

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

| |
|--|
| Formato de código de ética FOR-GC-002 |
|--|

| | | |
|---|--|-------------------|
| ⁽³⁾ Almacenamiento del registro: http://107.190.139.42/~aoxlabsgc/sig/ | ⁽¹⁾ Consecutivo No. : | 003 |
| | ⁽²⁾ Fecha de registro: | 2017/08/11 |

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:

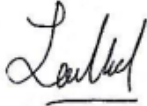
- ❖ No aceptar regalos o bonificaciones de ninguna especie por parte de los clientes o proveedores del Laboratorio.
- ❖ No realizar actividades extra-laborables dentro del horario de trabajo en el Laboratorio.
- ❖ No utilizar las instalaciones del Laboratorio para realizar actividades extra-laborables 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

| | | |
|---|---|--|
|  | Formato de código de ética AOXLAB S.A.S | Identificación: FOR-GC-002 |
| | | Revisión: 0 |
| | | Inicio de vigencia: 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 en el procedimiento PROC-GC-002 Procedimiento 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.**



Laura Victoria Londoño
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.