

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002524866

شهادة رقم:

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

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن:

atteste que:

Nom/Raison Sociale:

ESPACE ENFANTS (STE)

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

ECOLE PRIVE

النشاط المزاو:

Adresse:

N 2 RUE 2 LOT AL MAJD OUED EL BACHA

العنوان:

Ville:

SAFI

المدينة:

N° d'affiliation:

6120555

رقم الانخراط:

Date d'affiliation:

01/07/1998

تاريخ الانخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001551389000007

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

1107

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

50908741

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société A Responsabilité Limitée

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (2), 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

Le nombre de salariés suivants :

بعدد المأجورين المبين أسفله :

الشهور / Mois	عدد الأجراء / Nombre de salariés	كتلة الأجور / Masse Salariale
décembre 2023 ديسمبر	20	59 437,49
janvier 2024 يناير	20	59 437,49
février 2024 فبراير	19	57 403,12
mars 2024 مارس	19	57 403,12
avril 2024 أبريل	19	57 510,36
mai 2024 مايو	19	57 640,49
juin 2024 يونيو	18	55 583,64
juillet 2024 يوليو	16	49 773,71
août 2024 أغسطس	16	17 281,75
septembre 2024 سبتمبر	19	58 076,61
octobre 2024 أكتوبر	20	61 819,97
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، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه قصد الإدلاء 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 النسيان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعمول 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

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

(بالحروف) :

(1) Ou la personne déléguée par lui.

(1) أو من يفوض له بذلك.

(2) *Conformément aux dispositions du dahir portant loi n° 1.72.184 du 15 jourmada II (27juillet 1972) relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application,

(2) *طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه

*Conformément aux dispositions du dahir 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.

*طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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 و المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma (زاوية خدمات مباشرة - توثيق الشهادات) و ذلك بكتابة الرقم المرجعي للشهادة و رقم الانخراط/التسجيل أو الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333.

Attestation n°	202400002524866						شهادة رقم
N° d'affiliation	6120555						رقم الإنخراط
Période	<div> <div>0</div> <div>8</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>3</div> </div>						الفترة
رقم التسجيل N° d'immatriculation	الإسم العائلي و الشخصي Nom et prénom			عدد الأيام Nombre de jours		الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)	
100934994	BOUCHAB HALIMA			0		0,00	
113476389	LIAMANY TAIB			0		0,00	
118449124	R BATI RHIZLANE			0		0,00	
122672919	ERRIFAOUI MINA			0		0,00	
124717590	EL HAMDOUNI HANANE			26		6 750,50	
129263806	DAHMOUNI MOHAMED			0		0,00	
130028332	OUISSAAD ZOHRA			0		0,00	
130028534	ELADRAOUI SARA			0		0,00	
146847458	ABOULHAOUL NADIA			0		0,00	
161703255	BEN ETTOUMI KELTOUM			0		0,00	
161839555	MOUATAMID LAILA			0		0,00	
163733995	LEBNINE MERYEM			0		0,00	
166169064	EL KHATTAB HANANE			0		0,00	
167906806	ZENBILI ABDELHAKIM			22		2 765,31	
168937511	EL HAMDOUNI YACINE			26		6 660,15	
171649717	AMESAOUD FATIMA			0		0,00	
194130665	EL HAMDOUNI FATIMA EZZAHRAA			26		4 887,37	
199751599	MATRANE MALIKA			0		0,00	

TOTAL	21 063,33
-------	-----------

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم :
 www.damancom.ma

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

1

9

1

1

2

0

2

4

Le (en chiffres) :

في (بالأرقام) :

mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre

(en lettres) :

(بالحروف) :

Réf: 212-3-45
 Indice de révision:02-13.05.2016

1 / 1

05 22 41 81 81
 الفاكس
 Fax

05 24 62 71 31
 الهاتف
 Tél

SAFI

المدينة
 Ville

Angle Bd My Youssef et Bd Hassan II
 SAFI

العنوان
 Adresse

SAFI NORD

وكالة
 Agence