**CARTA ACUERDO**

**LABORES EXTRAORDINARIAS**

En Santiago de Chile, a XX de MES de 202X, entre las partes **NOMBRE Y RUT DEL JEFE DE PROGRAMA, UNIDAD, PROYECTO O DEPARTAMENTO** y el **Sr. (NOMBRE COMPLETO Y RUT de a quien se le cancelan las OOLL),** estará cumpliendo labores extraordinarias en proyectos/programa/unidad, realizando las siguientes responsabilidades:

Apoyar el desarrollo ……

El pago de estas labores extraordinarias antes mencionadas se extenderá entre el xx de xxxx de 2024 hasta el xx de xxxx de 2024.

El monto a pagar será de $(MONTO) bruto, que será cancelado al final de cada mes por medio del concepto de otras labores en la liquidación de sueldo.

Además, se deja constancia que este pago no da derecho alguno a indemnización o a ajuste salarial permanente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Jefatura Nombre Funcionario

Rut Jefatura Rut Funcionario