

Oficina virtual: solicitar reembolso



Bienvenido al formulario de solicitud de reembolso de la Oficina Virtual. A través de este formulario, podrás gestionar de manera rápida y segura tus solicitudes de devolución de gastos autorizados, está diseñado para facilitar el proceso, permitiéndote cargar la información necesaria, adjuntar los documentos requeridos y hacer seguimiento al estado de tu solicitud. Asegúrate de cumplir con los requisitos establecidos para garantizar una atención eficiente y oportuna.

Inicio

- 1 Visita nuestra oficina virtual: <https://galac.com/mi-cuenta/>

Acceder

Nombre de usuario o dirección de correo electrónico *

vaggonzalez@gmail.com

Contraseña *

.....

[¿Olvidaste tu contraseña?](#)

Recuérdame

Acceder

[Hacer clic aquí para Registrarse](#)

2 Ingresa tu usuario, contraseña y haz clic en "Acceder".

Acceder

Nombre de usuario o dirección de correo electrónico *

vagggonzalez@gmail.com

Contraseña *

.....

¿Olvidaste tu contraseña?

Recuérdame

Acceder

[Hacer clic aquí para Registrarse](#)

3 Haz clic en "Solicitud de reembolso".

Oficina Virtu

Escritorio

Compras en SmartStore

Reportar pagos y/o retenciones

Solicitud de reembolso

Consultar pagos

Consultar retenciones

Dirección Fiscal/Despacho

Detalles de la cuenta

Salir

Hola **victor gonzalez** (¿no eres **victor gonza**)

Desde el escritorio de tu cuenta puedes ver **facturación** y **editar tu contraseña y los deta**

4 Ingresar el motivo de la solicitud de reembolso.



Solicito el reembolso de dinero motivado

N° de factura *

Depositado en la cuenta N° *

5 Ingresar el número "N° de factura".

Solicito el reembolso de dinero motivado

dinero faltante

N° de factura *

Depositado en la cuenta N° *

A nombre de *

6 Ingresas en número de la cuenta a la que hiciste el depósito o transferencia.

N° de factura *

21212121|

Depositado en la cuenta N° *

 0/

A nombre de *

Banco *

7 Ingresas a nombre del titular de la cuenta.

Depositado en la cuenta N° *

457854124587|

A nombre de *

Banco *

Por monto de *

###0,00

8 Selecciona el "Banco" al cual pertenece la cuenta.

Depositado en la cuenta N° *

457854124587

A nombre de *

Gálac

Banco *



Por monto de *

###0,00

9 Ingresas el monto que depositaste.

Gálac

Banco *

Provincial

Por monto de *

###0,00 

Monto a solicitar *

###0,00

N° de depósito *

10 Ahora ingresa el "Monto del reembolso" que estás solicitando.

250,00

Monto a solicitar *

###0,00

N° de depósito *

En la fecha *

 Elegir fecha

Por tal motivo, realizar depósito a nombre de *

11 Ingresa el N° de depósito o transferencia que hiciste a Gálac.

250,00

Monto a solicitar *

125,00

N° de depósito *

En la fecha *

 Elegir fecha

Por tal motivo, realizar depósito a nombre de *

12

Selecciona la fecha en la cual realizaste el depósito o transferencia, por ejemplo, "15/08/2025"

Banco

Provincial

< Ago 2025 >

L	M	X	J	V	S	D
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Elegir fecha

Por tal motivo, realizar depósito a nombre de *

13

Ingresa a nombre de quien va el reembolso.

