

RELATÓRIO DE CONSULTA DO ENVIO DOS ARQUIVOS DA EFD-REINF

Empresa	Inscrição	Competência	Evento	Tipo de envio	Situação	Número do recibo	Data/Hora envio Ambiente
419 - BELO RISO CLINICA ODONTOLOGICA LT	15.038.776/0001-78	10/2023	R-1000 - Informações do Contribuinte	Inclusão	Invalidado		Oficial
419 - BELO RISO CLINICA ODONTOLOGICA LT	15.038.776/0001-78	10/2023	R-2099 - Fechamento dos Eventos Periódicos	Fechamento	Sucesso	5484903-06-2099-2310-5484903	Oficial
419 - BELO RISO CLINICA ODONTOLOGICA LT	15.038.776/0001-78	10/2023	R-4010 - Pagamentos/créditos a beneficiário pessoa física	Inclusão	Sucesso	14003980-06-4010-2310-14003980	Oficial
419 - BELO RISO CLINICA ODONTOLOGICA LT	15.038.776/0001-78	10/2023	R-4099 - Fechamento/reabertura dos eventos da série R-4000	Fechamento	Sucesso	190144-06-4099-2310-190144	Oficial