



MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

No.: 2024120167
Fecha: 21/dic./2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre DELGADO CASTELLANOS MARIA PAULA		
CC o Nit: 1002549527	Teléfonos: 3175007430	
Dirección: KM 3 5 VIA ALTO DE LOS MIGUELES		
Concepto: CPS180/2024; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS DE APOYO A L		
Detalle: CPS180/2024; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA ESTRUCTURACION DE PROCESOS CONTRACTUALES EN TODAS SUS ETAPAS Y DEMAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ADELANTADAS POR LA OFICINA ASESORA DE CONTRATACION LICITACIO		
DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE 15 DE NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2024		
No. documento : 180	Vencimiento: 21/12/2024	Valor: 2,500,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL						
IMPUTACION PRESUPUESTAL						
Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2024070023	2024070033	2.3.2.02.02.009.01.4 4 1.3.3.1.00 45 4599 1000 16	Asesoría técnica y profesional de apoyo a la gestión administrativa / RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DE / GOBIERNO TERRITORIAL / Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial / Intersubsectorial Gobierno / ADMINISTRACION CENTRAL	999999999999999999999	2,500,000.00	0
TOTAL					2,500,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55070511	Honorarios y servicios / DELGADO CASTELLANOS MARIA PAULA		2,500,000.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / DELGADO CASTELLANOS MARIA PAULA / Ingresos Corrientes de libre des		00.00	20,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / DELGADO CASTELLANOS MARIA PAULA / ESTAMPILLAS		00.00	25,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / DELGADO CASTELLANOS MARIA PAULA / ESTAMPILLAS		00.00	100,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / DELGADO CASTELLANOS MARIA PAULA		00.00	2,355,000.00
Sumas Iguales			2,500,000.00	2,500,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	2,500,000.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	2,500,000.00
HONORARIOS ARTICULO 383 LEY 1943	0.00	2,500,000.00
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	2,500,000.00

Neto a Pagar : \$ 2,355,000.00
Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MC.

TESORERO	ALCALDE
----------	---------

 DIANA CARVAJAL TORRES		 DIANA CARVAJAL TORRES	
JEFE OFICINA ASESORA EN CONTRATACION, LICITACIONES Y SUMINISTROS		JEFE OFICINA ASESORA DE CONTRATACIÓN, LICITACIONES Y SUMINISTROS	
SUPERVISOR		Revisó:	
Con la presente firma se avala que el contratista presentó el informe correcto de actividades, por lo tanto, esta cuenta reúne todos los requisitos técnicos para ser pagada, bajo la responsabilidad de quien firma.		Con la presente firma se avala que la información plasmada en este Formato Estándar, corresponde a los términos y cláusulas del contrato afectado y además, que en la carpeta reposa todos los documentos expedidos correctamente, que soportan el pago, bajo la responsabilidad de quien firma.	

CUENTA COBRO N° 05 ✓
20 DE DICIEMBRE DE 2024 ✓

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
NIT: 891.801.268-7

DEBE A:

MARIA PAULA DELGADO CASTELLANOS
C.C. No 1.002.549.527 DE VILLA DE LEYVA

La suma de:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000,00) M/CTE ✓

POR CONCEPTO DE: PAGO CUENTA FINAL ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION dentro del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 180 ✓
DE 2024, cuyo objeto es la PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA ESTRUCTURACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES EN TODAS SUS ETAPAS Y DEMÁS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ADELANTADAS POR LA OFICINA ASESORA DE CONTRATACIÓN LICITACIONES Y SUMINISTROS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA. DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 15 DE ✓
NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2024.

ATENTAMENTE,

Maria Paula Delgado C.

MARIA PAULA DELGADO CASTELLANOS
C.C. No 1.054.095.168 DE VILLA DE LEYVA

3

VILLA DE LEYVA, 20 DE DICIEMBRE DE 2024

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Municipio De Villa de Leyva
Ciudad

Estimados señores:

Yo **MARIA PAULA DELGADO CASTELLANOS**, identificado con cédula de ciudadanía C.C No 1.002.549.527 de VILLA DE LEYVA (Boyacá), dando cumplimiento a lo dispuesto con lo estipulado en el Decreto 2271/2009, bajo la gravedad de juramento y manifestando el conocimiento de la Ley 1819 de 2016, Ley 1943 de 2018, ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, Certifico:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) del mes de NOVIEMBRE Y DICIEMBRE de 2024 corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato de Prestación de Servicios No. 180 de 2024**, suscrito con la Alcaldía de Villa de Leyva, materia del pago sujeto a Retención. ✓
2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, ☐ SI ☒ NO tengo dos (2) o más empleados a mi cargo.
3. Que, ☒ SI ☐ NO. Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2023.
4. Que, ☐ SI ☒ NO soy responsable de IVA. ✓
5. Que, ☐ SI ☒ NO estoy obligado a expedir factura de venta según artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Lo anterior para efectos del pago de los honorarios a que tengo derecho por concepto del contrato arriba mencionado en debida forma.

Atentamente,

Maria Paula Delgado C.
MARIA PAULA DELGADO CASTELLANOS
C.C N° 1.002.549.527 DE VILLA DE LEYVA.

