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.:* 911281-5211673-007

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 **TIDEWATER DE MEXICO S. DE R.L. DE C.V.**

Name and Address of Company **AV. PASEO DEL MAR NO 37 COLONIA JUSTO SIERRA**

CD DEL CARMEN CAMPECHE C.P. 24114 Mexico

Numero de Identificación de la Compañía:
Company identification number **5417978**

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 Buque Abastecedor, Remolcador, Buque de Apoyo Costa Aufera	*Other cargo ship* Offshore Supply Vessel, Tug, Offshore Support vessel

El presente documento de cumplimiento es válido hasta 01 April 2027
This Document of Compliance is valid until
a reserva de las oportunas verificaciones periódicas
subject to periodical verification

Expedido en Ciudad del Carmen, Mexico **Fecha de expedición** 30 March 2022
Issued at *Date of Issue*

Fecha de terminación de la verificación en la que se basa el presente certificado 25 March 2022
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)

Certificado No.: 911281-5211673-007
Certificate No.:

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 David Lara Pérez
(firma la persona autorizada)
(Signature of authorized person.)

Lugar
Place Ciudad del Carmen, México
Fecha
Date 31 May 2023

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 _____

ABS