



## 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](http://www.rioquimica.com.br)

Produto: 0510105084 - 08 - RIOHEX 2% AQUOSO - 30 ML ALM TWIST OFF

Lote: 2505807A

Fabricação: 11/2025

Validade: 11/2027

| 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 30 ML ALMOTOLIA TWIST OFF.                                           |        | CONFORME ESPECIFICACAO |
| CARACTERISTICAS                      |           | LIQUIDO INCOLOR DE 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      | 0,9800                                                                                     | 1,0400 | 1.0123                 |
| IDENTIFICACAO A                      |           | POSITIVA.                                                                                  |        | POSITIVA               |
| IDENTIFICACAO B                      |           | POSITIVA.                                                                                  |        | POSITIVA               |
| LIMITE DE p-CLOROANILINA             |           | <1 (EQUIVALENTE 500 PPM).                                                                  |        | CONFORME ESPECIFICACAO |
| PH                                   | ADMENSION | 5,50                                                                                       | 7,50   | 6.56                   |
| TEOR DO PRINCIPIO ATIVO              | Porcentag | 90,00                                                                                      | 110,00 | 96.32                  |
| VOLUME MEDIO                         | MILILITRO | 30,00                                                                                      | 32,70  | 30.00                  |
| Ensaio                               | Un. Medid | Especificado                                                                               |        | Resultado              |
|                                      |           | Minimo                                                                                     | Maximo |                        |
| BURKHOLDERIA CEPACIA                 |           | AUSENCIA EM 1 ML                                                                           |        | AUSENCIA EM 1ML        |
| CONTAGEM DE BOLORES E LEVEDURAS      |           | MAXIMO 2,0 x 10(1) UFC/ML.                                                                 |        | <10                    |
| CONTAGEM TOTAL DE BACTERIAS AEROBIAS |           | MAXIMO 2,0 x 10(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

