

# شهادة الأجراء المصرح بهم

## Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات  
Pôle Entreprises  
مديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002551079

شهادة رقم:

Le Directeur Général de Caisse Nationale de la Sécurité Sociale <sup>(1)</sup>

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي <sup>(1)</sup> أن:

atteste que:

Nom/Raison Sociale:

INSTITUT GALIEN DES METIERS DE LA SANTE

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

FORMATION PROFESSIONNELLE DOMAINE SANTE

النشاط المزاو:

Adresse:

AVENUE AL MOKAWAMA IMM HAMRIA N°A3 AGADIR

العنوان:

Ville:

AGADIR

المدينة:

N° d'affiliation:

6637823

رقم الانخراط:

Date d'affiliation:

01/12/2003

تاريخ الانخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

000168264000061

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

9521

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

48106245

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

6927319

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société A Responsabilité Limitée

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale <sup>(2)</sup>, 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 <sup>(2)</sup> 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	13	60 533,00
janvier 2024 يناير	13	61 053,00
février 2024 فبراير	13	60 795,00
mars 2024 مارس	13	60 795,00
avril 2024 أبريل	13	61 398,00
mai 2024 مايو	13	62 180,00
juin 2024 يونيو	13	62 180,00
juillet 2024 يوليو	13	75 090,00
août 2024 أغسطس	13	62 687,00
septembre 2024 سبتمبر	13	68 510,00
octobre 2024 أكتوبر	13	68 510,00
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](http://www.damancom.ma)

[www.damancom.ma](http://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) :

<sup>(1)</sup> Ou la personne déléguée par lui.

<sup>(1)</sup> أو من يفوض له بذلك.

<sup>(2)</sup> \*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,

<sup>(2)</sup> \*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](http://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 : 0802033333/0802007200.

للتحقق من صحة هذه الشهادة و المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني [www.cnss.ma](http://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 0802007200/0802033333.

Attestation n°	202400002551079						شهادة رقم
N° d'affiliation	6637823						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)	
101182751	EL GHAOUCH AMAL			26		3 216,81	
101186153	LAGMIRI RAJA			26		3 218,00	
103560283	OUAMNE MINA			26		3 267,06	
104463353	ARFALA BTISSAM			26		3 752,95	
112403648	ZAZ KARIMA			13		5 775,00	
118406969	ZENDOUZ KHADIJA			26		5 355,00	
119019969	EL ACHGAR LAYLA			26		5 050,56	
140828165	ZEROUAL SALIMA			26		5 207,45	
151597931	AMIMER SAID			13		1 633,53	
152235077	AZDOUD FATIMA			26		4 289,35	
152438212	EL IDRISSI MOHAMMED ABDEL WAHHAB			26		6 300,00	
152455117	AALOUA ZAHRA			26		5 207,25	
175159318	BENCHRIFA AYOUB			26		4 913,00	
187157494	KOUCHAD FATIMA ZAHRA			13		3 218,25	

TOTAL	60 404,21
-------	-----------

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](http://www.damancom.ma)

[www.damancom.ma](http://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) :