

NOTA: Es un requerimiento de AFAC en la siguiente circular
CO LI 01/21 R2 la puede ver aquí. ↓

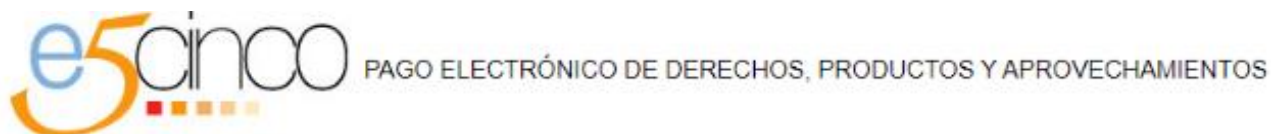
<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/824150/co-li-01-21-r2-09052023.pdf>

PASOS: (esto solo aplica si es su primer examen RTARI)

1).- Ingresar al siguiente link de AFAC:

<http://aplicaciones.sct.gob.mx/e5Cinco/>

2).- Seleccionar persona física, poner su RFC o ID AFAC.



FORMATO PARA GENERAR HOJA DE AYUDA



Busqueda de RFC o ID del contribuyente

Personalidad: Moral Física

RFC: ID:

Consultar >>

Agregar >>

2.1).- Si facturan para empresa seleccionar persona moral y poner RFC de la empresa.

(si no factura a empresa, pasar a paso 3)



PAGO ELECTRÓNICO DE DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

FORMATO PARA GENERAR HOJA DE AYUDA



Busqueda de RFC o ID del contribuyente

Personalidad: Moral Fisica

RFC: ID:

Consultar >>

Registrar >>

Información encontrada dentro de los registros existentes

ID	RFC	CURP	Nombre o Razón Social	Domicilio	Acción
4016613	FMP9805186K8		FEDERACIÓN MEXICANA DE PILOTOS Y PROPIETARIOS DE AERONAVES	CARRETERA A LAREDO KM. 1006 AEROPUERTO INT. DEL NORTE APODACA, NUEVO LEON C.P 66616 CIUDAD: APODACA	<p>Editar >></p> <p>Eliminar >></p>

2.2).- Poner en OBSERVACIONES el nombre completo de usted capitán, aquí un ejemplo, todo lo demás se llena igual.



PAGO ELECTRÓNICO DE DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

FORMATO PARA GENERAR HOJA DE AYUDA



DATOS GENERALES

* Campos Obligatorios

* RFC: * Persona Física: CURP:
* Persona Moral:

*Apellido Paterno:
*Apellido Materno:
*Nombre(s): ←

*Denominación o Razón Social:

Así debe quedar vacío la casilla de **Nombre y apellidos.**

DATOS DEL PAGO

Clave: 12

*Dependencia:
*Usuarios:
*Centros SCT:
*Área recaudadora:
*Oficina facturación:
*Categoría:
*Trámite o Concepto:

05311275 - POR LA EXPEDICIÓN DE CADA CERTIFICADO DE CAPACIDAD, LICENCIA O PERMISO PARA: (I). PERSONAL DE VUELO. (L.A)

INDICAR PERIODO

No Aplica Periodo
 Mensual Trimestral Semestral
 Bimestral Cuatrimestral Del ejercicio

Periodo:
Ejercicio:

CALCULO DE IMPORTE

TAJETA UNIDAD & %	SIN AJUSTE	CON AJUSTE
	<input type="text" value="1833.71"/>	<input type="text" value="1834"/>

NUMERO DE UNIDADES A PAGAR	TIPO DE MEDIDA
<input type="text" value="1"/>	<input checked="" type="radio"/> Unidades

CONCEPTO	D.P.A.	I.V.A.
*Importe:	<input type="text" value="1834"/>	<input type="text" value="0"/>
Parte Actualizada:	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
*Recargos:	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Total:	<input type="text" value="1834"/>	<input type="text" value="0"/>
Cantidad a Pagar:	<input type="text" value="1834"/>	<input type="text" value="0"/>

Aquí se debe ingresar el nombre de usted capitán

OBSERVACIONES

←



Clave de Referencia:
Cadena de la Dependencia:

NOTA IMPORTANTE: Favor de verificar que sus Datos sean Correctos.

