	FORMATO **DESCUENTOS**	**Identificación:** FOR-REC-10 **Versión:** 0 **Fecha creación:** 09/Enero/2018 **Fecha actualización:** 09/Enero/2018

Fecha	Nombre del paciente	Procedencia	% Descuento	Precio de Lista	Precio con descuento	$ Descuento	Tipo y No. De Identificación	Firma del Paciente