

	<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>006</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 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.

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



**John Mario Franco Ramirez**  
Nombre y firma

**Instrucciones de llenado:**

- <sup>(1)</sup> Indicar el número de consecutivo del registro, ej. 001/2015.
  - <sup>(2)</sup> Indicar la fecha en que el empleado acepta y firma el documento.
  - <sup>(3)</sup> Indicar el lugar físico o ruta electrónica donde se debe almacenar o colectar el formato una vez lleno (convertido en registro).
  - <sup>(4)</sup> Insertar nombre y firma de conformidad del empleado.
- <sup>(Nota)</sup> 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.