

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002528619

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 SURFLAND SARL

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

EXPLOIT DE VILLAGEDE VACANCE

النشاط المزاو:

Adresse:

PROPRIETE FAMARGES LAGUNE OUALIDIA B.P 40 OUALIDIA

العنوان:

Ville:

ZMAMERA

المدينة:

N° d'affiliation:

2238419

رقم الانخراط:

Date d'affiliation:

01/12/1993

تاريخ الانخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001551834000020

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

45

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

44962010

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

0570750

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	21	123 281,09
janvier 2024 يناير	22	69 695,71
février 2024 فبراير	23	69 984,92
mars 2024 مارس	22	105 633,69
avril 2024 أبريل	22	134 993,66
mai 2024 مايو	23	138 706,54
juin 2024 يونيو	23	136 503,34
juillet 2024 يوليو	23	149 092,46
août 2024 أغسطس	24	142 322,09
septembre 2024 سبتمبر	25	122 901,48
octobre 2024 أكتوبر	24	146 774,03
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°		202400002528619						شهادة رقم	
N° d'affiliation		2238419						رقم الإخراط	
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)	
100513277	SAJID AMINE MILOUD					26		3 886,30	
106972559	ROUAN ABDESLAM					26		4 049,15	
115525452	LAOUHID BADR EDDINE					26		3 289,15	
118283333	BEN AID ABDELOUAHED					26		3 547,52	
121302344	MIRAMON LAURENT					26		18 750,00	
121303946	AOUAM BAHIIJA					26		4 828,75	
121304241	OUDANI DRISS					26		6 450,00	
129308948	SAJID MHAMMED					26		8 000,00	
149786174	EL OUIDANI AICHA					26		5 563,63	
158070568	JOUBAIR NOR EDDINE					26		8 600,00	
163099304	BEN AID BRAHIM					26		3 538,60	
168834549	BOUSSARI KHADIJA					26		3 489,15	
171851401	BENDAOUD MUSTAPHA					26		5 100,35	
173320873	BENSLIMAN M HEMD					26		3 538,06	
173358577	MAHFOUD MOHAMED					26		5 608,14	
173945275	AKTMOUR FATIMA					23		3 487,58	
173945374	EL ARAYCHY AMAL					26		3 577,53	
185606509	KABOURA HILALI					26		3 615,91	
185606600	ABARROUJ AMINA					24		3 495,41	
187587865	MRABTINE SAMIR					26		6 750,00	
199545752	LEBROUJ BOUCHAIB					26		9 080,00	

TOTAL								118 245,23	
-------	--	--	--	--	--	--	--	------------	--

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom:
 www.damancom.ma

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم :
 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) :