

Attestation n°:

202400002538833

شهادة رقم:

Le Directeur Général de Caisse Nationale de la Sécurité Sociale⁽¹⁾
atteste que:

Nom/Raison Sociale:

STE GROUPE SCOLAIRE CLAIRE FONTAINE SARL

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

ECOLE PRIVE CLAIRE FONTAINE

النشاط المزاول:

Adresse:

37 AVENUE IBN KHATIB

العنوان:

Ville:

FES

المدينة:

N° d'affiliation:

2311398

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/09/1997

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001633520000084

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

22393

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

13244830

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

4502838

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société A Responsabilité Limitée

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale , au titre de la période allant

du : 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 من :
au : 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 إلى :

صرح للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (2)
برسم الفترة الممتدة

بعد الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 دسمبر	18	67 882,70
janvier 2024 يناير	17	66 474,55
février 2024 فبراير	18	69 594,55
mars 2024 مارس	18	69 594,55
avril 2024 أبريل	18	69 594,55
mai 2024 مايو	18	69 594,55
juin 2024 يونيو	18	69 594,55
juillet 2024 يوليو	18	69 594,55
août 2024 أغسطس	18	0,00
septembre 2024 سبتمبر	18	69 690,30
octobre 2024 أكتوبر	17	67 546,49
novembre 2024 نوفمبر	NEANT	

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

وقد سلمت هذه الشهادة، للمعنى (6) بالأمر بناء على طلبهقصد الإلقاء بها عند الإقتضاء.

"Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en vigueur"

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو التنسيان أو التعديلات التي يمكن إجراوها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفق للقوانين والمساطر المعول بها"

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom:

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم :

www.damancom.ma

Le (en chiffres) : 1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) :

www.damancom.ma

(en lettres) : mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre

(بالحرف) :

(1) Ou la personne déléguée par lui.

(1) أو بفرض له بذلك.

(2) *Conformément aux dispositions du décret portant loi n° 1.72.184 du 15 juillet 1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application,

(2) *طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المنتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تدليه وتنيمه وكذا النصوص المتداة التطبيقية*

*Conformément aux dispositions du décret n° 1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقية القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيط الصحى الأساسية كما تم تغييره وتنيمه وكذا النصوص المتداة التطبيقية

Pour authentifier la présente attestation et les informations sus visées, veuillez consulter le site web : www.cnss.ma (Rubrique Service en ligne - Authentification des attestations) en renseignant le numéro de référence de l'attestation et le numéro d'affiliation / immatriculation ou contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro : 080203333/0802007200.

للتحقق من صحة هذه الشهادة والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني (www.cnwma.ma) (زاوية خدمات مبشرة - توقيع الشهادات) و ذلك بكتابة الرقم المرجعي للشهادة و رقم الإنخراط/التسجيل أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333

شهادة الأجراء الم المصرح بهم (ملحق)

Attestation des salariés déclarés (annexe)

بيان التصريحات بالأجور

Etat des déclarations de salaires

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
 مديرية المخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°	202400002538833	شهادة رقم	
N° d'affiliation	2311398	رقم الإنخراط	
Période	0 8 2 0 2 3	الفترة	
رقم التسجيل N° d'immatriculation	الإسم العائلي و الشخصي Nom et prénom	عدد الأيام Nombre de jours	الأجرا الم المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
106935855	BENAADADA MALIKA	0	0,00
107383053	DERWA HAFIDA	0	0,00
109767103	HALIMI LABIBA	0	0,00
114461743	MDARHRIALAOUI FATIMA	0	0,00
124541791	HLOU LOUBNA	0	0,00
124541890	ED DAKY MOHAMED	0	0,00
138135168	BENJEBARA MERYEME	0	0,00
138780559	FILALI DAHNI AMALE	0	0,00
139316551	EL AMRANI BOUCHRA	0	0,00
139316650	BENYOUCEF LEILA	0	0,00
141874439	ZITOUNI MALIKA	0	0,00
149455977	AKHNIGUE ASMAE	0	0,00
153097830	RHZIOUAL BERRADA FATIHA	0	0,00
153689041	EL MALIH ABDELAZIZ	0	0,00
154514742	HASSOUNI SAIDA	0	0,00
169489170	BENYAHYA HOUDA	26	3 431,27
181279043	SAFI SAIDA	0	0,00
198350566	SABRALLAH SAID	0	0,00

TOTAL

3 431,27

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom:		سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم :
www.damancom.ma		www.damancom.ma
Le (en chiffres) :	1 9 1 1 2 0 2 4	في (بالأرقام) :
(en lettres) :	mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre	(بالحرف) :