



## CONSTANCIA DE NO REALIZACION No. 0116-2022

### CLASE DE AUDIENCIA SUSPENSION DEL PODER DISPOSITIVO

### DELITO FRAUDE PROCESAL OBTENCION DE DOCUMENTO PUBLICO FALSO ESTAFA AGRAVADA

DIA	MES	AÑO	LUGAR	C.U.I.	N.I	SALA
02	06	2022	PALOQUEMAO	110016000049201412757	411379	VIRTUAL
<b>JUEZ:</b> JOSE ANDERSON BELTRÁN TÉLLEZ				Carrera 28 A No. 18 A - 67		
<b>FISCAL:</b> SUSANA SANCHEZ SANCHEZ Fiscal 45 Seccional				Susana.sanchez@fiscalia.gov.co		
<b>Acusado</b> JAIME ANTONIO TORRES MONROY (NO COMPARECIÓ)				<a href="mailto:atorres82@gmail.com">atorres82@gmail.com</a> gtorres82@gmail.com		
<b>Defensor</b> HECTOR MANUEL CASTELLANOS CRUZ				Hectorcastellanos1@hotmail.com		
<b>APODERADO DE VICTIMAS</b> MIGUEL ANTONIO NIÑO RINCON				Bmn.abogados@gmail.com		
<b>MINISTERIO PUBLICO</b> JAIRO ENRIQUE CORREA RANGEL (NO COMPARECIÓ)				jecorrea@procuraduria.gov.co		
<b>VICTIMA</b> BERNARDA ADRIANA RODRIGUEZ POLANIA (NO COMPARECIÓ)				adrianabellotti@hotmail.com		
Peticiones: Varias.				Carácter: Pública.		
<b>Inicio: 3:14 P.M.</b>				<b>Finalización: 4:08 P.M.</b>		

### SUSPENSION DEL PODER DISPOSITIVO



**Despacho:** Deja constancia de la realización de la audiencia de manera virtual y procedió a verificar la asistencia de las partes, habiendo comparecido la delegada Fiscal, el apoderado de víctimas y el defensor. Diligencia que no es posible adelantar ante la información suministrada por la defensa, quién refirió que su prohijado falleció, remitiendo un documento certificado de defunción del Estado de New Jersey EEUU, sin que se cuente con la comprobación de dicha información en las bases de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil, sin embargo, el documento de la certificación de defunción debe conllevar el principio de buena fe.

Fiscalía: señala que no es posible adelantar la audiencia en esas condiciones, que debe contar con la totalidad de los documentos para demostrarse el fallecimiento del indiciado, empero, el documento remitido por el defensor cuenta con el principio de buena fe.

Apoderado de Víctimas: Solicita que se re programe la diligencia y que se comine a la defensa para que obtenga la totalidad de los documentos atinentes a la Registraduria Nacional del Estado Civil, respecto del procesado HECTOR MANUEL CASTELLANOS CRUZ.

Despacho: No accede a la solicitud de reprogramar la audiencia de suspensión del poder dispositivo, en razón a que no se trata de las audiencia que se encuentran reguladas por parte del Centro de Servicios Judiciales, para su reprogramación y reitera las razones de no realización de la audiencia ordenando que por secretaria se comunique a la Registraduria Nacional del Estado Civil, de la presente actuación, para su conocimiento; que se dejen las respectivas constancias y se devuelva el proceso al centro de servicios judiciales para lo de su cargo

Las partes sin observaciones

**SE TERMINA SIENDO LAS 4:08 P.M.**

**ZULLY ROTAVISTA VALDERRAMA**  
Secretaria

**Link de audiencia:** [CUI 110016000049201412757 NI 411379-20220602 151433-Grabación de la reunión.mp4](#)



Bogotá, D.C., 3 de junio de 2022

**OFICIO 151**

Señores:

**REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

Ciudad.

**ASUNTO: PARA SU CONOCIMIENTO**

**REFERENCIA: C.U.I. 110016000049201412757 NI. 411379**

**IMPUTADO: HECTOR MANUEL CASTELLANOS CRUZ**

**DELITO: FRAUDE PROCESAL Y OTROS**

En cumplimiento a lo ordenado en la audiencia de fecha 2 de junio de los corrientes dentro del asunto de la referencia, me permito remitir copia del acta de la diligencia y el respectivo archivo anexo.

Lo anterior, para su conocimiento.

Atentamente,

**ZULLY ROTAVISTA VALDERRAMA**

**Secretaria**

Me permito remitir con el presente pantallazo del documento remitido por la defensa y copia del acta de la diligencia.



