

**ACTA PARA LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS ESTRUCTURALES DE APERTURA  
O MODIFICACIÓN POR CAMBIO DE UBICACIÓN DE AGENCIA DISTRIBUIDORA**

Hora de Inicio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

No. Recibo: \_\_\_\_\_

No. Acta: \_\_\_\_ - 20\_\_ SI/DAC

TIPO DE INSPECCIÓN: APERTURA  / CAMBIO DE UBICACIÓN

GENERALIDADES DEL ESTABLECIMIENTO Y SOLICITANTE	
<b>NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:</b>	
<b>Provincia:</b>	
<b>Distrito:</b>	
<b>Corregimiento:</b>	
<b>Ubicación:</b>	
<b>Teléfono / Celular:</b>	
<b>NOMBRE DE SOLICITANTE:</b>	
<b>Propietario <input type="checkbox"/> / Representante Legal <input type="checkbox"/></b>	
<b>Nacionalidad:</b>	
<b>Cédula de Identidad Personal:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Residencia:</b>	
<b>Provincia:</b>	
<b>Distrito:</b>	
<b>Corregimiento:</b>	
<b>Ubicación:</b>	
<b>Teléfono / Celular:</b>	
<b>Profesión:</b>	
<p><b>Ley 66 de 10 de noviembre de 1947. Código Sanitario de la República de Panamá. (G.O. 10467 de 6 de diciembre de 1947). Artículo 200.</b> Prohíbese ejercer conjuntamente las profesiones de médico-cirujano y farmacéutico. A partir de la aprobación de este código, ningún médico que ejerza la profesión podrá ser dueño por sí mismo o por interpuesta persona, accionista o tener participación comercial cualquiera en establecimientos en que se fabriquen, preparen o vendan medicinas y artículos de cualquier clase que se usen para la prevención o curación de enfermedades, corrección de defectos o para el diagnóstico.</p>	

#### DATOS SOBRE EL REGENTE FARMACÉUTICO DE LA EMPRESA

Regente Farmacéutico:	
Registro de Idoneidad:	
Cédula de Identidad Personal:	
Correo electrónico:	
Residencia:	
Provincia:	
Distrito:	
Corregimiento:	
Ubicación:	
Teléfono / Celular:	

#### ❖ CONDICIONES Y CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
¿El local está ubicado en área residencial? <b>Está prohibido operar en unifamiliares habitadas o en áreas no clasificadas para la actividad comercial o áreas residenciales</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Se encontraba el Regente Farmacéutico en el Local?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿El Regente Farmacéutico realiza otras funciones del dentro de la empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Existe letrero visible que identifique la empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### ❖ ÁREA ADMINSITRATIVA

REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Dispone de área administrativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Identificada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dirección del área administrativa:				
Dispone de servicios sanitarios y lavamanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

❖ ÁREA DE RECEPCIÓN DE PRODUCTOS				
REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Identificada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Separada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ordenada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dispone de estructuras en esta área (Tarimas, mesa de trabajo).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Está esta área protegida de las inclemencias del tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe rampa para carga y descarga (cuando sea necesario)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

