

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002524671

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:

AFIT AFRICAINE DE FOURNITURES SA

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

FOURNITURES INDUSTRIELLES TECHNIQUE

النشاط المزاو:

Adresse:

RTE EL JADIDA KM 14 COMMUNE OULED AZZOUZ LISSASFA

العنوان:

Ville:

CASABLANCA

المدينة:

N° d'affiliation:

1245738

رقم الانخراط:

Date d'affiliation:

01/05/1987

تاريخ الانخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001514514000024

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

50167

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

31220910

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société Anonyme

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 :

الشهر / Mois	عدد الأجراء / Nombre de salariés	كتلة الأجور / Masse Salariale
décembre 2023 ديسمبر	17	292 433,94
janvier 2024 يناير	16	216 368,38
février 2024 فبراير	16	225 592,87
mars 2024 مارس	16	239 553,88
avril 2024 أبريل	17	238 547,20
mai 2024 مايو	17	233 978,38
juin 2024 يونيو	17	248 456,38
juillet 2024 يوليو	18	584 808,74
août 2024 أغسطس	18	245 364,85
septembre 2024 سبتمبر	18	256 851,58
octobre 2024 أكتوبر	17	239 081,43
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 للتوانين 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 ضماناتكم :

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°	202400002524671						شهادة رقم
N° d'affiliation	1245738						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)	
100455651	RAFAA AMAL			26		8 602,46	
102600949	ASRI FOUZIA			26		8 273,28	
110390839	LAHRACH HAMMID			26		5 748,41	
115119514	BENMABROUK REDOUANE			26		188 015,39	
116342149	TOUMI SAID			26		10 673,65	
119552365	EL FETHOUNI YOUNES			26		11 713,80	
120883957	WAHBIB FATIMA			26		6 777,90	
129316511	MJATI MOHAMED			26		5 500,00	
148495521	HILMI RAMZI			26		5 820,20	
151059337	SAJID KHADIJA			26		12 829,21	
155567039	HAFIDEDDINE KHALIL			26		15 507,70	
158002470	DAOUF MERYEM			26		9 015,66	
159065469	BELAKHAL NABIL			26		21 167,45	
175642933	BAKRIMI IBTISSAM			26		21 167,45	
181729372	ESABRY SAID			26		5 830,00	
182054113	BOUAYNAYNE ISMAIL			26		5 830,00	
190540013	RAMANI NAJIBA			26		5 830,00	

TOTAL	348 302,56
-------	------------

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 80 59
 الفاكس
 Fax

05 22 91 95 00
 الهاتف
 Tél

CASABLANCA
 المدينة
 Ville

ANGLE BD MY THAMI ET AVENUE
 OUED OUM RABIA HAY HASSANI
 العنوان
 Adresse

HAY HASSANI
 وكالة
 Agence