

شهادة الأجراء المصحح بهم

Attestation des salariés déclarés

Attestation n°:

202400002530646

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:

SARL SOMAGEF

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

ECOLE DE GESTION ET DE FORMATION

النشاط المزاول:

Adresse:

RUE ABI TAYEB EL MOUTANABI VN 0005

العنوان:

Ville:

FES

المدينة:

N° d'affiliation:

2052827

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/09/1989

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001767325000017

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

16429

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

13607185

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

4501123

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

Le nombre de salariés suivants :

بعد الماجوريين المبين أسفله :

| Mois / الشهور | Nombre de salariés / عدد الأجراء | Masse Salariale / كتلة الأجور |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| décembre 2023 دسمبر | 13 | 92 902,92 |
| janvier 2024 يناير | 12 | 90 051,14 |
| février 2024 فبراير | 12 | 90 630,17 |
| mars 2024 مارس | 12 | 90 630,20 |
| avril 2024 أبريل | 12 | 90 630,18 |
| mai 2024 مايو | 12 | 90 630,19 |
| juin 2024 يونيو | 12 | 90 630,18 |
| juillet 2024 يوليو | 12 | 90 630,20 |
| août 2024 أغسطس | 12 | 92 618,72 |
| septembre 2024 سبتمبر | 14 | 92 519,82 |
| octobre 2024 أكتوبر | 14 | 92 519,82 |
| 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 إجراها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفق للقوانين والمساطر المعول 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

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.

(1) أو بفرض له بذلك.

(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,

(2) *طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه

*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.

*طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التطبيقية الصحبة الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذا 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 - 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.

للتحقق من صحة هذه الشهادة والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني (www.cnss.ma) (الزاوية خدمات مبشرة - توثيق الشهادات) و ذلك بكتابة الرقم المرجعي للشهادة و رقم الإنخراط/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° | 202400002530646 | | | | | | شهادة رقم |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|---|
| N° d'affiliation | 2052827 | | | | | | رقم الإنخراط |
| Période | 0 8 2 0 2 3 | | | | | | الفترة |
| نº d'immatriculation | الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom | | | | | | الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en Dhs) |
| 110056034 | ZEMMOURI MOHAMMED | | | | | | 5 432,65 |
| 118263038 | MANSOUR AZIZA | | | | | | 12 479,89 |
| 120946961 | ABOUSIF ABDELLATIF | | | | | | 4 289,09 |
| 128783124 | BENYAKHLEF NOUHAYLA | | | | | | 2 177,00 |
| 139465853 | AIT MOH NAIT LHAJ ABDELGHANI | | | | | | 5 897,50 |
| 142272624 | CHEBIHI HASSANI YOUSSEF | | | | | | 6 669,36 |
| 145921028 | OUALI ALAMI FATIMA ZAHRA | | | | | | 2 736,80 |
| 145921321 | AKRIM HOUDA | | | | | | 3 234,40 |
| 152129238 | LAHLOU MOHAMMED AZIZ | | | | | | 37 589,28 |
| 174330334 | LAHLOU MOUNA | | | | | | 4 059,81 |
| 174503577 | BENBOUBKER FATIMA ZAHRA | | | | | | 5 432,67 |
| 183505853 | DAHRI HANANE | | | | | | 3 234,40 |
| 187090241 | ELMAKHFI WISSAL | | | | | | 2 500,00 |
| 196669845 | BERRADA IMANE | | | | | | 2 488,00 |
| 199190603 | LAMRINI DOUNIA | | | | | | 5 432,65 |
| TOTAL | | | | | | | 103 653,50 |

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) :