

Bordereaux de paiement - des cotisations - des pénalités et des astreintes - des allocations familiales impayés - de la taxe de formation professionnelle	 النظام العام Régime Général	ورقة الأداء - الاشتراكات - الذعائر / الغرامات - المنح العائلية المرجوعة - ضريبة التكوين المهني
--	--	---

المرجع التركيبي REFERENCE STRUCTUREE	267980321020155
رقم الانخراط N° D’AFFILIE	2679803
تاريخ الاصدار DATE D’EMISSION	09/03/2021
تسديد عن شهر VERSEMENT DU MOIS DE	Février 2021
يسوى قبل A REGULARISER AVANT LE	10/03/2021

Raison sociale:

FEDERA NATIONAL DU TRANSPORT ROUTIER

يملأ من طرف المشغل décomptes des cotisations dues					(1) أمر بالتحويل
تفصيل واجبات الاشتراكات المستحقة					(2) أداء نقدي
C	نوع الاعانات Nature des prestations	كتلة الاجور Masses salariales	نسبة Taux	المبلغ Montant	
1	المنح العائلية Allocations Familiales	25 457,40	6,40%	1 629,27	
2	الاعانات الاجتماعية Prestations sociales	23 434,05	13,46%	3 154,22	
3	مجموع واجبات الاشتراك الموداة Total des cotisations versées			4 783,49	
4	ذعائر الاشتراك Pénalités sur cotisations			0,00	
5	مبلغ المنح العائلية المرجوعة Montant des AF reversées				
6	الغرامات Astreintes			0,00	
8	Taxe de la formation professionnelle			ضريبة التكوين المهني	
	كتل الاجور Masses salariales		نسبة Taux	المبلغ Montant	
	25 457,40		1,60%	407,32	
9	ذعائر التكوين المهني Pénalités TFP			0,00	
10	المبلغ الإجمالي للأداء Montant global du versement			5 190,81	

الاسم التجاري و عنوان البنك الذي أعطى فيه الأمر بالتحويل أو تم فيه الأداء نقدا
 Raison Sociale et Adresse de la Banque où l'ordre de virement est donné ou le versement est effectué

سيدي المدير
 Monsieur le directeur

(1) بناء على الخصم المقطع من حسابي رقم
 (1) Par débit de mon compte numéro

(2) Par versement à votre guichet		(2) بناء على المبلغ الذي دفعته نقدا بشباكم
Veuillez créditer le compte de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale chez		
BMCE BANK 011 780 0000 63210 00601 36 57 BCP 190 780 2121 21995 00200 04 26 AWB 007 780 0002 00800 00004 00 75 SGBM 022 780 0001 60000 79420 86 74 BMCI 013 780 0100 11971 09001 71 48 CITI BANK 028 780 0000 00040 06300 03 93 CDM 021 780 0000 02704 49412 82 33 CAM 225 780 0108 13107 65101 24 75 ABB 350 810 0000 00000 00404 31 33 CIH 230 780 5072 69922 10095 00 69		البنك المغربي للتجارة الخارجية البنك الشعبي التجاري وفا بنك الشركة العامة المغربية للأبنك البنك المغربي للتجارة و الصناعة سيتي بنك بنك مصرف المغرب بنك القرض الفلاحي البريد بنك القرض العقاري و السياحي

par versement ou virement (en toutes lettres)	<div></div>	اعتمادا بقيمة (بالحروف)
représentant le montant de mon règlement à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale tel qu'il est indiqué dans la case 10 ci-dessus .		
Je vous prie d'accompagner le présent ordre de virement d'un exemplaire, après l'avoir signé, cacheté et y avoir porté la date d'exécution		
Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes sentiments distinguées.		
Cachet et signature de l'employeur	ختم و إمضاء المشغل	Réserve à la banque du donneur de l'ordre خاص بالبنك الذي ينتمي إليه صاحب الأمر
<div> <div>Code Banque</div> <div></div> </div> <div> <div>Date d'effet du dépôt</div> <div></div> </div> <div> <div>La date d'effet du dépôt apposée par la banque du donneur de l'ordre, vaut garantie de l'exécution de l'ordre, au plus tard le lendemain ouvrable</div> </div>		<div> <div>رمز البنك</div> <div></div> </div> <div> <div>تاريخ بدء مفعول الإيداع</div> <div></div> </div> <div> <div>تعتبر الإشارة الى تاريخ بدء مفعول الإيداع المحدد من طرف البنك الذي ينتمي اليه صاحب الأمر بمثابة الدلالة على أن الأمر بالأداء يكون نافذا ابتداء من غداة يوم الاشتغال على أبعد تقدير</div> </div>
<div> <div>Date de compensation</div> <div></div> </div>		<div> <div>ختم و إمضاء</div> <div>Cachet et signature</div> </div>
A بتاريخ/...../..... حر ب		

Bordereaux de paiement

- des cotisations
- des pénalités et astreintes .