2.3).- Obtendrá esta hoja con la cual hay que ir al banco y pagarla, para facturar pasar a paso 7.1

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA		DPA
DERECHOS PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS		
FMP9805185K8	_____	
<small>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</small>	<small>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</small>	
APELLIDO PATERNO _____		
APELLIDO MATERNO _____		
NOMBRE(S) _____		
FEDERACION MEXICANA DE PILOTOS Y PROPIETARIOS DE AERONAVES		
<small>DESIGNACIÓN O RAZÓN SOCIAL</small>		
1 2	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	
<small>CLAVE</small>	<small>DEPENDENCIA</small>	
MARQUE CON UNA X		
<input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA PERIODO		
<input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> BIMESTRAL <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> DEL EJERCICIO		
PERIODO: _____		EJERCICIO: _____
<small>ESPECIFIQUE PERIODO Y EJERCICIO</small>		<small>AÑO</small>
CLAVE DE REFERENCIA	1 2 4 0 0 0 6 8 0	
CADENA DE LA DEPENDENCIA	0 0 4 9 0 7 4 0 0 2 2 0 2 7	
CARGOS ADICIONALES	CONCEPTO	DPA
	IMPORTE	\$ 1,834
	PARTE ACTUALIZADA	\$ _____
	RECARGOS	\$ _____
	MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	\$ _____
	CANTIDAD A PAGAR	\$ _____
	TOTAL A PAGAR	\$ 1,834
		IVA ACTOS ACCIDENTALES

ESTA HOJA NO ES UN COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO, POR LO CUAL NO SERÁ SELLADA POR EL CAJERO.

2.4).- Con el comprobante de pago pasar a comandancia a que le den un recibo de sct, similar al siguiente:

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 IFC: SCT 051121 M62

FOLIO 639230015246

SCT
 PAGO DE DERECHOS, PRODUCTOS, APROVECHAMIENTOS E IVA

U. ADMINISTRATIVA: 639 - NUEVO LEÓN
 ÁREA RECAUDADORA: 310 - AGENCIA FEDERAL DE AVIACIÓN CIVIL
 DOMICILIO: CARRETERA MONTERREY-NUEVO LAREDO KM 20

PAÍS: MÉXICO ESTADO: NUEVO LEÓN
 DELEGACIÓN O MUNICIPIO: APODACA CÓDIGO POSTAL: 66600

FECHA DE EMISIÓN		
DD	MM	AAAA
21	7	2023

NOMBRE: EX ██████████
 DOMICILIO: MEXICO LAREDO KM 20 AEROPUERTO NORTE
 PAÍS: MÉXICO RFC: EM ██████████
 CIUDAD: APODACA ESTADO: NUEVO LEÓN CURP: ██████████
 DELEGACIÓN O MUNICIPIO: APODACA CÓDIGO POSTAL: 66616
 TELEFONO(S): 83427029

SCT
 AGENCIA FEDERAL DE AVIACIÓN CIVIL
 AEROPUERTO INTERNACIONAL DEL NORTE
 20 JUL 2023
PAGADO

CLAVE	DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
0585211	639310002028414 POR EL EXAMEN PARA EL PERMISO DE FORMACIÓN O CAPACITACIÓN, ASÍ COMO POR LOS EXÁMENES PARA LA OBTENCIÓN, CONVALIDACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LICENCIAS Y CERTIFICADOS DE CAPACIDAD, SE PAGARÁN DERECHOS, POR CADA UNO RTARI CPA EVER BELLON MANDUJANO Cadena Dependencia: 00491000020284	1	\$ ██████████ 52	\$ ██████████ 00

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SIN EL SELLO DEL AREA PRESTADORA DE SERVICIOS

OBSERVACIONES:
 IMPORTE CON LETRA: DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N. TOTAL M.N.: \$ ██████████

Aquí aparecerá el nombre de usted cap.

