



# Certificado de Qualidade

SIGA/U\_QIP215C2  
Folha : 001

RIOQUIMICA S.A  
AV. TARRAF, Nr. 2590/2600 - JD ANICE CEP: 15057-441 CNPJ: 55.643.555/0001-43  
S. J. RIO PRETO / (17) 4009-4288  
Home-Page: www.rioquimica.com.br

Produto: 0510105082 - 07 - RIOHEX 2% ALCOOLICO - 100 ML TWIST OFF  
Lote: 2504950  
Fabricação: 09/2025  
Validade: 09/2027

| Ensaio                                  | Un. Medid | Especificado                                                                               |        | Resultado              |
|-----------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------|
|                                         |           | Minimo                                                                                     | Maximo |                        |
| ANALISE VISUAL DA EMBALAGEM FINAL       |           | ATENDER OS REQUISITOS DESCRITOS NO ITEM 2.10.                                              |        | CONFORME ESPECIFICACAO |
| APRESENTACAO                            |           | EMBALAGEM PLASTICA DE 100 ML ALMOTOLIA.                                                    |        | CONFORME ESPECIFICACAO |
| CARACTERISTICAS                         |           | LIQUIDO INCOLOR A LEVEMENTE AMARELADO, COM ODOR CARACTERISTICO.                            |        | CONFORME ESPECIFICACAO |
| CONSERVACAO                             |           | O PRODUTO DEVE SER CONSERVADO EM RECIPIENTE BEM FECHADO, A TEMPERATURA AMBIENTE (15-30°C). |        | CONFORME ESPECIFICACAO |
| DENSIDADE                               | g/ml      | 0,9650                                                                                     | 0,9850 | 0.9711                 |
| IDENTIFICACAO A                         |           | POSITIVA.                                                                                  |        | POSITIVA               |
| IDENTIFICACAO B                         |           | POSITIVA.                                                                                  |        | POSITIVA               |
| LIMITE DE p-CLOROANILINA                |           | <1 (EQUIVALENTE 500 PPM).                                                                  |        | CONFORME ESPECIFICACAO |
| PH                                      | ADMENSION | 5,50                                                                                       | 7,50   | 5.89                   |
| TEOR PRINCIPIO ATIVO                    | Porcentag | 90,00                                                                                      | 110,00 | 98.86                  |
| VOLUME MEDIO                            | MILILITRO | 100,00                                                                                     | 104,50 | 100.00                 |
| Ensaio                                  | Un. Medid | Especificado                                                                               |        | Resultado              |
|                                         |           | Minimo                                                                                     | Maximo |                        |
| CONTAGEM DE BOLORES E LEVEDURAS         |           | MAXIMO 2,0x10 (1) UFC/ML.                                                                  |        | <10                    |
| BURKHOLDERIA CEPACIA                    |           | AUSENCIA EM 1 ML                                                                           |        | AUSENCIA EM 1ML        |
| CONTAGEM TOTAL DE BACTERIAS AEROBIAS    |           | MAXIMO 2,0x10 (2) UFC/ML.                                                                  |        | <10                    |
| PSEUDOMONAS AERUGINOSA                  |           | AUSENCIA EM 1ML.                                                                           |        | AUSENCIA EM 1ML        |
| STAPHYLOCOCCUS AUREUS                   |           | AUSENCIA EM 1ML.                                                                           |        | AUSENCIA EM 1ML        |
| Laudo.....: APROVADO SEM RESTRICOES *** |           |                                                                                            |        |                        |



## Certificado de Qualidade

SIGA/U\_QIP215C2  
Folha : 002

MAIRA LIMA GONCALEZ VIGNA  
Supervisor de Controle de Qualidade  
CRF 80660