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1002549527	MARIA PAULINA DELGADO CASTELLANOS	KM 3.5 VIA ALTO DE LOS MIGUELES VILLA DEL CARMEN	3175307430	paocdel1414@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1- Independiente			BOYACÁ	VILLA DE LEYVA	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	2024-11	2024-11	15/11/2024	81784973	TOTAL A PAGAR \$638.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	275.000	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	352.000	0	0	0	0	0	0	0	275.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.500				11.500	0	0		115	11.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	638.500

TIPO		DATOS DEL APORTANTE						
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO			
CC	102549527	MARIA PAULA DELGADO CASTELLANOS	KM 3.5 VÍA ALTO DE LOS MIGUELES VILLA DE LEYVA	31775037430	paocad144@gmail.com			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	1 – Independiente			BOYACÁ	VILLA DE LEYVA	SI		

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPLADOS	UPC
						1	0
PERIODO SALUD						TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	2024-11	I	15/11/2024	81784373	\$638 500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN CITIZANTE										INFORMACIÓN MOVEDORES										PENSION					SALUD					RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	C.C.	Tipo de Identificación	Apellidos y Nombres			Columna	Banco	Cuenta Corriente	Entidad	IBIC AFP	Cotización	Volumen o Afilado	Volumen Aportante	Fondo pensional subsidaria solidaria	Fondo pensador al día	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Vent. EPS	Cód. ARL	IBC ARL	Código Cotización	IBC CCF	Aporte CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN														
1	CC	1002948527	DELGADO CASTELLANOS MARIA PAULA			180	0		Z	25-14	2'200'000	352,000	0	0	0	EPS037	2'200'000	278,000	14-23	2'200'000	1	"1,503	0	0	0	0	0														

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	100249527	MARIA PAULA DELGADO CASTELLANOS	KM 3.5 VIA ALTO DE LOS MIGUELES VILLA DE LEYVA	3175007430	paocdel1414@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1- Independiente			BOYACÁ	VILLA DE LEYVA	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$638.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	275.000	0		0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	352.000	0	0	0	0	0	0	0	275.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.500			11.500	0	0	11.500			115	11.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	275.000	275.000	
Pensión	1	352.000	352.000	
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	638.500	638.500	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS 1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	1	12/12/2024	826222936	\$638,500

[illegible]

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14976524431			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1002549527		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja	
				14. Buzón electrónico 0	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de identificación 1002549527	
27. Fecha expedición		28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Boyacá 15	
30. Ciudad/Municipio Villa de Leyva 407		31. Primer apellido DELGADO		32. Segundo apellido CASTELLANOS	
33. Primer nombre MARIA		34. Otros nombres PAULA		35. Razón social	
36. Nombre comercial CASA DE CAMPO & SPA VDL		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Boyacá 15		40. Ciudad/Municipio Villa de Leyva 407	
41. Dirección principal KM 3.5 VIA ALTO DE LOS MIGUELES					
42. Correo electrónico paodel1414@gmail.com					
43. Código postal 1504		44. Teléfono 1 3175007430		45. Teléfono 2 3174363896	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 5511		47. Fecha inicio actividad 20210713		48. Código 1084	
49. Fecha inicio actividad 20210713		50. Código 1		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5224950					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
50 - No responsable de Consumo restaurant					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2024 - 01 - 30 / 11 : 32: 16					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre DELGADO CASTELLANOS MARIA PAULA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 3 Hoja 2		
			4. Número de formulario 14976524431		
 (415)7707212489984(8020) 000001497652443 1					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 2 5 4 9 5 2 7 5		6. DV 5	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja		14. Buzón electrónico 2 0
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento	1. Constitución	2. Reforma			
71. Clase	0 9			82. Nacional %	
72. Número				83. Nacional público %	
73. Fecha	2 0 2 1, 0 7, 1 3			84. Nacional privado %	
74. Número de notaría				85. Extranjero %	
75. Entidad de registro	0 3			86. Extranjero público %	
76. Fecha de registro	2 0 2 1, 0 7, 1 3			87. Extranjero privado %	
77. No. Matrícula mercantil	1 9 2 6 3 4				
78. Departamento	1 5				
79. Ciudad/Municipio	3 8				
Vigencia					
80. Desde					
81. Hasta					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1					
2					
3					
4					
5					
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
96. DV					
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 3 de 3 Hoja 6		
			4. Número de formulario 14976524431		
			 (415)7707212489984(8020) 000001497652443 1		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 2 5 4 9 5 2 7		5	Impuestos y Aduanas de Tunja		2 0
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comerci 0 2		Alojamiento en hoteles		5 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento					
CASA DE CAMPO & SPA VDL					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Boyacá 1 5		Villa de Leyva 4 0 7			
165. Dirección					
KM 3 5 VIA ALTO DE LOS MIGUELES					
166. Número de matrícula mercantil			167. Fecha de la matrícula mercantil		
1 9 2 6 3 5			12 0 2 1 0 7 1 3		
168. Teléfono			169. Fecha de cierre		
3 1 7 5 0 0 7 4 3 0					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil			167. Fecha de la matrícula mercantil		
168. Teléfono			169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento:					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil			167. Fecha de la matrícula mercantil		
168. Teléfono			169. Fecha de cierre		

Certificado Bancario

Miércoles, 25 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA PAULA DELGADO CASTELLANOS identificado(a) con CC 1002549527, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	50214170881 ✓	2013/10/07	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

BOGOTÁ, D.C. - 25 de septiembre de 2024
VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA