

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002555837

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:

ETABLISSEMENT PRIVE VILLE VERTE

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

EDUCATION ET ENSEIGNEMENT PRIVE

النشاط المزاو:

Adresse:

AVENUE PRINCESSE LALLA AICHA CITE DES JARDINS

العنوان:

Ville:

BEN SLIMANE

المدينة:

N° d'affiliation:

7607172

رقم الانخراط:

Date d'affiliation:

01/09/2007

تاريخ الانخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001639452000067

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

975

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

39715047

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

03385514

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	64	361 155,84
janvier 2024 يناير	63	224 382,12
février 2024 فبراير	63	238 868,05
mars 2024 مارس	64	239 315,71
avril 2024 أبريل	63	231 438,44
mai 2024 مايو	63	230 293,37
juin 2024 يونيو	56	181 695,28
juillet 2024 يوليو	50	148 480,78
août 2024 أغسطس	50	57 227,73
septembre 2024 سبتمبر	60	215 986,05
octobre 2024 أكتوبر	60	228 987,30
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) :

2 0 1 1 2 0 2 4

في (بالأرقام) :

(en lettres) :

mercredi vingt 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°	202400002555837							شهادة رقم
N° d'affiliation	7607172							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)	
154068161	NOUASRIA RKIA			0			0,00	
154155447	MOUSSAHHIL MOUNIA			0			0,00	
157050686	JOHRY AWATIF			0			0,00	
157485937	DROUSSI SAFAA			26			4 859,20	
159489693	EL FASSI FATIMEZZAHRA			0			0,00	
159489891	LAOUHIDI HAFIDA			0			0,00	
159490096	ZAIDAN SARAH			0			0,00	
159504798	TALHAOUI SAIDA			0			0,00	
165137989	EL KHAFA FATIMA			0			0,00	
166406906	ABOULMAJD IMANE			0			0,00	
168158198	CHEBAIRGUI FATNA			0			0,00	
168627630	NADIR BAHJA			0			0,00	
180998572	BOUNADER FATIHA			0			0,00	
182512750	HACHAMY MAHAMMED			4			500,00	
183489396	EL KHOUDI NAIMA			0			0,00	
183713183	HRIFA MINA			0			0,00	
186954901	AOUADI FATIMA EZZAHRA			26			4 949,06	
187642479	DROUSSI HAJAR			12			1 609,42	
190192487	ASSA KHADIJA			0			0,00	
192277451	JABRANE GHITA			0			0,00	
193675563	HAFID NOURA			12			2 475,00	
198353536	KORFI SAMIRA			0			0,00	

TOTAL	43 643,68
-------	-----------

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 دمانكوم :

www.damancom.ma www.damancom.ma

Le (en chiffres) :

2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4

في (بالأرقام) :

(en lettres) :

mercredi vingt novembre deux mille vingt-quatre

(بالحروف) :