

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002554050

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:

STE HORIZONS LOINTAINS

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

MAITRE D'HOTEL

النشاط المزاو:

Adresse:

4 RUE MOHAMED BEN MESSAOUD

العنوان:

Ville:

ESSAOUIRA

المدينة:

N° d'affiliation:

6392881

رقم الانخراط:

Date d'affiliation:

01/08/2003

تاريخ الانخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001573483000019

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

375

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

47216591

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

5790168

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 :

الشهور / Mois	عدد الأجراء / Nombre de salariés	كتلة الأجور / Masse Salariale
décembre 2023 ديسمبر	20	69 566,97
janvier 2024 يناير	19	66 455,59
février 2024 فبراير	19	64 899,96
mars 2024 مارس	21	72 833,92
avril 2024 أبريل	23	78 603,92
mai 2024 مايو	21	72 438,73
juin 2024 يونيو	22	75 263,19
juillet 2024 يوليو	22	69 908,52
août 2024 أغسطس	19	62 391,21
septembre 2024 سبتمبر	18	62 039,09
octobre 2024 أكتوبر	18	62 613,80
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 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 (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 (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°	202400002554050						شهادة رقم
N° d'affiliation	6392881						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)	
104813483	SYOUMI MOHAMMED			26		4 200,00	
106389771	EL KHAROUF ABDELLATIF			26		4 000,00	
106390174	GUEDDAH NOUREDDINE			26		2 970,20	
107417011	BARA ABDELILAH			26		2 970,19	
109885841	JAOUHARA NAJIA			26		3 216,81	
111903955	LHIWEL HIND			26		2 970,05	
114238553	AZOUAGH JALILA			26		3 216,81	
124329197	FARYOUSS RABIA			26		2 970,05	
126340427	ELGAMOUSSE AYOUB			26		2 970,05	
136442193	OUTANINE GHIZLANE			26		3 190,00	
136442292	ZARKALLA MOHAMED			26		2 970,19	
136971887	EL KARAMI TOURIYA			26		3 067,21	
139507770	SRISSER MOULAY RACHID			26		3 150,00	
140467244	NACHIT HAFID			26		4 500,00	
168149767	EL HIWEL MOSTAFA			26		2 970,05	
169716961	HOULI FAICEL			26		3 216,81	
180675244	EL QASRI MBARKA			26		2 970,05	

TOTAL	55 518,47
-------	-----------

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 81 80
 الفاكس
 Fax

05 24-78-44-07
 الهاتف
 Tél

ESSAOUIRA
 المدينة
 Ville

Quartier des Dunes - ESSAOUIRA
 العنوان
 Adresse

ESSAOUIRA
 وكالة
 Agence