



Instructivo

**Cómo presentar la
documentación para las
auditorías de las
Pensiones No
Contributivas por
Invalidez Laboral**



Agencia
Nacional de
Discapacidad

PASO 1:

En Internet, ingresar a tramitesadistancia.gob.ar

Buscar en la lupa: Presentación de Documentación para Pensión Invalidez – Auditoría.

Clickear en **INICIAR TRÁMITE**.



PASO 2:

Se abre una nueva pantalla que muestra cuáles son los requisitos para realizar el trámite.

Para iniciarlo, elegir la **opción CON DNI**.



PASO 3:

Completar número de DNI.

Completar los primeros 11 dígitos del "Trámite N°". Lo encontrarás al lado de tu número de DNI.

Elegí el sexo, de acuerdo a tu DNI.

Clickear **"INICIA SESIÓN"**.

Es importante ingresar los datos del último ejemplar del DNI que tengas.

Registro Nacional de las Personas
MINISTERIO DEL INTERIOR

Número de Documento

Número de Trámite

¿Cómo obtengo mi número de trámite?

Sexo (igual al que figura en tu documento)

Femenino Masculino X

INICIÁ SESIÓN

Más información



PASO 4:

Al ingresar, tenés que revisar tus datos personales.

Si están correctos, clickear **CONTINUAR**.

Trámites a Distancia INICIAR TRÁMITE MIS TRÁMITES NOTIFICACIONES CONSULTA

Maria Lucía NÚÑEZ

Presentación de Documentación para Pensión Invalidez – Auditoría

Datos del solicitante

Nombre: Juan Emilio
 Apellidos: Pérez
 CUIT/COD: 99-9999999-9
 Correo electrónico de aviso: juanperezperez1123@gmail.com
 Teléfono de contacto: 54 11 3800 0000

EDITAR
 VER COMPLETADO
 CONTINUAR

PASO 5:

Subir los documentos solicitados:

Tu DNI

Tus estudios médicos

La constancia de tu turno

Clicker **ADJUNTAR** para subir cada documento.

Importante: Para poder hacerlo, antes tenés que guardar fotos de esos documentos en tu computadora o celular.

Trámites a Distancia INICIAR TRÁMITE MIS TRÁMITES NOTIFICACIONES CONSULTA

Maria Lucía NÚÑEZ

Presentación de Documentación para Pensión Invalidez – Auditoría

Adjunta documentación:
 Los documentos marcados con * son obligatorios.

Copia DNI * [ADJUNTAR]
 Estudios médicos complementarios * [ADJUNTAR]
 Constancia de turno * [ADJUNTAR]
 Documentación personal * [COMPLETADO]

VOLVER CONFIRMAR TRÁMITE

PASO 6:

Completar la declaración jurada.

Para empezar, clickear **COMPLETAR** la documentación personal.

Al finalizar, clickear **GUARDAR**.

Adjuntá documentación:
Los documentos marcados con * son obligatorios.

Copia DNI * ADJUNTAR

Estudios médicos complementarios * ADJUNTAR

Constancia de turno * ADJUNTAR

Documentación personal * COMPLETAR

Declaración Jurada
Declaro bajo juramento que la información aquí consignada es exacta y completa, asumiendo las responsabilidades propias en caso de falsedad u omisión.

Datos Personales
Tipo de persona:
DNI, Nombre y Apellido:
Número de DNI:
Será según DNI: Si seleccionar
Correo electrónico:
Teléfono:
Teléfono alternativo:

Domicilio
Calle:
Número:
Piso:
Departamento:
Domicilio: Provincia:
Distrito/Barrio:
Localidad:

Datos Socioeconómicos
¿Se encuentra actualmente con empleo?
¿Se encuentra ocupado Jubilación o Pensión diferente a la percibida por AFIP?
¿Tiene vivienda registrada a su nombre?
¿Tiene otros bienes inmuebles registrados a su nombre?
¿Tiene bienes muebles registrados a su nombre?
¿Posee UN automóvil/comerciales registrado a su nombre?
¿Posee dos o más automóviles/comerciales registrados a su nombre?
¿El titular es extranjero?
Si deja constancia que si el titular es extranjero, deberá presentar fotocopia del DNI (frente y reverso)

GUARDAR ↑

PASO 7:

Revisar que todos los documentos estén bien cargados.

La tilde de color verde te indica que la información está bien completada.

Presentación de Documentación para Pensión Invalidez – Auditoría

Adjuntá documentación:
Los documentos marcados con * son obligatorios.

Copia DN * [ADUNAR]

[COMPLETADO] DOOPE-2025-35180373-APN-CFMA#AND [ELIMINAR] [VER]

Estudios médicos complementarios * [ADUNAR]

[COMPLETADO] IF-2025-35180494-APN-CFMA#AND [ELIMINAR] [VER]

Constancia de turno * [ADUNAR]

[COMPLETADO] IF-2025-35180602-APN-CFMA#AND [ELIMINAR] [VER]

Documentación personal * [COMPLETADO]

[COMPLETADO] DOOPE-2025-35181393-APN-CFMA#AND [ADUNAR] [ELIMINAR] [VER]

VOLVER CONFIRMAR TRÁMITE

PASO 8:

Clickear **CONFIRMAR TRÁMITE**.

Guarda el número de trámite, por si lo necesitás.



**Agencia
Nacional de
Discapacidad**