

شهادة الأجراء المصحح بهم

Attestation des salariés déclarés

Attestation n°:

202400002530176

شهادة رقم:

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

Nom/Raison Sociale:

MR MOUFID ABDELAZIZ

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

PHARMACIE MOUFID

النشاط المزاول:

Adresse:

BD BIR ANZARANEN 0137 KHMIS ZMAMRA

العنوان:

Ville:

ZMAMERA

المدينة:

N° d'affiliation:

2266171

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/02/1992

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

000503216000055

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

1552

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

42902657

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

65006812

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Affaire personnelle

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale , au titre de la période allant

du : 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3
au : 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4

صرح للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (2)
برسم الفترة الممتدة من : إلى :

Le nombre de salariés suivants :

بعد الماجوريين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 دسمبر	4	18 781,78
janvier 2024 يناير	4	17 281,78
février 2024 فبراير	4	13 085,63
mars 2024 مارس	4	14 392,88
avril 2024 أبريل	4	14 956,78
mai 2024 مايو	4	14 512,55
juin 2024 يونيو	4	16 517,86
juillet 2024 يوليو	4	14 394,39
août 2024 أغسطس	5	19 348,64
septembre 2024 سبتمبر	3	11 162,35
octobre 2024 أكتوبر	3	13 262,35
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، للمعنى (6) بالأمر بناء على طلبهقصد 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 التنسيان أو التعديلات التي يمكن إجراوها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفق للقوانين والمساطر المعول بها"

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 فـ (بالأرقام) : www.damancom.ma

(en lettres) : mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre (بالحرف) :

(1) Ou la personne déléguée par lui.

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

*Conformément aux dispositions du décret 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.

Pour authentifier la présente attestation et les informations sus visées, veuillez consulter le site web : www.cnss.ma (Rubrique Service en ligne - Identification 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.

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

(1) أو بفرض له بذلك.
(2) *طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق ل 27 يوليو 1972 المنتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تدليه وتنيمه وكذا النصوص المتداولة التطبيقية*

طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقييد القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التطبيقية الصحبة الأساسية كما تم تغييره وتنيمه وكذا النصوص المتداولة التطبيقية

للتحقق من صحة هذه الشهادة والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني (www.cnwma.ma) (زاوية خدمات مبشرة - توقيع الشهادات) و ذلك بكتابة الرقم المرجعي للشهادة و رقم الإنخراط/التسجيل أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333

null	الفاكس Fax	null	الهاتف Tél	ZEMAMRA	المدينة Ville	null	العنوان Adresse	ZEMAMRA	وكالة Agence
------	---------------	------	---------------	---------	------------------	------	--------------------	---------	-----------------

شهادة الأجراء الم المصرح بهم (ملحق)

Attestation des salariés déclarés (annexe)

بيان التصريحات بالأجور

Etat des déclarations de salaires

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
 مديرية المخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°	202400002530176	شهادة رقم	
N° d'affiliation	2266171	رقم الإنخراط	
Période	0 8 2 0 2 3	الفترة	
رقم التسجيل N° d'immatriculation	الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom	عدد الأيام Nombre de jours	الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
108869754	MOUFID HOUDA	26	4 584,00
148350715	ASBAYO RHIZLANE	26	3 975,00
188923441	EZZAGRANI ZINEB	26	2 970,05
191931924	MANNANI FATNA	13	2 339,05
192648316	MEZRAJI ISSAM	26	2 970,05

TOTAL

16 838,15

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 (بالحرروف) :