

	<b>Formato de código de ética</b> AOXLAB S.A.S	<b>Identificación:</b> FOR-GC-002
		<b>Revisión:</b> 0
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2017/08/01

<b>Formato de código de ética</b> <b>FOR-GC-002</b>
--

<sup>(3)</sup> <b>Almacenamiento del registro:</b> <a href="http://107.190.139.42/~aoxlabsgc/sig/">http://107.190.139.42/~aoxlabsgc/sig/</a>	<sup>(1)</sup> <b>Consecutivo No. :</b>	<b>004</b>
	<sup>(2)</sup> <b>Fecha de registro:</b>	<b>2017/08/11</b>

Sirva el presente documento para expresar mi más firme compromiso con el Laboratorio AOXLAB y sus clientes, adquiriendo como obligación el seguimiento de los siguientes valores:

- ❖ *Ética profesional.*
- ❖ *Integridad.*
- ❖ *Honestidad.*
- ❖ *Responsabilidad técnica y social.*
- ❖ *Actitud de servicio.*
- ❖ *Imparcialidad.*
- ❖ *Lealtad.*
- ❖ *Confidencialidad.*

Para asegurar el cumplimiento de estos valores, me comprometo a:


- ❖ No aceptar regalos o bonificaciones de ninguna especie por parte de los clientes o proveedores del Laboratorio.
- ❖ No realizar actividades extra-laborables dentro del horario de trabajo en el Laboratorio.
- ❖ No utilizar las instalaciones del Laboratorio para realizar actividades extra-laborables sin autorización de la alta dirección.
- ❖ No laborar, durante mi periodo de contratación en el Laboratorio, en otras organizaciones competencia comercial del Laboratorio, que generen una repercusión negativa en éste o un conflicto de interés.
- ❖ No participar directa o indirectamente como proveedor de bienes o servicios requeridos por el Laboratorio, excepto los especificados en el contrato laboral.
- ❖ Participar, cuando me sea solicitado, en entrevistas de “salto de nivel”, comunicando cualquier hecho que pudiera poner en riesgo la confianza del Laboratorio.
- ❖ Mantener imparcialidad en el trato y atención de los clientes, en cada uno de los servicios ofrecidos, sin distinción alguna. Si existiese alguna causa que

	<b>Formato de código de ética</b> AOXLAB S.A.S	<b>Identificación:</b> FOR-GC-002
		<b>Revisión:</b> 0
		<b>Inicio de vigencia:</b> 2017/08/01

pudiera generar parcialidad en un servicio del Laboratorio, me comprometo a notificar a mi supervisor de manera inmediata.

- ❖ Administrar la información confidencial y derechos de propiedad de los clientes del Laboratorio, conforme lo establecido para asegurar la protección de la información confidencial de los clientes.
- ❖ En caso de detectar actividades dudosas, en cualquier nivel de la organización, que pudieran poner en riesgo la integridad del Laboratorio, utilizaré los conductos disponibles del Laboratorio para denunciar estos hechos.

(4) **Nombre y firma de conformidad en el cumplimiento de las disposiciones declaradas en el presente documento.**



---

Nombre y firma

**Instrucciones de llenado:**

- (1) Indicar el número de consecutivo del registro, ej. 001/2015.
  - (2) Indicar la fecha en que el empleado acepta y firma el documento.
  - (3) Indicar el lugar físico o ruta electrónica donde se debe almacenar o colectar el formato una vez lleno (convertido en registro).
  - (4) Insertar nombre y firma de conformidad del empleado.
- (Nota) Recuerde tachar o cancelar los espacios en blanco no utilizados durante el llenado de este formato (en operación) y mantenerlo siempre legible. Si requiere hacer algún cambio a un valor ya escrito (registro), colocar el nuevo valor al lado y rubricarlo con fecha sin hacer ilegible el anterior.