

Usuario No 29

20261030033725

Cúcuta, 17 de septiembre de 2026

Ciclo 109 - Ruta 1434412495

Apreciado (a) usuario(a):

En esta factura se incluyó un valor por concepto de recuperación consumos. Este cobro tiene origen en la visita técnica N°. **33449503**, realizada en su inmueble el día **05/05/2026**, según proceso N° **30488411**, en la que se detectó una irregularidad, consistente en una **Anomalía** en el sistema de medición que afecta la correcta medición del consumo de energía.

Esta irregularidad faculta a CENS para aplicar el procedimiento previsto en el contrato de condiciones uniformes, Título VI, cláusulas 64 y siguientes (contenido del contrato disponible en [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)); respaldado legalmente por lo establecido en la Ley 142 de 1994, artículos 146 y 150. El consumo dejado de facturar cobrado se determinó aplicando la siguiente fórmula:

#### Cláusula 66.4 Numeral 3

Fórmula:

$$CDF = (CPR \cdot TP) - (\Sigma CF)$$

CDF: Consumo dejado de facturar

CPR: Consumo Posterior real

TP: Tiempo de permanencia en meses

CF: Sumatoria Consumo(s) anterior(es) facturado(s)

| Detalle Recuperación Energía por Periodo |         |                   |           |
|------------------------------------------|---------|-------------------|-----------|
| Mes                                      | TV (\$) | CDF (kWh)         | VCDF (\$) |
| Marzo                                    | 808.887 | 269               | 217,590   |
| Abril                                    | 871.580 | 277               | 241,428   |
| Mayo                                     | 863.816 | 252               | 217,682   |
| N/A                                      | 0.000   | 0                 | 0         |
| N/A                                      | N/A     | N/A               | N/A       |
| Subtotal                                 |         | \$ 676,700        |           |
| Subsidio y/o Contribución                |         | \$ 135,340        |           |
| VCDF                                     |         | <b>\$ 812,040</b> |           |

**VCDF** Valor del Consumo Dejado de Facturar total.

**CDF** Consumo Dejado de Facturar en cada periodo.

**TV** Tarifa Vigente del servicio de energía.

**SIC** Valor de Subsidio o Contribución según corresponda.



**FIJACIÓN DE COMUNICACIONES  
EN PÁGINA WEB Y CARTELERA  
ATENCIÓN CLIENTES.**

NÚMERO USUARIO: 29XXXX

PETENTE: CLARA MARIA GARCES(PICOLIN)

TIPO DE RESPUESTA: General ☒ Acto ( )

RADICADO ENTRADA / FECHA: NA

RADICADO DE SALIDA / FECHA: 20261030033725

Fecha de fijación: 08/10/2026

Fecha de desfijación: 15/10/2026

Lo anterior de conformidad con el inciso segundo del artículo 89 de la Ley 1437 de 2011 el cual dispone Notificación por aviso "Cuando se desconozca la información sobre el destinatario, el aviso con copia íntegra del acto administrativo, se publicará en la página electrónica y en todo caso en un lugar de acceso al público de la respectiva entidad por el término de cinco días, con la advertencia de que la notificación se concederá surtida al finalizar el día siguiente al retiro del aviso."

 **¿Consultas sobre  
tu factura?**



WhatsApp *Lucia*  
**3232315115**

Línea nacional  
**018000414115**  
Opción 1

**Para opciones de  
financiación**  
Acude a nuestras oficinas



**Recuerda:**

- ✓ Ten a la mano tu documento de identidad.
- ✓ Trae autorización del propietario si el valor a financiar supera los 1.5 SMLV.
- ✓ Si vas a financiar a través del asesor virtual el valor será inferior a 1 SMLV.