45875545

En la fecha *

15-08-2025

Por tal motivo, realizar depósito a nombre de *

N° de cuenta *

Banco *

14 Ingresa el número de cuenta donde ira el reembolso.

N° de depósito *

En la fecha *

Por tal motivo, realizar depósito a nombre de *

N° de cuenta *

Banco *

15 Ingresa el nombre del banco al cual pertenece la cuenta que ingresaste en el paso anterior.

pruebas

N° de cuenta *

Banco *

Correo de contacto *

Persona de contacto *

16 Ingresa un correo electrónico.

070712121

Banco *

venezuela

Correo de contacto *

Persona de contacto *

Teléfono de contacto *

17 Ingresa la "Persona de contacto".

venezuela

Correo de contacto *

vagggonzalez@gmail.com

Persona de contacto *

Teléfono de contacto *

Vendedor o Aliado de Negocio

18 Ingresa el número de "Teléfono del contacto".

vaggonzalez@gmail.com

Persona de contacto *

Pruebas

Teléfono de contacto *

Vendedor o Aliado de Negocio

Anexos (Certificación bancaria o equivalente) *



19 Ingresa el "Vendedor o Aliado de Negocio" asociado a la negociación.

Pruebas

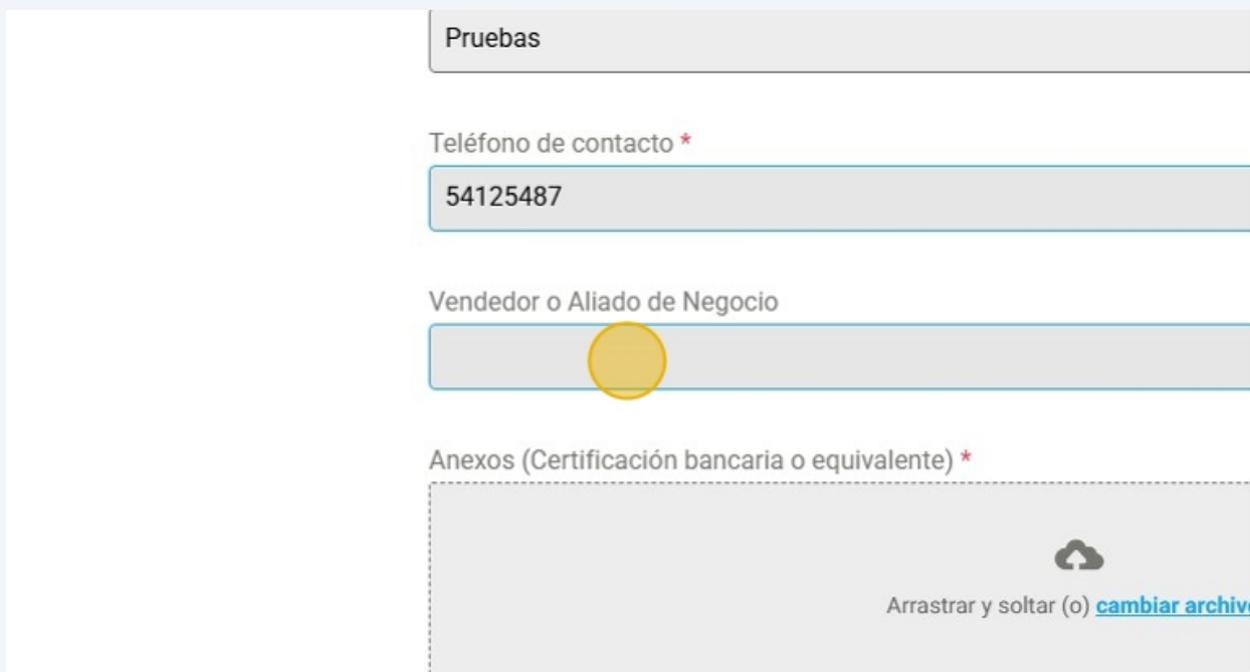
Teléfono de contacto *

54125487

Vendedor o Aliado de Negocio

Anexos (Certificación bancaria o equivalente) *

Arrastrar y soltar (o) [cambiar archivo](#)



20

Si, requieres adjuntar un archivo (Anexos Certificación bancaria o equivalente) haz clic en "cambiar archivos" ubica tu archivo y presiona en abrir.

Proveedor o Aliado de Negocio

Pruebas

Anexos (Certificación bancaria o equivalente) *

Arrastrar y soltar (o) [cambiar archivos](#)

Enviar

21

Finalmente haz clic en "Enviar", para hacer el envío de la solicitud de reembolso.

Anexos (Certificación bancaria o equivalente) *

Arrastrar y soltar (o) [cambiar archivos](#)

 **Esto es una prueba.pdf**
80.66 KB

Enviar

Fin