



REGISTRO DE INTERESES DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE  
DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES

CORPORACIÓN  
AÑOS 2019 - 2023

Fecha de anotación: 27/07/2021  
Nº Registro: 4(2)

1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: HERNÁNDEZ  
Apellido 2: BARROSO  
Nombre: SARA  
NIF: [REDACTED]

2 CARGO

Marque con una X el recuadro que proceda:

- Concejal/a
- Otros cargos directivos  
Especifique la denominación exacta: \_\_\_\_\_

3 TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

- Inicial (declaración por toma de posesión del cargo)
- Final (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)
- Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

Se acompaña a la presente declaración (marque con una X el recuadro que proceda):

- Liquidación del Impuesto sobre la Renta 2020
- Liquidación del Impuesto sobre el Patrimonio
- Liquidación del Impuesto sobre Sociedades

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, y del acuerdo plenario de fecha 30 de octubre de 2008, el declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de sus bienes patrimoniales, que consta de \_\_\_ páginas, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan

**4 PATRIMONIO INMOBILIARIO**

| Clase (1) | Tipo (2) | Emplazamiento y descripción | % de participación | Fecha de adquisición | Referencia catastral |
|-----------|----------|-----------------------------|--------------------|----------------------|----------------------|
| U         | P        | [REDACTED]                  | 100%               | 10/09/2004           | [REDACTED]           |
|           |          |                             |                    |                      |                      |
|           |          |                             |                    |                      |                      |
|           |          |                             |                    |                      |                      |
|           |          |                             |                    |                      |                      |
|           |          |                             |                    |                      |                      |
|           |          |                             |                    |                      |                      |
|           |          |                             |                    |                      |                      |

(1) Clase de bien: R: Rústico; U: Urbano  
 (2) Tipo de derecho: P: Pleno dominio; N: Nuda propiedad; M: Multipropiedad, propiedad a tiempo parcial o fórmulas similares, con titularidad parcial del bien; D: Derecho real de uso y disfrute; C: Concesión administrativa

Nada que declarar en este epígrafe 4

**6 DEPÓSITOS EN CUENTA CORRIENTE DE AHORRO Y OTROS TIPOS DE IMPOSICIONES EN CUENTA**

| Clase               | Entidad de depósito | Saldo medio anual o valor (euros) |
|---------------------|---------------------|-----------------------------------|
| CUENTA CORRIENTE    | [REDACTED]          | SALDO A 22/09/2021<br>1.363,66 €  |
| FONDOS DE INVERSIÓN | [REDACTED]          | SALDO A 22/09/2021<br>19.841,28 € |
|                     |                     |                                   |
|                     |                     |                                   |
|                     |                     |                                   |
|                     |                     |                                   |
|                     |                     |                                   |

Nada que declarar en este epígrafe 5

Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan \_\_\_\_

**6 OTRO PATRIMONIO MOBILIARIO**

| Clase   | Descripción                  | Fecha de adquisición o suscripción | Número, cuantía o valor (euros) |
|---|------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Acciones y participaciones de todo tipo en sociedades e instituciones de inversión colectiva            |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |
| Seguros de vida, planes de pensiones, rentas temporales y vitalicias                                    | PLAN DE PENSIONES [REDACTED] | 2012                               | 28.609,79 €                     |
|   |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |
| Deuda pública, obligaciones y bonos   |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |
| Otros bienes patrimoniales (derechos derivados de la propiedad intelectual o industrial, pagarés, etc.) |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |
|   |                              |                                    |                                 |

Nada que declarar en este epígrafe 6

**7 PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES DE TODO TIPO (con información de las sociedades por ellas participadas)**

| Denominación y objeto de la sociedad | Fecha de constitución de la sociedad | Núm. de inscripción en el registro correspondiente | Porcentaje de participación en el capital |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|---|
|                                      |                                      |  |   |
|                                      |                                      |  |   |
|                                      |                                      |  |   |

Nada que declarar en este epígrafe 7

Si el espacio reservado para indicar los bienes es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan \_\_\_\_

**8 VEHÍCULOS (automóviles, motocicletas, embarcaciones, aeronaves, ...)**

| Clase     | Marca y modelo | Matrícula | Fecha de adquisición |
|-----------|----------------|-----------|----------------------|
| AUTOMÓVIL |                |           | ABRIL 2013           |
|           |                |           |                      |
|           |                |           |                      |
|           |                |           |                      |

Nada que declarar en este epígrafe 8

**9 OTROS BIENES MUEBLES DE ESPECIAL VALOR (objetos de arte, antigüedades, joyas, platos de carácter austriaco, semovientes, ...)**

| Clase | Descripción | Fecha de adquisición |
|-------|-------------|----------------------|
|       |             |                      |
|       |             |                      |
|       |             |                      |
|       |             |                      |


