



Todo el contenido que necesitas para estar BIEN INFORMADO.

	PUBLICACION	OBSEQUIO	PERIODICIDAD	VI FULL	VI ASOCIADO
1	TIEMPO 12 MESES	10% Dcto.	Diaria	637.900	574.110
2	PORTAFOLIO	10% Dcto.	L-V	433.900	390.510
3	TIEMPO + R. ALO x 12 MESES	10% Dcto.	Diaria / Quincenal	709.900	638.910
4	TIEMPO +PORTAFOLIO 12 MESES	10% Dcto.	Diaria / L -a- V	773.900	696.810
5	TIEMPO PAGA 6 RECIBE 7 MESES	10% Dcto.	Diaria	331.900	298.710
6	REVISTA ALO x 12 MESES	10% Dcto.	Quincenal	199.900	179.910
7	REVISTA BOCAS x 12 MESES	18,6% Dcto.	Mensual	102.900	83.723
8	EL TIEMPO +SUSCRIPCION DIGITAL 12 MESES	10% Dcto.	1 DIA, DOMINGO	323.900	291.510
9	EL TIEMPO +SUSCRIPCION DIGITAL	20% Dcto.	2 DIAS, SD	468.900	375.120
10	SUSCRIPCION DIGITAL EL TIEMPO	61,71%	Diaria	229.900	87.877
11	TIEMPO + REVISTA ALO 12 MESES	Precio Especial	Diaria/ Quincenal	637.900	637.900
12	TIEMPO + PORTAFOLIO 12 MESES	Precio Especial	Diaria/ LV	637.900	637.900

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:

Revista: Motor

Secciones Especializadas: Redes, Salud, Deportes, Cultura, Viaja r, Vivienda, Vehículos, Estilo, Tecnología, Destinos, Mascotas, Cines, Panorama, Gente, Infografía.

Gratis 3 Membresías Club Vivamos El TIEMPO con descuentos en: Almacenes de Ropa, Restaurantes, Hogar, Turismo, Salud, Teatro, Conciertos, Recreación y mucho más para nuestros Suscriptores comunícate con tu Ejecutivo.

JOSE PASCUAL BARRERA MUNEVAR

CEL. 3169188207

Email josbar@eltiempo.com

IMPORTANTE: Tarifas sujetas a cambio por campaña Mensual de 2025.

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 _____