**Elige ser Legal**  
el hurto de energía **es un delito.**



Cordialmente,



**CARMEN ALEXANDRA ORTEGA ORTIZ**  
TECNOLOGO D ENERGIA RECUPERADA

### PRUEBA DE ENTREGA - SOPORTE CLIENTES

|                                                               |  |                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REMITENTE: CENS S.A. E.S.P.</b>                            |  | <b>20261030033725</b>                                                                               |
| <b>Nombre: Clara Maria Garcés(Picolin Y/O Javier Cuadros)</b> |  | <b>NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:</b>                                                                     |
| Dirección: Noa Blq E-A-1 Noa - San Luis                       |  |                                                                                                     |
| Teléfono: 3226824973                                          |  | Registro o C.C:                                                                                     |
| Municipio: San José De Cúcuta, Norte de Santander             |  | <b>TIPO DE COMUNICACIÓN (marque con una X)</b>                                                      |
| Fecha de Envío: _____ Hora: _____                             |  | Aviso:                                                                                              |
| Medidor: _____ Ruta: 1434412495                               |  | Pliego de Cargos: <input checked="" type="checkbox"/> X                                             |
| Usuario: 295194 No Proceso 30488411                           |  | Citación:                                                                                           |
| Acto adtivo:                                                  |  | Interrupción de términos:                                                                           |
| RECIBIDO: (firma de quien recibe)                             |  | Rta General:                                                                                        |
|                                                               |  | 20261030033725                                                                                      |
| Nombre:                                                       |  |                                                                                                     |
| C.C.:                                                         |  | <b>CAUSAS DE DEVOLUCIÓN: (marque con una X)</b>                                                     |
| Teléfono:                                                     |  | Casa sola: <input type="checkbox"/> Se trasladó <input type="checkbox"/>                            |
| Fecha de entrega _____ Hora: _____                            |  | Casa vacía: <input type="checkbox"/> Fuerza mayor <input type="checkbox"/>                          |
| OBSERVACIONES:                                                |  | Dir. Errada <input type="checkbox"/> Se negó a recibir <input type="checkbox"/>                     |
|                                                               |  | Dir. No existe <input type="checkbox"/> Zona alto riesgo <input type="checkbox"/>                   |
|                                                               |  | Cliente No permanece <input type="checkbox"/> No hay quien reciba <input type="checkbox"/>          |
|                                                               |  | Faltan datos en dirección <input type="checkbox"/> se desconoce el cliente <input type="checkbox"/> |

### PRUEBA DE ENTREGA - SOPORTE CLIENTES

|                                                               |  |                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REMITENTE: CENS S.A. E.S.P.</b>                            |  | <b>20261030033725</b>                                                                               |
| <b>Nombre: Clara Maria Garcés(Picolin Y/O Javier Cuadros)</b> |  | <b>NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:</b>                                                                     |
| Dirección: Noa Blq E-A-1 Noa - San Luis                       |  |                                                                                                     |
| Teléfono: 3226824973                                          |  | Registro o C.C:                                                                                     |
| Municipio: San José De Cúcuta, Norte de Santander             |  | <b>TIPO DE COMUNICACIÓN (marque con una X)</b>                                                      |
| Fecha de Envío: _____ Hora: _____                             |  | Aviso:                                                                                              |
| Medidor: _____ Ruta: 1434412495                               |  | Pliego de Cargos: <input checked="" type="checkbox"/> X                                             |
| Usuario: 295194 No Proceso 30488411                           |  | Citación:                                                                                           |
| Acto adtivo:                                                  |  | Interrupción de términos:                                                                           |
| RECIBIDO: (firma de quien recibe)                             |  | Rta General:                                                                                        |
|                                                               |  | 20261030033725                                                                                      |
| Nombre:                                                       |  |                                                                                                     |
| C.C.:                                                         |  | <b>CAUSAS DE DEVOLUCIÓN: (marque con una X)</b>                                                     |
| Teléfono:                                                     |  | Casa sola: <input type="checkbox"/> Se trasladó <input type="checkbox"/>                            |
| Fecha de entrega _____ Hora: _____                            |  | Casa vacía: <input type="checkbox"/> Fuerza mayor <input type="checkbox"/>                          |
| OBSERVACIONES:                                                |  | Dir. Errada <input type="checkbox"/> Se negó a recibir <input type="checkbox"/>                     |
|                                                               |  | Dir. No existe <input type="checkbox"/> Zona alto riesgo <input type="checkbox"/>                   |
|                                                               |  | Cliente No permanece <input type="checkbox"/> No hay quien reciba <input type="checkbox"/>          |
|                                                               |  | Faltan datos en dirección <input type="checkbox"/> se desconoce el cliente <input type="checkbox"/> |