Nada que declarar en este epígrafe 9

**10 DEUDAS**

| Clase | Descripción | Fecha de adquisición |
|-------|-------------|----------------------|
|       |             |                      |
|       |             |                      |
|       |             |                      |
|       |             |                      |

Nada que declarar en este epígrafe 10

Ante mí,  
**EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO**



Fdo.: Pedro Bocos Redondo

Firma del/de la declarante,



Fdo.: Sara Hernández Barroso

En cumplimiento del art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales, se le informa de que los datos de carácter personal que faciliten en este formulario serán objeto de tratamiento para la finalidad de conocer los bienes de los Concejales, cuya base legal reside en el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley reguladora de las Bases del Régimen Local (Ley 7/1985, 2 de abril), y serán objeto de publicidad activa conforme dispone el artículo 8.1 h) de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno, en los términos acordados por el Pleno del Ayuntamiento, en sesión de 30 de octubre de 2008. Ante el responsable del tratamiento, que es la Secretaría General del Pleno, el interesado o la interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento en la dirección: Plaza de la Constitución nº 1 (28901 Getafe-Madrid)



**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas**  
**Declaración 2020**  
**Documento de Ingreso o devolución**

Modelo  
**100**

|                   |   |  |
|-------------------|---|--|
| Primer declarante | NIF<br>[REDACTED]                                   | Ejercicio ..... <b>2020</b> Período ..... <b>01A</b> |
|                   | Apellidos y Nombre<br><b>HERNANDEZ BARROSO SARA</b> | Número justificante: [REDACTED]                      |

|         |                   |                                  |
|---------|-------------------|----------------------------------|
| Cónyuge | NIF<br>[REDACTED] | Apellidos y Nombre<br>[REDACTED] |
|---------|-------------------|----------------------------------|

|                           |  |   |  |  |
|---------------------------|--|---|--|--|
| Resumen de la declaración | Bases liquidables general sometida a gravamen<br><b>0505</b> [REDACTED]    | Bases liquidables del ahorro<br><b>0510</b> [REDACTED]        | Cuota íntegra estatal<br><b>0545</b> [REDACTED]  | Cuota íntegra autonómica<br><b>0548</b> [REDACTED] |
|                           | Cuota líquida estatal<br><b>0570</b> [REDACTED]                            | Cuota líquida autonómica<br><b>0571</b> [REDACTED]            | Resultado a ingresar o devolver (casilla [0695] u casilla [0695] de la declaración) ..... <b>0695</b> <b>-3.272,10</b>   |  |
|                           | Tributación individual ..... <b>68</b> <input checked="" type="checkbox"/> | Tributación conjunta ..... <b>69</b> <input type="checkbox"/> | Importante: si la cantidad consignada en la casilla [0695] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado P de la declaración (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge / Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución), indíquelo marcando con una "X" esta casilla. .... <b>7</b> <input type="checkbox"/> |  |

|  |   |
|--|---|
| Declaración Complementaria                 | Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2020 de la que se deriva una cantidad a ingresar. |
| Resultado de la declaración complementaria | <b>0680</b> [REDACTED]  |
| Importante:                                | en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.   |

|                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| Fraccionamiento del pago e ingreso | Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad positiva, marque con una "X" la casilla correspondiente para indicar si desea o no fraccionar el pago en dos plazos.<br>Consigne en la casilla <b>I<sub>1</sub></b> el importe que vaya a ingresar, la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 si fracciona el pago en dos plazos.<br>Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o al primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 30 de junio.  | Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique marcando con una "X" la casilla correspondiente. Si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora.  |
|                                    | <p><b>NO FRACCIONA</b> el pago ..... <b>1</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>SI FRACCIONA</b> el pago en dos plazos ..... <b>6</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.</p> <p>Importe (de la totalidad o del primer plazo) ..... <b>I<sub>1</sub></b> [REDACTED]</p> <p>Forma de pago:<br/>[REDACTED]</p> <p>En caso de adeudo en cuenta, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea que le sea cargado el importe de este pago. Recuerde que el plazo para efectuar el ingreso es hasta el 30 de junio de 2021, inclusivo.</p> | <p><b>NO DOMICILIA</b> el pago del 2.º plazo ..... <b>2</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Si no domicilia el pago del 2.º plazo, deberá efectuar el ingreso hasta el día 5 de noviembre de 2021, inclusivo.</p> <p><b>SI DOMICILIA</b> el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora ..... <b>3</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla <b>I<sub>2</sub></b> el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea domiciliar el pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 5 de noviembre.</p> <p>Importe del 2.º plazo ..... <b>I<sub>2</sub></b> [REDACTED]<br/>(40% de la casilla [0695])</p> |

|             |  |
|-------------|--|
| Devolución  | Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella.                                |
| Devolución: | <b>SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA</b> Importe: <b>D</b> <b>3.272,10</b>  |
| Importante: | si solicita la devolución, complete en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria. |

|                 |   |
|-----------------|---|
| Cuenta bancaria | Si la declaración es positiva y realiza el pago de la totalidad o del primer plazo mediante adeudo en cuenta y/o opta por domiciliar en Entidad colaboradora el pago del segundo plazo, consigne los datos de la cuenta bancaria abierta en España de la que sea titular en la que desea que le sean cargados los correspondientes pagos. |
|                 | Si la declaración es "a devolver" y solicita la devolución, consigne los datos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desea que le sea abonado mediante transferencia el importe correspondiente.  |
|                 | Código IBAN: [REDACTED] Código SWIFT/BIC: [REDACTED]  |





