



## Virtual Office Agreement / Contrato de Oficina Virtual

|                                                                              |  |                           |  |                                                                                                                      |  |          |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|
| <b>Agreement Date (mm/dd/yy) /<br/>Fecha de este Contrato (mes/día/año):</b> |  | 02 de Septiembre del 2020 |  | <b>Reference No. /<br/>Referencia N°:</b>                                                                            |  | 11162980 |  |
| <b>Business Center Address / Dirección del Centro:</b>                       |  |                           |  | <b>Client Address (not a Regus Centre Address) /<br/>Dirección del Cliente (no la Dirección de un Centro Regus):</b> |  |          |  |
| Regus Management de Chile Ltda                                               |  |                           |  | Company Name /<br>Nombre de Sociedad:                                                                                |  |          |  |
| Rut: 78.951.270-1                                                            |  |                           |  | Contact Name /<br>Nombre del Contacto:                                                                               |  |          |  |
| Avda Apoquindo 3650, Oficina 1201, Piso 12, Las Condes                       |  |                           |  | Address / Dirección:                                                                                                 |  |          |  |
| Santiago                                                                     |  |                           |  | Address / Dirección:                                                                                                 |  |          |  |
| Chile                                                                        |  |                           |  | Phone and Email / Tel.<br>y Correo Electrónico:                                                                      |  |          |  |
|                                                                              |  |                           |  | Santiago Centro - Santiago                                                                                           |  |          |  |
|                                                                              |  |                           |  | salomon@fuenzalidacontadores.cl /<br>+56993690975                                                                    |  |          |  |

| Start Date (mm/dd/yy) /<br>Fecha de inicio<br>(mes/día/año): | September 7, 2020 | Term in Months /<br>Duración en<br>Meses: | 12 |
|--------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------|----|
|--------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------|----|

All agreements end on the last calendar day of the month. / Todos los contratos finalizan en el último día del mes calendario.

| Payment Details / Detalles del Pago                                                                                                    |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Type of Service (Mailbox Plus, Telephone Answering, VO, VO Plus) /<br>Tipo de Servicio (Correo Plus, Atención Telefónica, VO, VO Plus) | Monthly Fee<br>(Excluding Local Tax) / Canon Mensual<br>(Impuestos Locales Excluidos) |
| Mailbox Plus                                                                                                                           | 26,175                                                                                |
|                                                                                                                                        | CLP                                                                                   |

A retainer of 1x the monthly fee will be due with your first month's fee. /  
Un anticipo estándar de 1 cánones mensuales por oficina deberá abonarse con el primer canon mensual por oficina del Cliente.

### Comments / Comentarios:

Contrato mensual valor \$26.175 + IVA. El Servicio incluye recepción de correspondencia. Cliente hará uso de la dirección tributaria.  
Se ha aplicado un descuento del 25%  
El pago inicial es de: \$51.093,60 que se desglosa de la siguiente forma: renta proporcional septiembre \$24.918,60 IVA incluido + un mes reembolsable en garantía por un monto de \$26.175 sin IVA.

The Client is entering into a services agreement for a virtual office that consists of this cover page, the Terms & Conditions appearing on the reverse of this cover page, the House Rules and the Schedule of Rates and Fees. The Client's signature on this cover page confirms the Client has read, understood and accepted all of the terms of this agreement. This agreement is binding from the agreement start date and may not be terminated once it is made, except in accordance with its terms. / Este contrato se compone por los Términos y Condiciones detallados en el anverso siguiendo el encabezado "PRODUCT DEFINITION", las Reglas Internas y el Anexo de Cánones y Tarifas adjuntos, las cuales en su conjunto el Cliente declara haber leído, entendido y aceptado. Este contrato es vinculante desde su fecha de entrada en vigor y no podrá rescindirse con antelación si no se cumplen las condiciones establecidas.

Name (printed) /  
Nombre (impreso): Salomón Fuenzalida Infante

Title (printed) /  
Cargo (impreso): Socio Consultor

Date (mm/dd/yy) /  
Fecha (mes/día/año): 03 sept 2020

SIGNED on your behalf (Client) /  
FIRMADO en nombre del Cliente

  
SALOMON FUENZALIDA INFANTE  
CONTRADOR AUTORIZADO  
CL 1521872,7

Name (printed) /  
Nombre (impreso): Cecilia Aner Grande

Title (printed) /  
Cargo (impreso): Area Sales Manager

Date (mm/dd/yy) /  
Fecha (mes/día/año): 02 de Septiembre del 2020

SIGNED on Regus' behalf /  
FIRMADO en nombre de Regus



Regus would like to keep the Client informed of the latest product news, special offers and other marketing information from preferred partners. If the Client would like to receive this information then select this box / Regus desea mantener al Cliente informado de las últimas novedades de productos, ofertas especiales y otra información de marketing de socios preferentes. Si el Cliente quiere recibir esta información entonces marque esta casilla.