

Attestation n°:

202400002550891

شهادة رقم:

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

Nom/Raison Sociale:

LAABOUDI EL HASSANE

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

PHARMACIEN

النشاط المزاول:

Adresse:

N 3 HAY LMSALLA BENSOUDA

العنوان:

Ville:

FES

المدينة:

N° d'affiliation:

7485453

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

26/03/2007

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001657016000072

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

31174

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

13401575

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

18003439

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Affaire personnelle

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale , au titre de la période allant

du : 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3
au : 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4

صرح للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (2)
برسم الفترة الممتدة من : إلى :

Le nombre de salariés suivants :

بعد الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	22	71 352,00
janvier 2024 يناير	22	71 352,00
février 2024 فبراير	23	74 464,00
mars 2024 مارس	23	74 464,00
avril 2024 أبريل	23	74 464,00
mai 2024 مايو	23	74 464,00
juin 2024 يونيو	23	74 464,00
juillet 2024 يوليو	24	77 576,00
août 2024 أغسطس	24	77 576,00
septembre 2024 سبتمبر	24	77 576,00
octobre 2024 أكتوبر	23	74 464,00
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، للمعنى (6) بالأمر بناء على طلبهقصد الإلادء 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 لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للتقويفين 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 فـ (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.

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

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 تغييره وتنميته وكذا النصوص المتضمنة تطبيقه

للتحقق من صحة هذه الشهادة والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني (www.cnwma.ma) (زاوية 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°	202400002550891						شهادة رقم
N° d'affiliation	7485453						رقم الإنخراط
Période	0	8	2	0	2	3	الفترة
رقم التسجيل N° d'immatriculation	الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom						الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
106597770	LAABOUDI ADEL						6 000,00
111780117	LARHRISSI CHAIMAE						2 970,05
111780218	BENLEMLIH KHADIJA						2 970,05
113269759	ZAKOUR IKRAME						2 970,05
123155027	FATIMA ZAHRA EL JOUNAHI						2 970,05
123617048	BOUABID ABDERRAHIM						6 000,00
125634708	SEBBAR SANAË						2 970,05
129805671	BOUYOUSSEF ZAHRA						2 970,05
132371216	ZENTAR SOUHAILA						2 970,05
136235806	JARBI HAYAT						2 970,05
138528488	BERRADA MYRIEM						2 970,05
139469251	MERHDOURA SAIDA						2 970,05
184601205	EL BOUKILI EL MAKHOUKHI YASSINE						2 970,05
184754210	KORCHI SOUKAINA						2 970,05
184756517	FARAJI NEZHA						2 970,05
188192541	SORHAIR HIND						2 970,05
188215349	DYANI NESRINE						2 970,05
191857522	SEBTI BADREDDINE						2 970,05
194552543	ALIL SOUMIA						2 970,05
197246386	ES SIYOURI YASSINE						2 970,05
199095702	MAZIGH SARA						2 970,05

TOTAL

68 430,95

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم :
Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom:

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) :