PANTALLAZO DOCUMENTO REMITIDO POR LA DEFENSA

87011261327

**NEW JERSEY DEPARTMENT OF HEALTH  
CERTIFICATE OF DEATH**

STATE FILE NUMBER  
**20220024615**

1a. Legal Name of Decedent (First, Middle, Last, Suffix) <b>JAIME TORRES</b>					LMB ONLY <input type="checkbox"/>
1b. Also Known As (AKA), if Any (First, Middle, Last, Suffix)					
2. Sex Male	3. Social Security Number 138-48-8636	4a. Age 79 Years	5. Date of Birth (Mo/Day/Yr) 11/09/1943		
6. Birthplace (City & State/Foreign Country) Bogota, Colombia					
7a. Residence-State New Jersey		7b. County Union	7c. Municipality/City Rahway City		
7d. Street and Number 1028 Jacques Ave		7e. Apt. No.	7f. Zip Code 07063	7g. Inside City Limits? Yes	
8a. Ever in US Armed Forces? No		8b. If Yes, Name of War		8c. War Service Dates (From/To)	
9. Domestic Status at Time of Death Married		10. Name of Surviving Spouse/Partner (Name given at birth or on both certificates) Luz Marina Salazar-Murcia			
11. Father's Name (First, Middle, Last) Hermen Torres					
12. Mother's Name Prior to First Marriage (First, Middle, Last) Emma Morony					
13a. Name of Informant Isla Osorio				13b. Relationship to Decedent Daughter	
13c. Mailing Address (Street and Number, City, State, Zip Code) 1028 Jacques Ave, Rahway, NJ 07063					
14. Method of Disposition Cremation		15. Place of Disposition (name of cemetery, crematory, other) Rosehill Crematory		16. Location- City & State/Foreign Country Linden City, New Jersey	
17. Name and Complete Address of Funeral Facility Luhur Gibilisco Funeral Home, 278 W Milton Ave, Rahway, NJ 07065-3208					
18. Electronic Signature of Funeral Director Joseph D Gibilisco					19. NJ License Number 23JP60328800
20. Decedent's Education Bachelor's degree (BA, AB, BS)		21. Decedent of Hispanic Origin? Other Hispanic: Columbian		22. Decedent Race Other Race: Columbian	
23. Occupation of Decedent (Type of work done most of life, even if retired) Electrical Engineer			24. Kind of Business/Industry Engineering		
25. Name and Address of Last Employer General Motors, Linden, NJ 07036					
26. Date Pronounced Dead (Mo/Day/Yr) 04/07/2022		28. Name of Person Pronouncing Death SILVIA PUMA			
27. Time Pronounced Dead (24-hr) 2038		29. License Number Medical Resident		30. Date Signed (Mo/Day/Yr) 04/07/2022	
31. Date of Death (Mo/Day/Yr) 04/07/2022		32. Time of Death (24-hr) 2038		33. Was Medical Examiner Contacted? No	
34. Place of Death Hospital: Inpatient		35a. Facility Name (if not institution, give street and number) John F. Kennedy Medical Center/Yalecosas Community Hospital			
35b. Municipality Edison Township		35c. County Middlesex			
36. CAUSE OF DEATH - Enter the UNDERLYING CAUSE (disease or injury that initiated the events resulting in death) LAST					
36a. PART I - IMMEDIATE CAUSE - final disease or condition resulting in death. Subsequently list conditions, if any, leading to the cause listed on Line a. Enter the UNDERLYING CAUSE (disease or injury that initiated the events resulting in death) LAST					
Immediate Cause a. Cardiorespiratory arrest Due to (or as a consequence of) b. Metastatic gastric cancer Due to (or as a consequence of) c. Due to (or as a consequence of) d.				Interval Between Onset and Death few seconds couple months	
36b. PART II - Enter other significant conditions contributing to death but not resulting in underlying cause given in PART I.					
37. Was an Autopsy Performed? No					
38. Were Autopsy Findings Available to Complete Cause of Death? Not Applicable					
39. Date of Injury (Mo/Day/Yr)		40. Time of Injury (24-hr)		41. Place of Injury (e.g. home, construction site, restaurant)	
42. Injury at work?		43a. Location of Injury (Number and Street, Zip Code)		43b. Municipality	
43c. County		43d. State		44. Describe How Injury Occurred	
45. If Transportation Injury		46. Manner of Death Natural			
47. Did Decedent Have Diabetes?		48. Did Tobacco Use Contribute to Death?		49. If Female, Pregnancy State Not applicable	
50. Certifier Type Certifying Physician or APRN					
51. Name, Address, and Zip Code of Certifier Aamir F Boharata 68 Janine Street, Edison, NJ 08820		53. License Number 28NJ01192000		54. Date Certified (Mo/Day/Yr) 04/08/2022	
52. Electronic Signature of Certifier Aamir F Boharata		55. District No V2062		56. Date Received 04/11/2022	
57. Case ID Number 2377872		58. Electronic Signature of Local Registrar Debora Allen			

DATE ISSUED: **April 11, 2022**  
ISSUED BY:  
**Rahway City**  
**Debora Allen, Local Registrar**

This is to certify that the above is correctly copied from a record on file in my office.  
Certified copy not valid unless the raised Great Seal of the State of New Jersey or the seal of the issuing municipality or county, is affixed hereon.