التأمين الصحي الإجباري
Assurance Maladie Obligatoire

ورقة الأداء

- الاشتراكات
- الذعائر / الغرامات

المرجع التركيبي
REFERENCE STRUCTUREE

267980321020256

رقم الانخراط
N° D’AFFILIE

2679803

تاريخ الإصدار
DATE D’EMISSION

09/03/2021

تسديد عن شهر
VERSEMENT DU MOIS DE

Février 2021

يسوى قبل
A REGULARISER AVANT LE

10/03/2021

Raison sociale:

FEDERA NATIONAL DU TRANSPORT ROUTIER

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

يملأ من طرف المشغل

décomptes des cotisations dues

تفصيل واجبات الاشتراكات المستحقة

C	نوع الإعانات Nature des prestations	كتلة الأجور Masses salariales	نسبة Taux	المبلغ Montant
1	مساهمة ت.ص.إ. Participation AMO	25 457,40	1,85%	470,96
2	واجبات الاشتراك ت.ص.إ. Cotisation AMO	25 457,40	4,52%	1 150,67
3	مجموع واجبات الاشتراكات ت.ص.إ. Total des cotisations versées AMO			1 621,63
4	ذعائر الاشتراكات ت.ص.إ. و الغرامات Pénalités sur cotisations AMO et astreintes			0,00
10	المبلغ الإجمالي للاداء Montant global du versement			1 621,63

(1) Order de virement

(2) Versment en espèces

(1) أمر بالتحويل

(2) أداء نقدي

Raison Sociale et Adresse de la
Banque où l'ordre de virement est
donné ou le versement est effectué

الاسم التجاري و عنوان البنك الذي أعطى فيه
الأمـر بالتحويل أو تم فيه الأداء نقدا

سيدي المدير

Monsieur le directeur

(1) Par débit de mon compte numéro

(1) بناء على الخصم من حسابي رقم

(2) Par versement à votre guichet

(2) بناء على المبلغ الذي دفعته نقدا بشباككم

Veuillez créditer le compte de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale chez

أرجوكم أن تدفعوا إلى حساب الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي لدى

BMCE BANK

011 780 0000 63210 00601 36 57

البنك المغربي للتجارة الخارجية

BCP

190 780 2121 21995 00200 04 26

البنك الشعبي

AWB

007 780 0002 00800 00004 00 75

التجاري وفا بنك

SGMB

022 780 0001 60000 79420 86 74

الشركة العامة المغربية للأبنك

BMCI

013 780 0100 11971 09001 71 48

البنك المغربي للتجارة و الصناعة

CITI BANK

028 780 0000 00040 06300 03 93

سيتي بنك

CDM

021 780 0000 02704 49412 82 33

بنك مصرف المغرب

CAM

225 780 0108 13107 65101 24 75

بنك القرض الفلاحي

ABB

350 810 0000 00000 00404 31 33

البريد بنك

CIH

230 780 5072 69922 10095 00 69

القرض العقاري و السياحي

par versement ou virement
(en toutes lettres)

اعتمادا بقيمة
(بالحروف)

repésentant le montant de mon règlement à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale tel qu'il est indiqué dans la case 10 ci-dessus .

و هو المبلغ الذي أسدد به ما على تجاه الصندوق للضمان الاجتماعي كما تشير إلى ذلك الخانة رقم 10 أعلاه .

Je vous prie d'accompagner le présent ordre de virement d'un exemplaire, après l'avoir signé, cacheté et y avoir porté la date d'exécution

كما أرجوكم أن ترافقوا أمر التحويل هذا بنظيره، بعد أن تضعوا عليه خاتمكم و إمضاءكم مع الإشارة إلى تاريخ تنفيذ هذا الأمر بالتحويل.

Cachet et signature de l'employeur

ختم و إمضاء المشغل

A بتاريخ

Réservé à la banque du donneur de l'ordre

خاص بالبنك الذي ينتمي إليه صاحب الأمر

رمز البنك

Code Banque

Date d'effet du dépôt

La date d'effet du dépôt apposée par la banque du donneur de l'ordre, vaut garantie de l'exécution de l'ordre, au plus tard le lendemain ouvrable

تعتبر الإشارة الى تاريخ بدء مفعول الإيداع المحدد من طرف البنك الذي ينتمي اليه صاحب الأمر بمثابة الدلالة على أن الأمر بالأداء يكون نافذا ابتداء من غداة يوم الاشتغال على أبعد تقدير

Date de compensation

تاريخ المقاصة

ختم و إمضاء

Cachet et signature