

Interpretación del comprobante**Clave:** 50613102500310129536800100001010000043065199999999**NombreEmisor:** Zimmer Biomet Centroamérica SA**TipoIdentificacionEmisor:** 02**NumeroCedulaEmisor:** 3101295368**NombreReceptor:** Caja Costarricense De Seguro Social**TipoIdentificacionReceptor:** 02**NumeroCedulaReceptor:** 4000042147**Mensaje:** aceptado