

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002530568

شهادة رقم:

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

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ⁽¹⁾ أن:

Nom/Raison Sociale:

HORTEC

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

IMPORT EXPORT

النشاط المزاو:

Adresse:

IMM COMMUNAL BC B ANG RTE D'AZEMMOUR ET BD SIDI ABDERRAHMANE
3EM ETG APPT 9

العنوان:

Ville:

CASABLANCA

المدينة:

N° d'affiliation:

1268730

رقم الانخراط:

Date d'affiliation:

01/01/1988

تاريخ الانخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

000084150000078

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

50335

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

35063670

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

1620523

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 :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	15	98 686,15
janvier 2024 يناير	15	98 019,74
février 2024 فبراير	15	98 019,74
mars 2024 مارس	14	92 855,97
avril 2024 أبريل	14	89 577,90
mai 2024 مايو	14	89 577,90
juin 2024 يونيو	14	89 577,90
juillet 2024 يوليو	14	89 577,90
août 2024 أغسطس	14	50 312,59
septembre 2024 سبتمبر	14	89 577,90
octobre 2024 أكتوبر	13	68 487,50
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 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 الانخراط/التسجيل أو الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333.

Attestation n°	202400002530568						شهادة رقم
N° d'affiliation	1268730						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)	
101648164	EL AFAOUI AHMED			17		2 603,30	
102140514	EL ANKOURI FATIMA			2		2 136,83	
103323582	SAIDY KHALID			26		3 426,50	
116715346	SALEK BOUCHAIB			9		4 840,00	
118763856	NAJITE SAID			2		2 581,95	
119456575	TAZI SAAD			9		14 980,50	
122622254	TAZI MOHAMED			9		14 980,80	
125581845	TACHTOUKT AZIZA			9		6 004,90	
129181004	HALOUAN FOUAD			26		13 684,00	
150339748	MACHHOUR SAID			15		4 887,50	
162682375	HILALI AYOUB			9		7 056,15	
167396377	RIDOUAN MERIEM			9		8 187,30	
168276263	CHOUAY HASSAN			5		2 009,12	
188727767	RAMI SAID			26		3 421,25	
188739907	ES SAFANI NAIMA			5		1 634,04	
192725005	EL HANI MUSTAPHA			22		3 434,55	

TOTAL	95 868,69
-------	-----------

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 80 59
 الفاكس
 Fax

05 22 91 95 00
 الهاتف
 Tél

CASABLANCA
 المدينة
 Ville

ANGLE BD MY THAMI ET AVENUE
 OUED OUM RABIA HAY HASSANI
 العنوان
 Adresse

HAY HASSANI
 وكالة
 Agence