

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002549099

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:

HYDROLEADER SARL

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

TENANT UN BUREAU D'ETUDES

النشاط المزاو:

Adresse:

APPT 2 RESI PIERRE BLEUE LOT OLM CAMP EL GHOU

العنوان:

Ville:

MARRAKECH

المدينة:

N° d'affiliation:

6901187

رقم الانخراط:

Date d'affiliation:

24/02/2005

تاريخ الانخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

000016285000006

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

62899

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

45189723

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

3304069

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 :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	22	118 886,00
janvier 2024 يناير	27	130 446,00
février 2024 فبراير	28	134 446,00
mars 2024 مارس	29	141 446,00
avril 2024 أبريل	26	130 957,00
mai 2024 مايو	24	122 946,00
juin 2024 يونيو	24	122 946,00
juillet 2024 يوليو	24	118 623,42
août 2024 أغسطس	21	105 999,00
septembre 2024 سبتمبر	21	105 999,00
octobre 2024 أكتوبر	22	108 249,00
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 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°	202400002549099						شهادة رقم
N° d'affiliation	6901187						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		الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)	
107040885	ABDALA ABDELAZIZ			26		3 216,81	
107448873	AIT SLIMAN ABDELAZIZ			26		12 136,12	
122764510	EL AYADI ABDERRAFIQ			26		3 216,80	
129336171	ZRI ABDELJALIL			26		4 561,62	
135552381	SABIR MOUHSSINE			26		4 899,96	
137221554	CHRAIBI MOHAMED EL AMINE			26		5 000,00	
139607822	OMARI MOUSSA			26		3 377,65	
154559855	HAQQAOUI MOHAMED AMINE			26		4 561,62	
154583425	AIT EL CAID KHADIJA			26		5 500,00	
159112726	ELABASSI BADR			26		4 899,96	
166282926	EL KARIMI RIM			26		7 875,00	
172842050	ABOUSSALEH ABDELHALIM			26		12 136,13	
174982526	AHEDDAR FATIMA ZAHRA			26		7 875,00	
185475512	ELKARIMI MANAL			26		8 400,00	
186542441	EL YANDOUZI MOHAMED			26		4 899,96	
189715504	CHEKKOUCHI HAYATE			26		7 875,00	
194114747	AKHARRAZ ABDELILAH			26		4 899,00	

TOTAL	105 330,63
-------	------------

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

Le (en chiffres) : 1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 : في (بالأرقام)
 (en lettres) : mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre : (بالحروف)