*Vincent T. Arri*  
Vincent T. Arri  
State Registrar  
Office of Vital Statistics and Registrar





## CONSTANCIA DE NO REALIZACION No. 0116-2022

### CLASE DE AUDIENCIA SUSPENSION DEL PODER DISPOSITIVO

### DELITO FRAUDE PROCESAL OBTENCION DE DOCUMENTO PUBLICO FALSO ESTAFA AGRAVADA

DIA	MES	AÑO	LUGAR	C.U.I.	N.I	SALA
02	06	2022	PALOQUEMAO	110016000049201412757	411379	VIRTUAL
<b>JUEZ:</b> JOSE ANDERSON BELTRÁN TÉLLEZ				Carrera 28 A No. 18 A - 67		
<b>FISCAL:</b> SUSANA SANCHEZ SANCHEZ Fiscal 45 Seccional				Susana.sanchez@fiscalia.gov.co		
<b>Acusado</b> JAIME ANTONIO TORRES MONROY (NO COMPARECIÓ)				<a href="mailto:atorres82@gmail.com">atorres82@gmail.com</a> gtorres82@gmail.com		
<b>Defensor</b> HECTOR MANUEL CASTELLANOS CRUZ				Hectorcastellanos1@hotmail.com		
<b>APODERADO DE VICTIMAS</b> MIGUEL ANTONIO NIÑO RINCON				Bmn.abogados@gmail.com		
<b>MINISTERIO PUBLICO</b> JAIRO ENRIQUE CORREA RANGEL (NO COMPARECIÓ)				jecorrea@procuraduria.gov.co		
<b>VICTIMA</b> BERNARDA ADRIANA RODRIGUEZ POLANIA (NO COMPARECIÓ)				adrianabellotti@hotmail.com		
Peticiones: Varias.				Carácter: Pública.		
<b>Inicio: 3:14 P.M.</b>				<b>Finalización: 4:08 P.M.</b>		

### SUSPENSION DEL PODER DISPOSITIVO



**Despacho:** Deja constancia de la realización de la audiencia de manera virtual y procedió a verificar la asistencia de las partes, habiendo comparecido la delegada Fiscal, el apoderado de víctimas y el defensor. Diligencia que no es posible adelantar ante la información suministrada por la defensa, quién refirió que su prohijado falleció, remitiendo un documento certificado de defunción del Estado de New Jersey EEUU, sin que se cuente con la comprobación de dicha información en las bases de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil, sin embargo, el documento de la certificación de defunción debe conllevar el principio de buena fe.

Fiscalía: señala que no es posible adelantar la audiencia en esas condiciones, que debe contar con la totalidad de los documentos para demostrarse el fallecimiento del indiciado, empero, el documento remitido por el defensor cuenta con el principio de buena fe.

Apoderado de Víctimas: Solicita que se re programe la diligencia y que se comine a la defensa para que obtenga la totalidad de los documentos atinentes a la Registraduria Nacional del Estado Civil, respecto del procesado HECTOR MANUEL CASTELLANOS CRUZ.

Despacho: No accede a la solicitud de reprogramar la audiencia de suspensión del poder dispositivo, en razón a que no se trata de las audiencia que se encuentran reguladas por parte del Centro de Servicios Judiciales, para su reprogramación y reitera las razones de no realización de la audiencia ordenando que por secretaria se comunique a la Registraduria Nacional del Estado Civil, de la presente actuación, para su conocimiento; que se dejen las respectivas constancias y se devuelva el proceso al centro de servicios judiciales para lo de su cargo

Las partes sin observaciones

**SE TERMINA SIENDO LAS 4:08 P.M.**

**ZULLY ROTAVISTA VALDERRAMA**  
Secretaria

**Link de audiencia:** [CUI 110016000050201824168 NI 411708-20220602 112527-Grabación de la reunión.mp4](https://cui.110016000050201824168.ni.411708-20220602.112527-Grabación%20de%20la%20reunión.mp4)