3).-Corroborar los datos estén bien, en caso de que sus datos no estén correctos ir a la sección de editar y modificarlos.



PAGO ELECTRÓNICO DE DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

FORMATO PARA GENERAR HOJA DE AYUDA



Busqueda de RFC o ID del contribuyente

Personalidad: Moral Fisica

RFC: ID:

Consultar >>

Agregar >>

Información encontrada dentro de los registros existentes

ID	RFC	CURP	Nombre o Razón Social	Domicilio	Acción
4010322			EVER BELLON MANDUJANO		<p>Editar >></p> <p>Capturar >></p>

4).- Hacer click en capturar, llenar siguiente página:



PAGO ELECTRÓNICO DE DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

FORMATO PARA GENERAR HOJA DE AYUDA



DATOS GENERALES

* Campos Obligatorios

*RFC: BEME [REDACTED] *Persona Física: CURP: BEME [REDACTED]
*Persona Moral:

*Apellido Paterno: BELLON

Apellido Materno: MANDUJANO

*Nombre(s): EVER

*Denominación o Razón Social:

DATOS DEL PAGO

Seleccione una Opción

*Dependencia: Seleccione una Opción

INDICAR PERIODO

No Aplica Periodo

Mensual Trimestral Semestral

Bimestral Cuatrimestral Del ejercicio

Periodo: [v] Ejercicio: 2023

CALCULO DE IMPORTE

	SIN AJUSTE	CON AJUSTE
TARIFA UNIDAD ó %	[REDACTED]	[REDACTED]
NUMERO DE UNIDADES A PAGAR	[REDACTED]	TIPO DE MEDIDA <input checked="" type="radio"/> Unidades

CONCEPTO	D.P.A.	I.V.A.
*Importe:	[REDACTED]	[REDACTED]
Parte Actualizada:	[REDACTED]	[REDACTED]
*Recargos:	[REDACTED]	[REDACTED]
Total:	[REDACTED]	[REDACTED]
Cantidad a Pagar:	[REDACTED]	[REDACTED]

OBSERVACIONES



Llenar así como se muestra en el ejemplo, de esta manera le podemos ayudar a tramitar su hoja con AFAC aquí en MMAN (ADN)**



PAGO ELECTRÓNICO DE DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

FORMATO PARA GENERAR HOJA DE AYUDA



DATOS GENERALES

* Campos Obligatorios

*RFC: *Persona Física: CURP:
 *Persona Moral:

*Apellido Paterno:
 Apellido Materno:
 *Nombre(s):
 *Denominación o Razón Social:

DATOS DEL PAGO

Clave: 12

*Dependencia:
 *Usuarios:
 *Centros SCT:
 *Area recaudadora :
 *Oficina facturación:
 *Categoría :
 *Trámite o Concepto:

05311275 - POR LA EXPEDICIÓN DE CADA CERTIFICADO DE CAPACIDAD, LICENCIA O PERMISO PARA: (I). PERSONAL DE VUELO. (I.A)

INDICAR PERIODO

No Aplica Periodo
 Mensual Trimestral Semestral
 Bimestral Cuatrimestral Del ejercicio
 Periodo: Ejercicio:

CALCULO DE IMPORTE

TARIFA UNIDAD ó %	SIN AJUSTE	CON AJUSTE
	<input type="text" value="1833.71"/>	<input type="text" value="1834"/>
NUMERO DE UNIDADES A PAGAR	TIPO DE MEDIDA	
<input type="text" value="1"/>	<input checked="" type="radio"/> Unidades	
CONCEPTO	D.P.A.	I.V.A.
*Importe:	<input type="text" value="1834"/>	<input type="text" value="0"/>
Parte Actualizada:	<input type="text" value="0"/>	
*Recargos:	<input type="text" value="0"/>	
Total:	<input type="text" value="1834"/>	<input type="text" value="0"/>
Cantidad a Pagar:	<input type="text" value="1834"/>	