❖ ÁREA DE ALMACENAMIENTO				
REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Claramente identificada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ordenada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Separada para la conservación y consumo de alimentos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tamaño aproximado del Depósito:				
De acuerdo al criterio técnico del Farmacéutico inspector, la capacidad del área es suficiente para almacenar productos, manejo adecuado de productos y circulación del personal (de ser negativa la respuesta, indicar motivo).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>SON ADECUADAS LAS CONDICIONES:</b>				
Piso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Techo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Paredes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Iluminación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Luces de emergencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ventilación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Suministro eléctrico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>DISPONEN DE SUFICIENTE EQUIPO PARA EL CONTROL DE INCENDIOS:</b>				
Extintores Vigentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alarma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Detectores de humo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe señalización de rutas de evacuación en caso de siniestros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe salida de emergencia identificada del local.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>DISPONE DE ESTRUCTURAS DONDE ALMACENAN LOS PRODUCTOS:</b>				
Anaqueles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tablillas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tarimas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otros:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Son adecuadas, suficientes e identificadas estas estructuras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los muebles son colocados manteniendo un pie de distancia de las paredes y del techo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con área de desperdicios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El área de almacenamiento está libre de polvo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe un sistema para monitorear la temperatura y humedad relativa de acuerdo con las especificaciones de almacenamiento del fabricante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se mantiene monitoreo de la temperatura y humedad de esta área	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Temperatura:	Humedad Relativa:			
Se mantiene registro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Es adecuada la temperatura de almacenamiento de los productos allí almacenados (verifique).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe letrero visible que identifique los rangos de temperatura y humedad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe un sistema para el control de fauna nociva (cebadera y certificado de fumigación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Señalizaciones o avisos de No comer, No beber, No fumar, No guardar plantas, comida y bebidas. Prohibido el ingreso de animales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe flujo lógico de operaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**❖ ÁREA PARA PRODUCTOS RETIRADOS DEL MERCADO (VENCIDOS, DETERIORADOS.)**

REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Asegurada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Identificada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**❖ ÁREA DE CUARENTENA PARA PRODUCTOS**

REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Asegurada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Identificada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las condiciones del área que pueden afectar los productos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**❖ ÁREA DE DESPACHO DE PRODUCTOS**

REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Identificada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Separada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dispone de estructuras en esta área (Tarimas, mesa de trabajo).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Está esta área protegida de las inclemencias del tiempo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe rampa para carga y descarga (cuando sea necesario)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

❖ ÁREA DE ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS QUE REQUIEREN CADENA DE FRÍO				
REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Identificada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se mantiene monitoreo de la temperatura y humedad de esta área.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Temperatura:	Humedad Relativa:			
Cuentan con el equipo necesario para la conservación de la temperatura de este tipo de productos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El área de almacenamiento con temperatura controlada posee sistema de alarma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

❖ ÁREA DE ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS VOLATILES				
REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Separada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ordenada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con kit de derrame.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con control de incendio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con adecuada ventilación, que impida la concentración de olores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

❖ ÁREA DE ALMACENAMIENTO DE PLAGUICIDAS DE USO DOMÉSTICO Y DE SALUD PÚBLICA.				
REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Separada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ordenada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

❖ ÁREA DE ALMACENAMIENTO DE MATERIA PRIMA PARA LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA				
REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Separada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ordenada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

❖ ÁREA DE ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS SUJETOS A CONTROL (CUANDO APLIQUE)				
REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Asegurada (llave y/o candado).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Identificada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Independiente de otras áreas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Iluminación y Ventilación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Posee un área identificada de vencidos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se mantiene monitoreo de la temperatura y humedad de esta área.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Temperatura:	Humedad Relativa:			
Se mantiene registro.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Responsable del Área:

Describa el lugar donde se almacenan y las medidas de seguridad:

❖ **ÁREA DE DESPERDICIOS QUE SE GENERAN Y NO PUEDEN SER COLOCADOS EN EL ÁREA DE ALMACENAMIENTO.**

REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
Delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limpio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Identificada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ordenada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

❖ **PROCEDIMIENTOS.**

**EL ESTABLECIMIENTO SE COMPROMETE A QUE LOS PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS ESTANDARIZADOS (POE'S) Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA A ESTOS, ESTÉN COMPLETOS Y ACORDE CON EL DECRETO EJECUTIVO 115 DEL 16 DE AGOSTO DE 2022, Y SEGÚN LAS ACTIVIDADES A LAS QUE SE DEDICARÁ EL ESTABLECIMIENTO. DE IGUAL FORMA EL ESTABLECIMIENTO DEBERÁ TENER A DISPOSICIÓN DE LA AUTORIDAD REGULADORA LOS PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS ESTANDARIZADOS (POE'S) Y DOCUMENTACIÓN RELACIONADA A ESTOS CUANDO ESTA LO SOLICITE.**

