

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, AGATHA MIREYA REYES MORALES, mayor de edad, identificada con Documento Personal de Identificación (DPI) No. 2600126100920, de nacionalidad **guatemalteca**, con domicilio en 6ta avenida 9-18, zona 10, Sixtino II, apartamento 201, ciudad de Guatemala, teléfono (+502) 2317 6386 / 4214 2081, correo electrónico **agatha.mrm@gmail.com**, médico colegiada bajo el número 15498, y registrada ante la Superintendencia de Administración Tributaria (SAT) con NIT 7011376-9, de manera libre y voluntaria, bajo la gravedad del juramento, declaro que no resido en la República de Colombia.

Manifiesto que mi lugar habitual de residencia, trabajo y ejercicio profesional se encuentra en la **República de Guatemala**, y que no poseo domicilio permanente, residencia fiscal ni dirección de correspondencia en territorio colombiano.

La presente declaración la realizo para los fines pertinentes ante las autoridades, instituciones o entidades que así lo requieran, y declaro que toda la información consignada en este documento es veraz.

En constancia, firmo la presente declaración en la ciudad de **Guatemala**, a los 12 días del mes de noviembre de 2025.

AGATHA MIREYA REYES MORALES

DPI No. 2600126100920

Tel: (+502) 2317 6386 / 4214 2081

Correo: **agatha.mrm@gmail.com**

Dra. Agatha M. Reyes Morales
Oncología Médica
Colegiado No. 15,498