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 y como fue refrendada en el documento DIGAPROCER/DICM/3381/2022 de fecha 8 de Junio de 2022.
Issued in terms of Authorization No. DIGAPROCER/DICM/4734/18 of 4 September 2019, granted by the Government of the United Mexican States and as was endorsed in document DIGAPROCER/DICM/3381/2022 dated 8 June 2022.

Certificado No.: / *Certificate No.:* 455598-6520496-004

Short Term
(this blue text will not print)

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 / *Name and Address of Company*: **HARVEY GULF INTERNATIONAL MARINE DE MEXICO, S.A.P.I DE C.V.**
BOULEVARD BICENTENARIO KM .05, RESIDENCIAL LAS HADAS CALLE INTERIOR; AVENIDA DE LAS FANTASIAS,CASA 2, MANZANA 9. RIA ANACLETO CANABAL 3A SECCION
VILLAHERMOSA, TABASCO 86280 Mexico

Numero de Identificación de la Compañía: / *Company identification number*: **6079301**

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*
Especificar Tipo de Barco	Specify Ship Type

El presente documento de cumplimiento es válido hasta / *This Document of Compliance is valid until*: 22 December 2024

~~**a reserva de las apertunas verificaciones periódicas**~~
~~*subject to periodical verification*~~

Expedido en / *Issued at*: Villahermosa, Tabasco, Mexico

Fecha de expedición / *Date of Issue*: 23 July 2024

Fecha de terminación de la verificación en la que se basa el presente certificado / *Completion date of the audit on which this certificate is based*: 23 July 2024

Electronically Signed By
Lara, David Perez (David Lara), Ciudad del Carmen Port
Nombre y firma del funcionario debidamente autorizado que expide el documento

***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
Previously Completed

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

Lugar
Place
_____
Fecha
Date
_____

2a VERIFICACIÓN ANUAL
2nd. Annual Verification
Previously Completed

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

Lugar
Place
_____
Fecha
Date
_____

3a VERIFICACIÓN ANUAL
3rd. Annual Verification
Previously Completed

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

Lugar
Place
_____
Fecha
Date
_____

4a VERIFICACIÓN ANUAL
4th. Annual Verification
Previously Completed

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

Lugar
Place
_____
Fecha
Date
_____