



EL TIEMPO
CASA EDITORIAL

Todo el contenido que necesitas para estar BIEN INFORMADO.

PRODUCTO	PERIODICIDAD	FRECUENCIA	VALOR AL PUBLICO	DESCUENTO	VALOR ASOCIADO
EL TIEMPO 12 MESES	12 MESES	Diaria	694.900	10%	625.410
EL TIEMPO + SUSCRIPCIONDIGITAL	12 MESES	2 Días, Sábado y Domingo	481.900	10%	433.710
EL TIEMPO + SUSCRIPCIONDIGITAL	12 MESES	1 Día Domingo	323.900	10%	291.510
EL TIEMPO + PORTAFOLIO 12 MESES	12 MESES	Diaria	821.900	10%	739.710
EL TIEMPO + REVISTA ALO 12 MESES	12 MESES	Diaria	757.900	10%	682.110
PORTAFOLIO	12 MESES	Diaria Lunes a Viernes	433.900	10%	390.510
REVISTA ALO 12 MESES	12 MESES	Quincenal	199.900	10%	179.910
REVISTA BOCAS 12 MESES	12 MESES	Mensual	102.900	10%	92.610
REVISTA PORTAFOLIO 12 MESES	12 MESES	Bimensual	80.900	10%	72.810
SUSCRIPCIÓN DIGITAL paga 12 lleva 14	12 MESES	Diaria	229.900	30%	159.900

Yo _____, identificado(a) con C.C. _____ de _____ autorizo al pagador de la empresa donde laboro y que determina el vínculo de afiliación, a descontar de mi nómina mensual el valor correspondiente a la suscripción de los productos de CASA EDITORIAL EL TIEMPO en _____ meses. Después de aprobada esta solicitud por parte del Fondo de Empleados **no se aceptan Cambios o Devolución.**

SUSCRIPCION EL TIEMPO INCLUYE:

El Tiempo Diario impreso (7 días) Revista Motor

Suscripción digital: Acceso a contenido ilimitado, boletines, podcasts exclusivos, e-paper del El Tiempo y motor, revistas de pasa la página, Infografía.

Club Vivamos EL TIEMPO con descuentos hasta del 50% en más de 120 marcas aliadas distribuidas en 6 categorías (Hogar y servicio, Entretenimiento, Gastronomía, Salud y bienestar, Turismo, ropa y accesorios). Podrás inscribir 2 beneficiarios para que disfruten del club de Suscriptores.

JOSE PASCUAL BARRERA MUNEVAR

CEL. 3169188207

Email josbar@eltiempo.com

IMPORTANTE: Tarifas sujetas a Cambios. **Aplica para Suscriptores nuevos**

SUSCRIPCIÓN: NUEVA _____ RENOVACION _____ FECHA: _____ CIUDAD: _____
NOMBRE: _____ F/ NACIMIENTO: _____
CÉDULA: _____ TEL. _____ CEL. _____ CEL _____
DIRECCIÓN (TORRE+ APT SI APLICA): _____
BARRIO: CIUDAD _____ EMAIL _____
ESTADO CIVIL: _____ EMPRESA: _____
OPCION ESCOGIDA: _____
FIRMA AUTORIZADO CONVENIO FONDO _____