

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002556564

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:

ECOLE PRIVEE LA FUENTE

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

ECOLE PRIVEE

النشاط المزاو:

Adresse:

12 RUE IBNOU KHALIKANE

العنوان:

Ville:

CASABLANCA

المدينة:

N° d'affiliation:

7639042

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

26/10/2007

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001685802000014

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

145917

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

34782695

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

1006871

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	17	92 569,34
janvier 2024 يناير	17	93 352,74
février 2024 فبراير	17	93 352,74
mars 2024 مارس	17	93 178,50
avril 2024 أبريل	17	93 222,82
mai 2024 مايو	17	93 352,74
juin 2024 يونيو	17	102 536,19
juillet 2024 يوليو	15	77 434,62
août 2024 أغسطس	15	77 434,62
septembre 2024 سبتمبر	18	98 237,61
octobre 2024 أكتوبر	18	96 724,22
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 الإنخراط/التسجيل أو الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333.

Attestation n°	202400002556564						شهادة رقم
N° d'affiliation	7639042						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)	
103954949	BAIDADA ABDELALI			26		4 267,98	
106759148	NASSIM AICHA			26		3 377,83	
111020105	BEN RACHID AHMED			23		2 895,05	
126671315	CHIBI HANAA			26		3 216,98	
126676810	KHARCHY LATIFA			26		3 216,76	
132423072	WARZIKINE ZAHIRA			26		4 946,06	
134556631	RABIH ABDELLATIF			23		2 895,05	
138966068	EL JARMOUNI ZINEB			26		4 014,67	
147746162	RIAD FAIZA			26		3 430,86	
151784140	HDIDINOU ALKHANSAA			26		4 945,40	
165298106	HARIR ZAHRA			23		2 895,05	
166565262	LEGRAS MAGALI PAULE LAURE			20		20 621,21	
166614069	BARAKAT FATIMA			26		3 665,57	
176561755	LAKHLIFI SALWA			26		4 015,13	
188588680	EL AMRANI EL HANCHI NABAOUYA			26		6 145,10	
198039029	BENHIMA NADIA			26		7 380,10	

TOTAL	81 928,80
-------	-----------

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

2

0

1

1

2

0

2

4

Le (en chiffres) :

في (بالأرقام) :

mercredi

vingt

novembre

deux

mille

vingt-quatre

(en lettres) :

(بالحروف) :

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

1 / 1

05 22 41 80 70
 الفاكس
 Fax

05 22 86 08 31
 الهاتف
 Tél

CASABLANCA
 المدينة
 Ville

ANGLE RUE MAOUFIK EDDINE ET
 RUE DE LA SECURITE SOCIALE,
 العنوان
 Adresse

DERB GHALLEF
 وكالة
 Agence