



Buenos Aires, 29 de Noviembre de 2025

Señor Prestador.

Ref.: Baja Convenio VISITAR – OSTEP

De nuestra mayor consideración:

Me dirijo a usted en relación al convenio que nos vincula para las prestaciones médicas asistenciales de los beneficiarios de VISITAR SRL.

A propósito de ello resulta procedente comunicarle la baja del convenio entre **VISITAR SRL** y **OSTEP** a partir del **29 de noviembre de 2025**.

Sin otro particular, saludamos con atenta consideración.

VISITAR S.R.L.

Red de Prestadores

Av. General San Martín 3240 – Florida Oeste – B1604DEO) Pcia. De Buenos Aires – Tel. 011-5552-0000

e-mail: jpadeira@visitar.com.ar