**NOMBRE:**

**FIRMA:**

**CARGO:**



❖ TRANSPORTE				
REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
El transporte cuenta con controles y registro de Temperatura y Humedad relativa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El transporte mantiene los productos protegidos de la luz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los productos que requieren cadena de frío se trasladan en vehículos o envases que permiten mantener la temperatura requerida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En los camiones se colocan los productos sobre tarimas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Presenta formato de verificación de mantenimiento y condiciones del vehículo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En caso de tercerización del transporte presenta contrato con la empresa que brindará el servicio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe transporte, según la normativa sanitaria vigente para el traslado de los productos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

❖ VEHICULOS MOTORIZADOS				
REQUISITO	EVALUACIÓN			OBSERVACIÓN
	SÍ	NO	N/A	
El transporte cuenta con controles y registro de Temperatura y Humedad relativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El transporte mantiene los productos protegidos de la luz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los productos que requieren cadena de frío se trasladan en vehículos o envases que permiten mantener la temperatura requerida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los vehículos motorizados están identificados como transporte de medicamentos y otros productos para la salud humana.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se acepta la identificación con el nombre de la empresa que cuente con licencia de operación ante la Dirección Nacional de Farmacia y Drogas.				
El embalaje debe mantener la temperatura y humedad establecida por el fabricante, la cual debe ser monitoreada y registrada al momento de la preparación y entrega del pedido.				
Presenta formato de verificación de mantenimiento y condiciones del vehículo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En caso de tercerización del transporte presenta contrato con la empresa que brindará el servicio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe transporte, según la normativa sanitaria vigente para el traslado de los productos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El caso que el transporte sea realizado por terceros debe existir un contrato que detalle los deberes y responsabilidades del contratista y contratante. El distribuidor debe informar a los transportistas de las condiciones de transporte. El contratante debe verificar que el mismo cumpla con los requisitos establecidos en el presente reglamento.				



**SEGÚN CRITERIO TÉCNICO SE CONCLUYE QUE:**

<input type="checkbox"/>	<b>EL LOCAL CUMPLE ESTRUCTURALMENTE CON LOS REQUISITOS MÍNIMOS PARA OPERAR.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>EL LOCAL NO CUMPLE ESTRUCTURALMENTE CON LOS REQUISITOS MÍNIMOS PARA OPERAR</b>

**ACTIVIDADES:**

- Importación /  Exportación. /  Reexportación. /  Almacenamiento. /  Distribución. /  
 Transporte. /  Comercialización al por mayor de materia prima para la industria farmacéutica.

**PRODUCTOS:**

- Materia prima para la industria farmacéutica. /  Medicamentos. /  
 Suplementos vitamínicos con propiedad terapéutica. /  Cosméticos. /  
 Plaguicidas de uso doméstico. /  Desinfectantes de uso doméstico y hospitalario.  
 Otros:

**MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN NACIONAL DE FARMACIA Y DROGAS  
SECCIÓN DE INSPECCIONES A ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO Y NO FARMACÉUTICO:**

**INSPECTORES:**

<b>Nombre:</b>		<b>Cargo:</b>	
<b>Registro:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>		<b>Cargo:</b>	
<b>Registro:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>		<b>Cargo:</b>	
<b>Registro:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>		<b>Cargo:</b>	
<b>Registro:</b>		<b>Firma:</b>	

**POR LA EMPRESA O ENTIDAD:**

**REGENTE FARMACÉUTICO:**

<b>Nombre</b>		<b>Registro:</b>	
<b>Cédula:</b>		<b>Firma:</b>	

**PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL:**

<b>Nombre:</b>		<b>Cédula:</b>	
<b>Firma:</b>			

<b>Hora de finalización de inspección:</b>		<b>AM</b> <input type="checkbox"/>	<b>PM</b> <input type="checkbox"/>
--	--	------------------------------------	------------------------------------

**Fundamento Legal:**

- Ley 66 de 10 de noviembre de 1947.  
Ley 1 de 10 de enero de 2001.  
Ley 17 de 12 de septiembre de 2014.  
Ley 24 de 29 de enero de 1963.  
Decreto Ejecutivo 115 de 16 de agosto de 2022.  
Resolución No. 774 de 7 de octubre de 2019