OBSERVACIONES

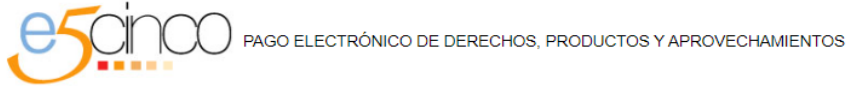
Generar >>

Clave de Referencia:

Cadena de la Dependencia:

NOTA IMPORTANTE: Favor de Verificar que sus Datos sean Correctos.

Si desea hacer el tramite con AFAC, en su ciudad debe seleccionarla, en los siguientes espacios.



FORMATO PARA GENERAR HOJA DE AYUDA



DATOS GENERALES

* Campos Obligatorios

*RFC: BEME820521175 *Persona Física: CURP: BEME820521HSLNV02
 *Persona Moral:

*Apellido Paterno: BELLON
 Apellido Materno: MANDUJANO
 *Nombre(s): EVER
 *Denominación o Razón Social:

DATOS DEL PAGO

Clave: 12

*Dependencia: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 *Usuarios: CENTROS SCT
 *Centros SCT: NUEVO LEON
 *Area recaudadora: AGENCIA FEDERAL DE AVIACION CIVIL
 *Oficina facturación: COMANDANCIA DEL AEROPUERTO INTERNACIONAL DE NUEVO LEON
 *Categoria: DERECHOS
 *Trámite o Concepto:

05311275 - POR LA EXPEDICIÓN DE CADA CERTIFICADO DE CAPACIDAD, LICENCIA O PERMISO PARA: (I). PERSONAL DE VUELO. (I.A)

05311275 - POR LA EXPEDICIÓN DE CADA CERTIFICADO DE CAPACIDAD, LICENCIA O PERMISO PARA: (I). PERSONAL DE VUELO. (I.A)

INDICAR PERIODO

SELECCIONAR LA CIUDAD DONDE SE LLEVARÁ ACABO EL TRAMITE

5).- Proceder al banco de su preferencia para realizar el pago con la HOJA GUIA ,puede ser en: BANCOMER, BANAMEX, SANTANDER, AFIRME.

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA DPA
DERECHOS PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

REGISTRO PADRAE DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLADOR

BELLON
 APELLIDO PATERNO

MANDUJANO
 APELLIDO MATERNO

EVER
 NOMBRES

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

12 SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 CLAVE DEPENDENCIA

MARQUE CON UNA X

NO APLICA PERIODO
 MENSUAL BIMESTRAL TRIMESTRAL CUATRIMESTRAL SEMESTRAL DEL EJERCICIO

PERIODO: _____ EJERCICIO: _____

CLAVE DE REFERENCIA 124000680

CADENA DE LA DEPENDENCIA 00490740021993

CARGOS ADICIONALES	CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
	IMPORTE	\$ 1,834	
	PARTE ACTUALIZADA	\$	
	RECARGOS	\$	
	MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	\$	
	CANTIDAD A PAGAR	\$	
TOTAL A PAGAR		\$ 1,834	

ESTA HOJA NO ES UN COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO, POR LO CUAL NO SERÁ SELLADA POR EL CAJERO.

6).- Ya con hoja pagada y sellada por el banco, ir con comandancia con la siguiente papelería:

*A.- Solicitud por escrito de la capacidad RTARI ** se anexa ejemplo.*

B.- Pago bancario de la capacidad \$1,834.

C.- Curso de ingles con no mas de 1 año de antigüedad, puede ser expedido por una escuela de aviación.

