Expedido en términos de la Autorización No. DIGAPROCER/DICM/4734/18 de fecha 4 de Septiembre de 2019, otorgada por el Gobierno de los Estados Unidos Mexicanos.

Issued in terms of Authorization No. DIGAPROCER/DICM/4734/18 of 4 September 2019, granted by the Government of the United Mexican States

Certificado No.: *Certificate No.:* 467627-4931253-003

DOCUMENTO DE CUMPLIMIENTO

DOCUMENT OF COMPLIANCE

Expedido en virtud de las disposiciones del CONVENIO INTERNACIONAL PARA LA SEGURIDAD DE LA VIDA HUMANA EN EL MAR, 1974, enmendado

Issued under the provisions of the International Convention for the safety of Life at Sea, 1974, as amended

Con la autoridad conferida por el Gobierno de: ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.
Under the authorization of the Government of: UNITED MEXICAN STATES

Por
By AMERICAN BUREAU OF SHIPPING

Nombre y dirección de la compañía **ENAV OFFSHORE OPERACIONES MEXICO S DE RL DE CV**

Name and Address of Company **CALLE MONTES URALES 530 OFICINA 301 LOMAS DE CHAPULTEPEC MIGUEL HIDALGO**

Numero de Identificación de la Compañía: **CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO 11000 Mexico**

Company identification number **6203337**

SE CERTIFICA que se ha efectuado una auditoria del sistema de gestión de la seguridad de la compañía y que éste cumple las prescripciones del Código Internacional de Gestión de la Seguridad operacional del buque y la prevención de la contaminación (Código IGS), *con respecto a los tipos de buques enumerados a continuación:

*This is to certify that the safety management system of the Company has been Audited and that it complies with the requirements of the International Management Code for the Safe Operation of Ships and for Pollution Prevention (ISM Code), *for the type(s) of ships listed below:*

(táchese según proceda)	*(delete as appropriate)*
~~**Buque de pasaje**~~	~~*Passenger ship*~~
~~**Nave de Pasaje de gran velocidad**~~	~~*Passenger high speed craft*~~
~~**Nave de carga de gran velocidad**~~	~~*Cargo high speed craft*~~
~~**Granelero**~~	~~*Bulk Carrier*~~
~~**Petrolero**~~	~~*Oil tanker*~~
~~**Quimiquero**~~	~~*Chemical tanker*~~
~~**Gasero**~~	~~*Gas carrier*~~
~~**Unidad móvil de perforación mar adentro**~~	~~*Mobile offshore drilling unit*~~
Buque de carga distinto de los anteriores	*Other cargo ship*
Buque de Soporte Costa Afuera	Offshore Support Vessel
Buque de Apoyo Costa Afuera,	Offshore Supply Vessel
Lancha de Pasaje	Crewboat

El presente documento de cumplimiento es válido hasta 07 September 2026
This Document of Compliance is valid until

a reserva de las oportunas verificaciones periódicas
subject to periodical verification

Expedido en Ciudad de Mexico, Mexico **Fecha de expedición** 08 September 2021
Issued at *Date of Issue*

Fecha de terminación de la verificación en la que se basa el presente certificado 08 September 2021
Completion date of the audit on which this certificate is based:

Electronically Signed By
Rodriguez, Angel, Ciudad del Carmen Port

Nombre y firma del funcionario debidamente autorizado que expide el documento
Name and signature of the person authorized issuing the document

***Aprobado por la Organización mediante la resolución A.741(18)**
**Adopted by the Organization by reolution A.741(18)*

c.p. Oficina Local de Inspección
c.p. Expediente del buque (oficina Central)

REFRENDO DE VERIFICACIONES ANUALES

ENDORSEMENT FOR ANNUAL VERIFICATION

SE CERTIFICA que, en la verificación periódica efectuada de conformidad con la regla IX/6.1 del Convenio y el parrafo 13.4 del Código IGS, se ha comprobado que el sistema de gestión de la seguridad cumple las prescripciones pertinentes del Código IGS.
This is to certify that, at the periodical verification in accordance with regulation 6.1 and paragraph 13.4 of Chapter IX of the Convention, the Safety Management System was found to comply with the requirements of the ISM Code.

1a VERIFICACIÓN ANUAL
1st. Annual Verification

Firmado
Signed _____
(firma la persona autorizada)
(Signature of authorized person.)

Lugar
Place _____
Fecha
Date _____

2a VERIFICACIÓN ANUAL
2nd. Annual Verification

Firmado
Signed _____
(firma la persona autorizada)
(Signature of authorized person.)

Lugar
Place _____
Fecha
Date _____

3a VERIFICACIÓN ANUAL
3rd. Annual Verification

Firmado
Signed _____
(firma la persona autorizada)
(Signature of authorized person.)

Lugar
Place _____
Fecha
Date _____

4a VERIFICACIÓN ANUAL
4th. Annual Verification

Firmado
Signed _____
(firma la persona autorizada)
(Signature of authorized person.)

Lugar
Place _____
Fecha
Date _____