AYUNTAMIENTO DE GETAFE  
Secretaría General del Pleno

REGISTRO DE INTERESES DEL  
AYUNTAMIENTO DE GETAFE

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE  
POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y  
ACTIVIDADES

CORPORACIÓN

AÑO 2019- 2023

Fecha de anotación: 27/19/2021

Nº Registro: 4(2)

Página 1

### 1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Apellido 1: HERNÁNDEZ

Apellido 2: BARROSO

Nombre: SARA

NIF: ██████████

### 2 CARGO

Marque con una X el recuadro que proceda:

Concejala/a

Otros cargos directivos

Especifique la denominación exacta: \_\_\_\_\_

### 3 TIPO DE DECLARACIÓN

Marque con una X el recuadro que proceda:

Inicial (declaración por toma de posesión del cargo)

Final (declaración por cese en el cargo o finalización del mandato)

Modificación (declaración de actualización o modificación de la información)

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, y del acuerdo plenario de fecha 30 de octubre de 2008, el/la declarante cuyos datos de identidad arriba se consignan, formula la presente declaración de causas de posible incompatibilidad y actividades, que consta de \_\_\_\_ páginas, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos son rigurosamente ciertos.

Si el espacio reservado es insuficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan \_\_\_\_\_

**4 CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD Y ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS**

**4.1 Puestos de trabajo, cargos o actividades en cualesquiera entidades del sector público**

| Entidad | Cargo o categoría | Fecha inicio | Fecha cese |
|---------|-------------------|--------------|------------|
|         |                   |              |            |
|         |                   |              |            |
|         |                   |              |            |
|         |                   |              |            |
|         |                   |              |            |
|         |                   |              |            |


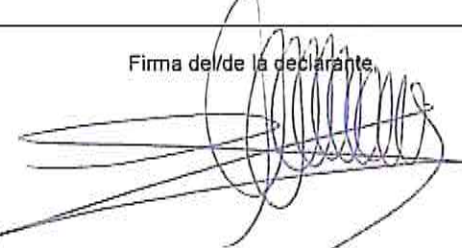
**4.2 Actividades privadas de carácter profesional, mercantil, industrial o laboral, por cuenta ajena o propia**

| Actividad                               | Descripción | Entidad/Colegio profesional | Cargo o categoría | Fecha inicio | Fecha cese |
|---|-------------|-----------------------------|-------------------|--------------|------------|
| Actividades mercantiles o industriales  |             |                             |                   |              |            |
|   |             |                             |                   |              |            |
|   |             |                             |                   |              |            |
| Actividades y ocupaciones profesionales |             |                             |                   |              |            |
|   |             |                             |                   |              |            |
|   |             |                             |                   |              |            |
| Actividades por cuenta ajena            |             |                             |                   |              |            |
|   |             |                             |                   |              |            |
|   |             |                             |                   |              |            |

**4.3 Otras actividades y/o supuestos de posible incompatibilidad**

| Descripción | Fecha inicio | Fecha cese |
|-------------|--------------|------------|
|             |              |            |
|             |              |            |
|             |              |            |

Nada que declarar en este epígrafe 4

|   |  |
|---|--|
| <p style="text-align: center;">Ante mí,<br/><b>EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO</b></p>  <p style="text-align: center;">Fdo.: Pedro Bocos Redondo</p> | <p style="text-align: center;">Firma del/de la declarante</p>  <p style="text-align: center;">Fdo.: Sara Hernández Barroso</p> |
|---|--|

En cumplimiento del art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales, se le informa de que los datos de carácter personal que faciliten en este formulario serán objeto de tratamiento para la finalidad de conocer las causas de posible incompatibilidad y actividad de los Concejales, cuya base legal reside en el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75.7 de la Ley reguladora de las Bases del Régimen Local (Ley 7/1985, 2 de abril), y serán objeto de publicidad activa conforme dispone el artículo 8.1 h) de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno, en los términos acordados por el Pleno del Ayuntamiento, en sesión de 30 de octubre de 2008. Ante el responsable del tratamiento, que es la Secretaría General del Pleno, el interesado o la interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento en la dirección: Plaza de la Constitución nº 1 (28901 Getafe-Madrid)