D.- Copia licencia de piloto.

C.- Copia examen médico.

Con estos documentos se mandarán a licencias CDMX para que ellos otorguen el permiso mencionado, el cual se deberá subir al siguiente portal:

<https://portal.colegiodepilotos.org/sessions/sign-in>

en la parte de expediente electrónico.

****Ejemplo del escrito****

Monterrey, NL a ____ (fecha) _____

Asunto: Solicitud de Permiso de Capacidad RTARI

Lic. Mtro. Eduardo Vargas Ávalos
Dirección de Certificación de Licencias

PRESENTE:

Respetuosamente me dirijo a usted para solicitar la expedición del Permiso de obtención de Capacidad de Competencia Lingüística, al **P.A.** _____ con licencia piloto privado ala fija, número _____, adjuntando los siguientes documentos:

- Copia de licencia por ambos lados.
- Copia de examen médico vigente.
- Copia de Certificado curso de inglés.
- Pago de derechos.

Atentamente:

PA. _____

7).- Así quedaría ya listo este proceso, solo pasar al paso de facturar si lo requiere.

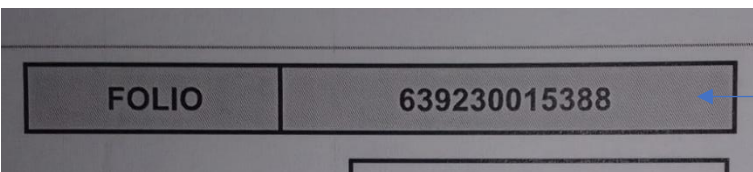
7.1).- Para facturar favor de ingresar en el siguiente te link:

<https://facturacion.sct.gob.mx/sctprod/index.php>

The screenshot shows the 'FACTURA ELECTRONICA' form on the SCT website. The form includes the following fields and options:

- Folio del recibo de pago SCT:** Input field with placeholder 'Folio SCT'.
- RFC:** Input field with placeholder 'RFC'.
- Ejercicio fiscal:** Input field with 'Fecha Actual' and a calendar icon.
- Forma de Pago:** Dropdown menu with 'Efectivo' selected.
- Método de pago:** Dropdown menu with 'Pago en una sola exhibición' selected.
- Buttons:** 'Valida Ticket' (dark blue), 'Para la siguiente' (light blue), '* Constr' (light blue), '* Forma de pago.' (light blue), '* U' (light blue), 'Reg may' (light blue), 'Preguntas frecuentes, haga click aquí' (light blue), 'Para consultar una factura haga click aquí' (light blue), and 'Desea Cancelar facturas o recibir ayuda, haga click aquí' (light blue).

Annotations with arrows point to the 'Folio SCT' and 'RFC' fields, and to the 'Valida Ticket' button. A separate box shows an example of a folio number: '639230015388'.




Ejemplo del folio.

Capture los datos del ticket a facturar: 

Folio del recibo de pago SCT:

RFC:

Ejercicio fiscal: 

Forma de Pago:

Método de pago:

Presione el boton "FACTURAR" para emitir CFDI -->

Facturar

Tiene 30 días para facturar, para cualquier duda o consulta, favor de enviar a los correos electronicos: rmartillo@sct.gob.mx y raserran@sct.gob.mx.

Para la nueva versión de factura 4.0, es necesario que adjunte la siguiente información:


- * Constancia fiscal actualizada.
- * Forma de pago.
- * Uso de CFDI.

Requerimientos del navegador: GOOGLE CHROME, MOZILLA 30 o mayor y EXPLOSER 9.0 o mayor

Pregunta
Para com

Desea Cancelar facturas o recibir ayuda, haga click [aquí](#) 

Sus tickets para facturar son:

# Comprobante de pago	Acciones
00491000020003 - Sin problemas para facturar	

Ya estará su factura generada y enviada a su email.

Gracias, por “*cielos más seguros y amistosos.*”