCLUYE INSUMOS)	PROPIA	N/A	\$ 3.123.466	No incluye insumos -
524101	DRENAJE DE PSEUQUISTE PANCREATICO VIA TRANSGASTRICA O TRANSPAPILAR CON IMPLANTE DE STEN DOBLE PIG TAL	PROPIA	N/A	\$ 1.507.525	INCLUYE STENT
444305	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL SOD (Incluye aguja de esderoterapia)	PROPIA	N/A	\$ 304.932	
442201	DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO SOD	PROPIA	N/A	\$ 628.135	
489401	DILATACIÓN NEUMÁTICA ENDOSCOPICA CON BALÓN COLONICA (INCLUYE INSUMOS)	PROPIA	N/A	\$ 633.845	
542901	ECOENDOSCOPIA PAAF	PROPIA	N/A	\$ 3.150.000	
518501	CPRE + ESFINTEROTOMIA / PAPILOTOMIA	PROPIA	N/A	\$ 1.142.064	
441304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	PROPIA	N/A	\$ 367.500	
451310	MARCACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	PROPIA	N/A	\$ 305.502	
512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA CON COLANGIOSCOPIA PERORAL - SPYGLASS	PROPIA	N/A	\$ 21.000.000	
454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	PROPIA	N/A	\$ 1.450.000	



Ninguna de nuestras tarifas incluye:

1. Estudio histopatológico de biopsias. Las muestras obtenidas en caso de PAFF deben ser enviadas a lectura por patología/citopatólogo, este servicio debe ser autorizado por la EPS y Gastro Élite se adherirá al manejo que se disponga por parte de la ESE.
2. No incluye Preparación para realización de procedimiento, debe ser asumido por el usuario o según disponga la EPS.
3. No incluye sedación para procedimiento, el medico que administre sedación para procedimientos fuera de salas de cirugía, diferente al gastroenterólogo o profesional que realiza el procedimiento, es un requisito de habilitación (Res 3100, estándar 11.1.1, criterio 13), por lo anterior es la ESE quien debe darle cumplimiento a este requisito, sin embargo se oferta la sedación para procedimientos endoscópicos ambulatorios fuera de salas de cirugía, la cual deberá ser facturada con el código ofertado en caso de contratarse con Gastro Élite, quien garantizará en dado caso el profesional que administre la sedación.



Es muy importante resaltar que el tema de **sedación por fuera de salas de cirugía** debe quedar resuelto para esta vigencia, ya que tanto el Hospital como Gastro Élite están asumiendo riesgos al no contar con profesional exclusivo para la administración de sedación; si el HUSJ no puede disponer de un médico entrenado en sedación para la realización de procedimientos endoscópicos ambulatorios en el servicio de gastroenterología, Gastro Élite cobrará el valor de la sedación adicional al procedimiento que se realice.

Los procedimientos de fisiología digestiva y ecoendoscopia serán realizados en la sede principal de Gastro Élite.

Contacto

Quedamos atentos a resolver cualquier inquietud o a recibir las observaciones pertinentes de su parte con el fin de poderle dar continuidad a nuestra alianza de servicios.

CLEMENCIA TORRES GOMEZ

financiero@gastroelite.co

+57 (314) 6073039

Cordialmente,

JUAN MANUEL JIMENEZ M.
Gastroenterólogo
Socio Fundador

JAIRO ALFREDO GUEVARA G.
Gastroenterólogo
Socio Fundador