

شهادة الأجراء المصحح بهم

Attestation des salariés déclarés

Attestation n°:

202400002549695

شهادة رقم:

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

Nom/Raison Sociale:

SARL MEDIPLAST

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

FABRICAT VENTE PRODUT EMBALLAGE

النشاط المزاول:

Adresse:

RUE F ZONE INDUSTRIELLE LOT 041

العنوان:

Ville:

BERRECHID

المدينة:

N° d'affiliation:

2244680

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/09/1993

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001537311000067

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

00405

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

40721040

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

6100164

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société A Responsabilité Limitée

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale , 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

بعد الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	15	49 127,17
janvier 2024 يناير	14	45 450,36
février 2024 فبراير	13	41 335,47
mars 2024 مارس	13	45 371,29
avril 2024 أبريل	13	47 931,42
mai 2024 مايو	13	49 690,62
juin 2024 يونيو	13	49 680,22
juillet 2024 يوليو	13	49 690,62
août 2024 أغسطس	13	49 690,62
septembre 2024 سبتمبر	13	49 690,62
octobre 2024 أكتوبر	13	49 690,62
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 (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 وفقاً 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

في (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

05 22 41 81 38
Fax

05 22-33-62-07

الفاكس
Tél

BERRECHID

المدينة
Ville

Bd Mohamed V, 14 et 15 lot Al Yousr

العنوان
Adresse

BERCHID

وكالة
Agence

(1) أو بفرض له بذلك.
(2) *طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المقتنق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذلك النصوص المتضمنة تطبيقه*

طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 ربى 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التطبيقية الصحبة الأساسية كما تم تغييره وتنميته وكذلك النصوص المتضمنة تطبيقه

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 الإدخال/التسجيل أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333

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°	202400002549695						شهادة رقم	
N° d'affiliation	2244680						رقم الإنخراط	
Période	0 8 2 0 2 3						الفترة	
N° d'immatriculation	الاسم العائلي و الشخصي Nom et prénom						عدد الأيام Nombre de jours	
116185359	ENNAJAR BRAHIM						26	3 118,55
125142259	ABOUKIR MALIKA						26	6 300,00
127283010	AIT BALLA MOHAMED						26	3 118,55
127780305	ERRABIA DRISS						26	3 675,08
129346295	EL AARABI YOUSSEF						26	3 118,55
130733111	AIT TALEB MUSTAPHA						26	3 118,55
147348380	AMZARGOU ABDELKARIM						26	3 118,55
158174063	EL BARKAOUI ABDELLAH						26	3 118,55
166751907	MALIL ZAKARIA						26	3 118,55
169529707	EL KHADRI AHMED						26	3 675,08
172988888	EL MAYNI ABDELKARIM						26	3 118,55
173028154	AMIL MOHAMED						26	3 118,55
180077392	AKARRANDO DOUNIA						26	6 300,00
188641454	AMZARGOU EL ARABI						26	3 000,00

TOTAL

51 017,11

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	(بالحرف) :